

**FORMATO DESCRIPCION PAGOS DE VIAJE****COD: FT-CIAC-006**
VERSIÓN 01
FECHA DE APROBACION
15/12/2017**GASTOS DE ALIMENTACION**

Fecha	Nivel	Concepto	Valor
Total gastos de alimentación			-

Gastos de transporte

Fecha	Nivel	Concepto	Valor
Total gastos de transporte			-

GASTOS DE ALOJAMIENTO

Fecha	Nivel	Concepto	Valor
Total gastos de alojamiento			-

GASTOS DE EXCEPCION CON AUTORIZACION PREVIA GERENCIA

Fecha	Nivel	Concepto	Valor
Total gastos de excepción			-

TOTAL GASTOS DE VIAJE

-

Justificación de gastos de excepción

Firma del Jefe Inmediato

Firma del Funcionario

Firma De Gerencia

(Solo aplica si se solicita Gatos de Excepción)