

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 alimentac	rión		_
Total gastos ao aminoma	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
Gastos de transporte			
Fecha	Nivel	Concepto	Valor
Total gastos de transporte			
iolal gasios de Italispolie	;		-
GASTOS DE ALOJAMIENTO			
Fecha	Nivel	Concepto	Valor
		·	
Takal araskas da alaiamian	-1		
Total gastos de alojamier	110		-
	GASTOS DE EXCEPCION	CON AUTORIZACION PREVIA GEREN	CIA
Fecha	Nivel	Concepto	Valor
		·	
Takal amaka da ayasa ak			
Total gastos de excepció	n		-
TOTAL GASTOS DE VIAJE			_
TOTAL GASTOS DE VIASE			
Justificación de gastos de	e excepción		
_			
Firma del Jefe Inmediato			
THITIG GOLJOIC HITIEGICIO			
Firma del Funcionario			

Firma De Gerencia

(Solo aplica si se solicita Gatos de Excepción)