# IOMA

____/____/____

## RESUMEN DE VIÁTICOS / por Departamento

Departamento: _____

| Apellido y nombres | N° de planilla | Días | Importe |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TRANSPORTE | | | |
| TOTAL | | | |

Jefe de Departamento

Subdirector de Área

Director de Área

Director General de Área

*** Se deja constancia que la presente se corresponde con la planilla adjunta que cada agente suscribe en el período aquí mencionado.