

**SECRETARIA DE OBRAS SOCIALES DE LA ESPOSA DEL PRESIDENTE
 INFORME DE RECONOCIMIENTO DE GASTOS
 OCTUBRE A Ñ O 2019**

No.	Fecha del viaje						Nombre de Funcionario	Cargo de Funcionario	Nombre de Persona que Autorizo el Viaje	Entidad que Autoriza	Nombre del lugar de destino.	Número de días que dura el viaje.	Costo del Boleto en (Q)	Costo de Viaticos en Q.	Costo del Viaje (Q.)	Fecha de Liquidación			Número de Formulario de Recon. de Gastos	Objetivos y Justificación de la Comisión
	DEL	AL	Día	Mes	Año	Día										Mes	Año	Día		
													Q	-						
SIN MOVIMIENTO															0.00					