

**SECRETARIA DE OBRAS SOCIALES DE LA ESPOSA DEL PRESIDENTE
 INFORME DE RECONOCIMIENTO DE GASTOS AL INTERIOR
 AGOSTO AÑO 2020**

No.	Fecha del viaje			AL			DEL			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 Viaje en (Q)	Fecha de Liquidación			Número de Formulario de Recon. de Gastos	Objetivos y Justificación de la Comisión	
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año								Número	Numero	Número			Texto
1	SIN MOVIMIENTO																					
T O T A L DE RECONOCIMIENTO DE GASTOS AL INTERIOR																Q	-					