

**SECRETARIA DE OBRAS SOCIALES DE LA ESPOSA DEL PRESIDENTE**  
**INFORME DE RECONOCIMIENTO DE GASTOS**  
**JULIO A Ñ O 2020**

No.	No. CUR	Fecha de Aprobación SICOIN			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									
		Día	Mes	Año	DEL	AL	Día	Mes	Año	Día										Mes	Año	Día			Mes	Año	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	Día	Mes	Año	Número
<b>SIN MOVIMIENTO</b>																		Q	-	Q	-	Q	-										
<b>RECONOCIMIENTO DE GASTO AL EXTERIOR</b>																		<b>Q</b>	<b>-</b>	<b>Q</b>	<b>-</b>	<b>Q</b>	<b>-</b>										