

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

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 Viaje en (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		Texto	Texto	Texto	Texto	Numero	Numero	Día	Mes	Año	Número	Texto
SIN MOVIMIENTO															
T O T A L DE RECONOCIMIENTO DE GASTOS AL INTERIOR										Q	-				