



No.	Tipo de Viaje y/o Tipo Transporte	Fecha de viaje			NIT de Funcionario	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			Numero de Formulario de Liquidación.	Objetivos y Justificación de la Comisión
		Día	Mes	Año											Día	Mes	Año		
<b>SIN MOVIMIENTO</b>																			