

MES: ENERO 2018

No.	ENTIDAD QUE AUTORIZA EL VIAJE	AUTORIDAD QUE AUTORIZA LA COMISION	DURACION TOTAL EN DIAS	DESTINO DEL VIAJE	COSTO VANTICOS EN Q.	No. FORMULARIO LIQUIDACION VL	NOMBRAMIENTO TO No.	Datos de los componentes (Fecha)	NIT FUNCIONARIO, EMPLEADO O PARTICULAR AUTORIZADO	NOMBRE FUNCIONARIO O EMPLEADO	CARGO FUNCIONARIO O EMPLEADO	OBJETIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	FECHA DE VIAJE	Rt e CUR	Fecha de Aprobación SICOM
SIN MOVIMIENTO															
TOTAL RENGLÓN 133					Q	Q									
SEGÚN SICOM					Q	Q									

Hecho Por:

Estuardo Estuardo Martín
 Jefe de Tesorería
 Defensoría de la Mujer Indígena



Aprobado Por:

Lic. Darwin Noé Estuardo Jim Franco
 Director Administrativo Financiero
 Defensoría de la Mujer Indígena

