

MES: Enero 2,022

No.	ENTIDAD QUE AUTORIZA EL VIAJE	AUTORIDAD QUE AUTORIZA LA COMISION	FINANCIACION TOTAL EN DIAS	DISTINO DEL VIAJE	COSTO DIARIOS EN Q.	No. FORMULARIO LIQUIDACION VI.	NOMBRAMEN TO No.	REGION	NT FUNCIONARIO EMPLEADO O PARTICULAR AUTORIZADO	NOMBRE FUNCIONARIO O EMPLEADO	CARGO FUNCIONARIO O EMPLEADO	OBJETIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	FECHA DE VIAJE	FR o CUR	Fecha de Aprobación RCOIN	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
Sin Movimiento																
TOTAL																
Q. -																

(Circular stamp: DEFENSORIA DE LA MUJER INDIGENA - VOTODIARIA Y TRANSPARENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA)
Licda/Aura Marina Xinico Saquec
Directora Administrativa Financiera
Defensoria de la Mujer Indigena