#### **SOLICITUD DE VIATICOS**

## MUNICIPIO DE HUILOAPAN DE CUAUHTEMOC, VER. 2018 - 2021

#### C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Fecha 8-Ago-2018.

Por medio de la presente, me permito solicitar a usted me proporcione gas viaticos para transladarme a:  \[ \lambda a \rangle a \rangle \lambda \rangle c \rangle \lambda \rangle c \rangl	stos por concepto de
Con Motivo de: OPFIS 1' Hamquire(AS COCE	( ( PDINSADNS .
ANEXO OFICIO GIRADO POR LA DEPENDENCIA A VISITAR EN	SU CASO.
Para los días:  del	1018.

Así mismo me comprometo a hacer entrega de la documentacion comprobatoria que reuna los requisitos fiscales de los gastos efectuados, que cumplan con lo dispuesto en el artículo 29-A del CFF y que serán entregados a la tesorería municipal en un plazo no mayor a tres días, quedando de manifiesto que en caso contrario hare la devolución del efectivo en su totalidad a la misma.

Enrique W. 6/cz. V.
SOLICITA
NOMBRE, CARGO
Y FIRMA

PRESIDENTE DE LA COMISION DE HACIENDA APROBACION JEFE DE AREA NOMBRE CARGO Y FIRMA



### H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HUILOAPAN DE CUAUHTÉMOC ADMINISTRACIÓN 2018 - 2021

# FORMATO DE PAGO DE COMISION Y/O MINISTRACION DE VIATICOS



0117	NACIONAL 🔉	INTERNACIONAL ()	FEGHA	DIA	10 MES AGO	STO AÑO	2018
DEPENDENCIA					TARIFA		
NOMBRE	'c 11			OBJETO	DE LA COMISION Y O BEI	NEFICIO QUE SE RE	EPORTA:
2.33434	NEN Q SE P/M	DUET GOLZKEFZ	VAS QUEZ	À : e	so ORAS		
ADSCRITO A					ER_50 KJAS	•	
PUESTO	CONTRAL			•			
CATEGORIA	CONTROL	LOK			100 AS /NT	ERNITS CO	C201-
CLAVE				NADI	75 <u> </u>	•	
R.F.C.	<del></del>			***************************************	RVASE RECIBIR LA COM	PROBACION DE LO	S VIATICOS
	1,250 = 500	MPPOPACION A 1	2 2122 2 2 2 2 2	NTICIPADOS		DEVENGADOS X	\$
NIVEL DE PERCEPCION		MPROBACION \$1,200.	F1 600 6000 6000 - 1000 111 111 111 111 111 111 111 1	S CONTRACTOR OF THE STATE OF TH	6 SALDOA	FAVOR	0_=
and the second s	EDIL O	ESTADO PERIODO DE LA	FUNCIONARIO  COMISION DIAS	** \$1005/65A	PERSO	NAL CONFIANZA (	
XAL		To the second of the second of the second		NO PERSONAS			ORTE
	<u> 7717 </u>	VER JO-ALO	15-460 L		91,200	7,20	50,2
Ţ							
INDODITE TOTAL DELI							
IMPORTE TOTAL DE LA (	COMPROBACION (CO	NEGRA) (Uw.	MIL DOSC	rento	15 PISOS 0	Leo Mi	ر (ر
DETALLE							
MEDIO DE TRANSPORTE	HYL	UX TOYOTI	<u> </u>	na atau (15,000) =e en	-		
NO. MPIO. FACTURA	<u> </u>	ATINITAMIE		012 ×	0.000		
	1	A NOMBRE DE		$\frac{1}{2}$	DESCRIPCION	16. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	IMPORTE
SIA 6619		NEST ROOM. MAI	irana .		<del>-</del>		90.
7054380			TRA	PERSE PERSE	<u>. A. 1981.</u> Simono curl	<u> </u>	403 -
MAFA8 158	0.209	A. MARISCOS SA	01-C.U	CONSI	er ett i til er i E	,	490
f	RECIBO			rangifar medical	ICNAUITATE	0	100.
			11		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
ECNOC	1 EV DE INCOPERO	TARREST AND THE PARTY OF THE PA				TOTAL	1001
FONDO CHEQUE	LEY DE INGRESOS		TOS AUTORIZADOS			TOTAL	1,201.=
FONDO CHEQUE BANCO	LEY DE INGRESOS	IMPORTE C				TOTAL	1,201.
CHEQUE	LEY DE INGRESOS	IMPORTE C	HEQUE			TOTAL	1,201.
CHEQUE		IMPORTE CO	HEQUE			TOTAL	1,201.

AUTORIZA ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA PRESIDENTE MUNICIPAL

REVISION
C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ
TESORERA MUNICIPAL