



# MUNICIPIO DE HUILOAPAN DE CUAUHEMOC, VER

2018 - 2021

FORMATO DE PAGO DE COMISION Y/O MINISTRACION DE VIATICOS

FOLIO 42

INTERNAC.

XX

FECHA DIA MES AÑO  
12 - 09 - 2018

DEPENDENCIA

TARIFA:

NOMBRE *Esmeralda Margarita Sierra Leon*  
ADSCRITO A *Municipio de Huiloapan de Cuauhtemoc*  
PUESTO  
CATEGORIA  
CLAVE  
R.F.C.

OBJETO DE LA COMISION Y O BENEFICIO QUE SE REPORTA:  
*Capacitacion en materia de Clasificacion y desclasificacion de la informacion Taller Obligaciones de Transparencia*

TESORERO SIRVASE RECIBIR LA COMPROBACION DE LOS VIATICOS  
ANTICIPADOS DEVENGADOS

SALDO ANTICIPADO COMPROBACION SALDO A CARGO SALDO A FAVOR  
IMPORTE X REINTEGRAR AL BANCO

NIVEL DE PERCEPCION EDIL FUNCIONARIO PERSONAL CONFIANZA ZONA A B

| NO MPIO | LUGAR DE COMISION | ESTADO          | PERIODO DE LA COMISION |                 | DIAS     | No Personas | IMPORTE EROGADO | IMPORTE |
|---------|-------------------|-----------------|------------------------|-----------------|----------|-------------|-----------------|---------|
|         |                   |                 | INICIO                 | TERMINACION     |          |             |                 |         |
|         | <i>Xalapa</i>     | <i>Veracruz</i> | <i>12-09-18</i>        | <i>12-09-18</i> | <i>1</i> | <i>1</i>    |                 |         |
|         |                   |                 |                        |                 |          |             |                 |         |
|         |                   |                 |                        |                 |          |             |                 |         |
|         |                   |                 |                        |                 |          |             |                 |         |

IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACION (CON LETRA)

DETALLE MEDIO DE TRANSPORTE *Autobus*  
ITINERARIO DEL VIAJE

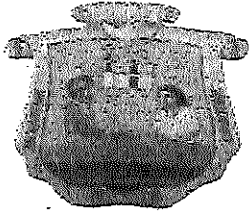
| FECHA           | FACTURA      | A NOMBRE DE:                     | DESCRIPCION                                  | IMPORTE                 |
|-----------------|--------------|----------------------------------|--|-------------------------|
| <i>12-09-18</i> | <i>65975</i> | <i>Autos Pullman S.A de C.V.</i> | <i>Servicios de Viaje ADO Orizaba-Xalapa</i> | <i>\$234.00</i>         |
| <i>12-09-18</i> | <i>78280</i> | <i>Autos Pullman S.A de C.V.</i> | <i>Servicios de Viaje ADO Xalapa-Orizaba</i> | <i>\$ 276.00</i>        |
| <i>12-09-18</i> | <i>781</i>   | <i>Ana Karen Leon Lopez</i>      | <i>Comida</i>                                | <i>\$ 75.00</i>         |
| <i>12-09-18</i> | <i>-</i>     | <i>Taxis</i>                     | <i>Transporte</i>                            | <i>\$250.00</i>         |
| <i>12-09-18</i> | <i>-</i>     | <i>Comida</i>                    | <i>Comida</i>                                | <i>\$62.00</i>          |
|                 |              |                                  |  | <i>\$897.00</i>         |
|                 |              |                                  | <b>TOTAL</b>                                 | <b><i>\$ 897.00</i></b> |

|         |                                  |                            |  |
|---------|----------------------------------|----------------------------|--|
| FONDO:  | LEY DE INGRESOS (ARBITRIOS) 2018 | TOTAL GASTOS AUTORIZADOS   |  |
| CHEQUE: |                                  | IMPORTE CHEQUE             |  |
| BANCO:  |                                  | DIFERENCIA CHEQUE - GASTOS |  |

Honorable Ayuntamiento Constitucional de Huiloapan de Cuauhtemoc  
*Esmeralda Sierra Leon*  
2018-2021  
TRANSPARENCIA MUNICIPAL  
ENTREGA COMPROBANTES NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA *ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA*  
PRESIDENTE MUNICIPAL

REVISION  
*C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ*  
TESORERO MUNICIPAL



**SOLICITUD DE VIATICOS**

**MUNICIPIO DE HUILOAPAN DE CUAUHEMOC, VER.  
2018 - 2021**

**C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ**

Fecha  
9-abril-2018

Por medio de la presente, me permito solicitar a usted me proporcione gastos por concepto de viaticos para trasladarme a: Xalapa Enriquez

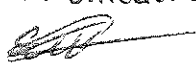
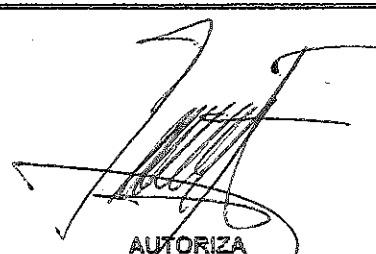
Con Motivo de: Curso de Capacitación al IVAI en el tema Obligaciones de Transparencia y Clasificación y desclasificación de la Información

**ANEXO OFICIO GIRADO POR LA DEPENDENCIA A VISITAR EN SU CASO.**

Para los días:

del 12 abril al 12 de abril

Así mismo me comprometo a hacer entrega de la documentación comprobatoria que reúna 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.

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>Ing. Esmeralda Margarita Sierra<br/>Leon<br/>Titular de la Unidad de Transparencia</p>  <p><b>SOLICITA<br/>NOMBRE, CARGO<br/>Y FIRMA</b></p> |  <p><b>AUTORIZA<br/>PRESIDENTE DE LA<br/>COMISION DE HACIENDA</b></p> | <p><b>APROBACION<br/>JEFE DE AREA<br/>NOMBRE CARGO Y FIRMA</b></p> |
|--|---|--|