



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

0151

NACIONAL

INTERNACIONAL

FECHA

DIA

MES

AÑO

DEPENDENCIA

TARIFA

NOMBRE

Virginia Flores Rosas

OBJETO DE LA COMISION Y O BENEFICIO QUE SE REPORTA:

DIF ESTATAL
SEDESOL FEDERAL Y
ESTATAL
CONAGUA

DESCRITO A

SMDIF

PUESTO

DIRECTORA

CATEGORIA

CLAVE

R.F.C.

TESORERO SIRVASE RECIBIR LA COMPROBACION DE LOS VIATICOS

ANTICIPADOS

DEVENGADOS

MONTO ANTICIPADO

\$ 3000.00

COMPROBACION

\$ 1598.00

SALDO A CARGO

\$ 402.00

SALDO A FAVOR

NIVEL DE PERCEPCION

EDIL

FUNCIONARIO

PERSONAL CONFIANZA

NO. MPIO.

LUGAR DE COMISION

ESTADO

PERIODO DE LA COMISION

DIAS

NO. PERSONAS

IMPORTE EROGADO

IMPORTE

IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACION (CON LETRA)

DETALLE

MEDIO DE TRANSPORTE

ITINERARIO DEL VIAJE

NO. MPIO.

FACTURA

A NOMBRE DE

DESCRIPCION

IMPORTE

NO. MPIO.

La Bamba Manises SACU

Desayuno

\$ 426.00

La Bamba Manises SACU

Comida

\$ 1191.00

Sra. Comarcas y Transporte

Otros

\$ 656.00

\$ 325.00

TOTAL

1598.00

FONDO

LEY DE INGRESOS (ARBITRIOS)

TOTAL GASTOS AUTORIZADOS

CHEQUE

IMPORTE CHEQUE

BANCO

DIFERENCIA CHEQUE - GASTOS

Virginia Flores Rosas

ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA

CP. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ

ENTREGA COMPROBANTES
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA
ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA
PRESIDENTE MUNICIPAL

REVISION
CP. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ
TESORERA MUNICIPAL