



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

0372

NACIONAL

INTERNACIONAL

FECHA

DIA 09

MES OCT.

AÑO 2019

DEPENDENCIA

TARIFA

NOMBRE

José Gabriel Flores Sarabia

OBJETO DE LA COMISION Y O BENEFICIO QUE SE REPORTA:

ADSCRITO A

Presidencia

PUESTO

Presidente.

CATEGORIA

CLAVE

R.F.C.

TESORERO SIRVASE RECIBIR LA COMPROBACION DE LOS VIATICOS

ANTICIPADOS

DEVENGADOS

SALDO ANTICIPADO

COMPROBACION

SALDO A CARGO

IMPORTE X REINTEGRAR AL BANCO

SALDO A FAVOR

NIVEL DE PERCEPCION

EDIL

FUNCIONARIO

PERSONAL CONFIANZA

NO. MPIO.

LUGAR DE COMISION

ESTADO

PERIODO DE LA COMISION
INICIO TERMINACION

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.	FACTURA	A NOMBRE DE	DESCRIPCION	IMPORTE
	11 15799	Hotel Posada Señoral SA de CV	Hospedaje	\$750.00
	2835575	Fondo Nacional de Infraestructura	Cuotas de peaje	\$412.00
		Recibo de comision de hacienda	Consumo de alimentos	\$838.00

FONDO

LEY DE INGRESOS (ARBITRIOS)

TOTAL GASTOS AUTORIZADOS

\$2000.00

TOTAL

\$2000.00

CHEQUE

855

IMPORTE CHEQUE

\$2000.00

BANCO

DIFFERENCIA CHEQUE - GASTOS

0

ENTREGA COMPROBANTES
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA
ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA
PRESIDENTE MUNICIPAL

REVISION
CP. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ
TESORERA MUNICIPAL