



FORMATO DE PAGO DE COMISION Y/O MINISTRACION DE VIATICOS

0432

NACIONAL INTERNACIONAL FECHA DIA 07 MES JULIO AÑO 2020

DEPENDENCIA _____ TARIFA _____

NOMBRE: José Gabriel Flores Sarabia

ADSCRITO A: Presidencia

PUESTO: Presidente

CATEGORIA: _____

CLAVE: _____

R.F.C.: _____

OBJETO DE LA COMISION Y O BENEFICIO QUE SE REPORTA: _____

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 05 05 03 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 AVIANTAMIENTO 2018 - 2021

NO. MPIO.	FACTURA	A NOMBRE DE	DESCRIPCION	IMPORTE
	AS988	Consueldo Sanchez Lopez	Consumo de alimentos	\$499.96
	32818490	Fondo Nacional de Infraestructura	Casetas de peaje	\$248.00
	PERCQ 19220	Operadora Nidos SA de CV	Consumo de alimentos	\$412.00
	MIRC 2066	PERCHE GAS	Combustible	\$600.00
	1033725	Libramiento elevado de Rueda	SA de CV. Casetas de peaje	\$63.00
	FW413	Autopista Arco Norte SA de CV		\$195.00

FONDO	LEY DE INGRESOS (ARBITRIOS)	TOTAL GASTOS AUTORIZADOS	TOTAL	\$2017.96
CHEQUE		IMPORTE CHEQUE		
BANCO		DIFERENCIA CHEQUE - GASTOS		

ENTREGA COMPROBANTES NOMBRE Y FIRMA _____

AUTORIZA ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA PRESIDENTE MUNICIPAL

REVISION C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ TESORERA MUNICIPAL