



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

0111

NACIONAL INTERNACIONAL FECHA DIA 31 MES 07 AÑO 2018

DEPENDENCIA _____ TARIFA _____

NOMBRE *Virginia Flores Rosas*

ADSCRITO A *SM DIF*

PUESTO *DIRECTORA*

CATEGORIA _____

CLAVE _____

R.F.C. _____

OBJETO DE LA COMISION Y/O BENEFICIO QUE SE REPORTA:
*DIF ESTATAL
CUENTA DE LAS ROSAS
PENSION ALIMENTICIA
LEY 223*

TESORERO SIRVASE RECIBIR LA COMPROBACION DE LOS VIATICOS
ANTICIPADOS DEVENGADOS

SALDO ANTICIPADO *\$ 2300.00* COMPROBACION *\$ 2300.00* SALDO A CARGO IMPORTE A 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
	<i>XALAPA</i>	<i>VER.</i>	<i>31 JULIO 2018</i>	<i>01</i>	<i>04</i>		

IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACION (CON LETRA) _____

DETALLE _____

MEDIO DE TRANSPORTE _____

ITINERARIO DEL VIAJE _____

NO. MPIO.	FACTURA	A NOMBRE DE	DESCRIPCION	IMPORTE
	<i>F</i>	<i>LA MANSA NARICES SA. DE CV</i>	<i>DESAYUNO</i>	<i>\$ 409.00</i>
	<i>F</i>	<i>MANSA NARICES SA. DE CV</i>	<i>COMIDA</i>	<i>\$ 900.00</i>
	<i>S/F</i>	<i>SEC. DE COMUNICACION Y PERSONAL</i>	<i>CASSETAS</i>	<i>\$ 628.00</i>
			<i>OTROS</i>	<i>\$ 363.00</i>

FONDO	LEY DE INGRESOS (ARBITRIOS)	TOTAL GASTOS AUTORIZADOS	TOTAL <i>\$ 2300.00</i>
CHEQUE		IMPORTE CHEQUE	
BANCO		DIFERENCIA CHEQUE - GASTOS	

Virginia Flores Rosas (Firma)
 VIRGINIA FLORES ROSAS
 _____ (Firma)
 ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA
 PRESIDENTE MUNICIPAL
 _____ (Firma)
 C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ
 TESORERA MUNICIPAL