

SOLICITUD DE VIATICOS

MUNICIPIO DE HUILOAPAN DE CUAUHEMOC, VER.
2018 - 2021

9,500.00

C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Fecha
27 Julio 2018

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

Xalapa Veracruz
Auditorio Sebastian Lerdo de Tejada del Congreso del Estado

Con Motivo de:

Reunion Informativa "Agua de uso y consumo humano de los sistemas de Abastecimiento" invita M. en C. Rosa A. Azamar Arizmendi Directora de Protección contra Riesgos Sanitarios.




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

Para los días:

3 personas

del 15 Agosto al 15 Agosto (Unico Dia)

Así mismo me comprometo a hacer entrega de la documentacion comprobatoria que reuna 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>M. FLORES</p>   <p>LIC. MIRIAM FLORES ALVARADO COORDINADORA DE SALUD MUNICIPAL HUILOAPAN DE CUAUHEMOC, VER.</p> <p>SOLICITA NOMBRE, CARGO Y FIRMA</p>	 <p>AUTORIZA PRESIDENTE DE LA COMISION DE HACIENDA</p>	<p>APROBACION JEFE DE AREA NOMBRE CARGO Y FIRMA</p>
--	--	---



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
HUILLOAPAN DE CUAUHTÉMOC ADMINISTRACIÓN 2018 - 2021



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

0113

NACIONAL INTERNACIONAL FECHA DIA 17 MES 08 AÑO 2018

DEPENDENCIA _____ TARIFA _____

NOMBRE Flores Anorado Miriam

ADSCRITO A Municipio de Huiloapan H. Ayuntamiento

PUESTO coordinador salud

CATEGORIA _____

CLAVE _____

R.F.C. Form 880617

OBJETO DE LA COMISION Y O BENEFICIO QUE SE REPORTA: Reunion con autoridades estatales y representantes federales de Secretaria de Salud, CONAGUA, CRAEY para rectificar el compromiso de los ayuntamientos en el saneamiento Agua Nm-127-SSA

TESORERO SIRVASE RECIBIR LA COMPROBACION DE LOS VIATICOS

ANTICIPADOS DEVENGADOS

SALDO ANTICIPADO \$2,500 COMPROBACION \$1,960 SALDO A CARGO IMPORTE A REINTEGRAR AL BANCO _____ SALDO A FAVOR \$640.00

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
	Xalapa	Ver.	15 Agosto	1		\$1,960.00	\$2,500.00

IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACION (CON LETRA) Mil ochocientos sesenta pesos M/N.

DETALLE _____

MEDIO DE TRANSPORTE Camioneta Ayuntamiento

ITINERARIO DEL VIAJE Viaje por Autopista De Oaxaca - Huiloapan

NO. MPIO.	FACTURA	A NOMBRE DE	DESCRIPCION	IMPORTE
		HUILLOAPAN	HUILLOAPAN	
		DE FRONTE AL PROGRESO	DE FRONTE AL PROGRESO	

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

ENTREGA COMPROBANTES NOMBRE Y FIRMA _____

AUTORIZA ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA PRESIDENTE MUNICIPAL

REVISION CP. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ TESORERA MUNICIPAL