



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

0341

NACIONAL

INTERNACIONAL

FECHA

DIA 18

MES FEBRERO

AÑO 2020

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 <input type="radio"/> DEVENGADOS <input type="radio"/>

SALDO ANTICIPADO	\$3000.00	COMPROBACION	1	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
		Recibo de comision de hacienda	Consumo de alimentos	\$312.00
	AA108854	FILAZING	Manten. (3)	\$839.97
	A114457	Prado del Rio SA de CV	Consumo de alimentos	\$290.00
	IF778	Pasada Semanal	Hospedaje	\$1050.00
	IF755	Pasada Semanal	Consumo de alimentos	\$110.00
		Recibo de comision de hacienda	Gastos diversos Obras Publicas	\$399.00

FONDO	LEY DE INGRESOS (ARBITRIOS)	TOTAL GASTOS AUTORIZADOS	\$3000.00	TOTAL	\$3000.97
CHEQUE	113	IMPORTE CHEQUE	\$3000.00		
BANCO		DIFERENCIA CHEQUE - GASTOS	\$0.97		

ENTREGA COMPROBANTES NOMBRE Y FIRMA	AUTORIZA ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA PRESIDENTE MUNICIPAL	REVISION C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ TESORERA MUNICIPAL
--	--	--