

SOLICITUD DE VIATICOS

MUNICIPIO DE HUILOAPAN DE CUAUHEMOC, VER.
2018 - 2021

C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Fecha
2 - marzo - 2018

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

Con Motivo de: Entrega de documentación al IVAI

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

Para los días:

del 5 - marzo - 2018 al 6 marzo - 2018

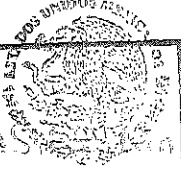
Así mismo me comprometo a hacer entrega de la documentación comprobatoria que reúna los requisitos fiscales de los gastos efectuados, que cumplan con lo dispuesto en el artículo 29-A del CFF y que serán entregados a la tesorería municipal en un plazo no mayor a tres días, quedando de manifiesto que en caso contrario hare la devolución del efectivo en su totalidad a la misma.

Honorable Ayuntamiento
Constitucional de Huiloapan
De Cuauhtémoc, Ver.
2018 - 2021

UNIDAD DE
TRANSPARENCIA
MUNICIPAL

Titular de la Unidad de Transparencia

SOLICITA
NOMBRE, CARGO
Y FIRMA

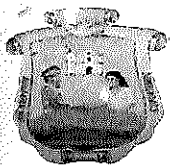


[Firma]

AUTORIZA
PRESIDENTE DE LA
COMISION DE HACIENDA

[Firma]

APROBACION
JEFE DE AREA
NOMBRE CARGO Y FIRMA



MUNICIPIO DE HUILOAPAN DE CUAUHEMOC, VER

2018 - 2021

000187

FORMATO DE PAGO DE COMISION Y/O MINISTRACION DE VIATICOS			
FOLIO	025		
NACIONAL	INTERNAC.		
XX			
FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	03	2018

DEPENDENCIA: Unidad de Transparencia TARIFA:

NOMBRE: Esmeralda Sierra León OBJETO DE LA COMISION Y O BENEFICIO QUE SE REPORTA: Entrega de dictámenes PNT, Sistema INFOMEX, Actas de Cabildo.

ADSCRITO A: Municipio de Huiloapan Ver.

PUESTO:

CATEGORIA:

CLAVE:

R.F.C.:

TESORERO SIRVASE RECIBIR LA COMPROBACION DE LOS VIATICOS

ANTICIPADOS: DEVENGADOS:

SALDO ANTICIPADO		COMPROBACION		SALDO A CARGO		SALDO A FAVOR		
				IMPORTE X REINTEGRAR AL BANCO				
NIVEL DE PERCEPCION	EDIL	FUNCIONARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	PERSONAL CONFIANZA	ZONA	A	B	
NO MPIO	LUGAR DE COMISION	ESTADO	PERIODO DE LA COMISION		DIAS	No Personas	IMPORTE EROGADO	IMPORTE
			INICIO	TERMINACION				
	<u>Xalapa Enriquez</u>	<u>Veracruz</u>	<u>05/03/18</u>	<u>05/03/18</u>	<u>1</u>	<u>2</u>		

IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACION (CON LETRA)

DETALLE:

MEDIO DE TRANSPORTE: Autobus

ITINERARIO DEL VIAJE:

FECHA	FACTURA	A NOMBRE DE:	DESCRIPCION	IMPORTE
5-03-18		OMNIBUS CENTRO SUR S.A DE C.V.	Servicios de viaje Astro Orizaba	\$189.00
5-03-18		OMNIBUS CENTRO SUR S.A. DE C.V.	Servicios de viaje Astro Orizaba	\$189.00
5-03-18		OMNIBUS CENTRO SUR S.A DE C.V.	Servicios de viaje Astro Xalapa	\$220.00
5-03-18		OMNIBUS CENTRO SUR S.A DE C.V.	Servicios de viaje Astro Xalapa	\$220.00
5-03-18		Taxis	Transporte (Taxis)	\$170.00
5-03-18			Comida	\$60.00
TOTAL				\$1038.00

FONDO:	LEY DE INGRESOS (ARBITRIOS) 2018	TOTAL GASTOS AUTORIZADOS
CHEQUE:		IMPORTE-CHEQUE
BANCO:		DIFERENCIA CHEQUE - GASTOS

Ing. Esmeralda Sierra León
Titular de la Unidad de Transparencia

ENTREGA COMPROBANTES
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA: ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA
PRESIDENTE MUNICIPAL

REVISION
C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ
TESORERO MUNICIPAL