



SOLICITUD DE VIATICOS

000230

MUNICIPIO DE HUILOAPAN DE CUAUHEMOC, VER.
2018 - 2021

C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Fecha
18 Abril de 2018

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

Con Motivo de: Entrega de documentación a la 26ª zona militar
ANEXO OFICIO GIRADO POR LA DEPENDENCIA A VISITAR EN SU CASO.

Para los días:
del 19-Abril-2018 al 19-Abril-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.

 Dolores Rosas Riez Sindico Municipal. SOLICITA NOMBRE, CARGO Y FIRMA	 Honorable Ayuntamiento Constitucional de Huiloapan De Cuauhtémoc, Ver. 2018 - 2021 PRESIDENCIA AUTORIZA PRESIDENTE DE LA COMISION DE HACIENDA	 Honorable Ayuntamiento Constitucional de Huiloapan De Cuauhtémoc, Ver. 2018 - 2021 TESORERÍA MUNICIPAL APROBACION JEFE DE AREA NOMBRE CARGO Y FIRMA
---	---	---

18 ABR 2018
9:48am
RECIBIDO
TESORERÍA MUNICIPAL



MUNICIPIO DE HUILOAPAN DE CUAUHEMOC, VER
2018 - 2021

FORMATO DE PAGO DE COMISION Y/O MINISTRACION DE VIATICOS

FOLIO 44

INTERNAC.

XX

FECHA 01/04/2018 DIA 1 MES AÑO

DEPENDENCIA _____ TARIFA: _____

NOMBRE **Dolores Rosas Paez**

ADSCRITO A **Sindicatura**

PUESTO **Sindico Único**

CATEGORIA _____

CLAVE _____

R.F.C. _____

OBJETO DE LA COMISION Y O BENEFICIO QUE SE REPORTA:
Entrega de documentación a la 26ª Zona Militar y CONFGUA

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 FUNCIONARIO _____ PERSONAL CONFIANZA _____ ZONA A _____ B _____

NO MPIO	LUGAR DE COMISION	ESTADO	PERIODO DE LA COMISION		DIAS	No Personas	IMPORTE EROGADO	IMPORTE
			INICIO	TERMINACION				
	Xalapa, Ver	Ver	09/04/2018	19/04/2018	1	2		

IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACION (CON LETRA) _____

DETALLE
MEDIO DE TRANSPORTE _____
ITINERARIO DEL VIAJE _____

FECHA	FACTURA	A NOMBRE DE:	DESCRIPCION	IMPORTE
20/04/2018	14831	Omnibus Sor SA de CV	Transporte Orizaba-Xalapa	440.00
21/04/2018	14844	Omnibus Sor SA de CV	Transporte Xalapa-Orizaba	440.00
		Comida		118.00
		Pasajes		56.00
		Taxis		120.00
		Bebidas (Agua embotellada)		30.00
TOTAL				

25 ABR 2018

RECIBIDO

TESORERÍA MUNICIPAL

FONDO: LEY DE INGRESOS (ARBITRIOS) 2018

CHEQUE: TOTAL GASTOS AUTORIZADOS 1,204.00

BANCO: IMPORTE CHEQUE 1,200.00

DIFERENCIA CHEQUE - GASTOS 4.00

Dolores Rosas Paez
Sindico.
ENTREGA COMPROBANTES
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA **ING. JOSE GABRIEL FLORES SARABIA**
PRESIDENTE MUNICIPAL

REVISION
C.P. PAZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ
TESORERO MUNICIPAL