



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE PAGO
REPOSICION VIATICOS

ACUSE

Fecha Impresión: 12-04-2024
Página: 1 de 1

REPOSICION DE VIATICOS					
Depto. Solicitante	04000 - DIRECCION DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD	Proveedor	60226 RICO CABALLERO JULIO		
Fecha Creación	10/04/2024	N° Factura	GC-7903	Fecha Factura	10/04/2024
Fecha Contable:	10/04/2024			Monto Factura:	\$465.00
Descripción:	REEMBOLSO DE VIATICOS PARA VISITA A LAS EX HACIENDAS DE EL SAUZ Y SAN JOSÉ DEL TORREON				

N°	DESCRIPCION	PROYECTO PBR	FOLIO SUFICIENCIA	FECHA CONTABLE	MONTO TOTAL	CUENTA	IMPORTE CTA
1	PROVEEDOR: FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA, N° Factura: 2239463, MC4469898657 SACRAMENTO, MC3625844383 SACRAMENTO	PBR24TU000006	1	10/04/2024	\$178.00	01-51371090001-999999-04-04001-371-000-02F0601-37901-1-0-GCAM-11	\$178.00
2	PROVEEDOR: N° Factura: ALIMENTOS	PBR24TU000006	1	10/04/2024	\$287.00	01-51371050001-999999-04-04001-371-000-02F0201-37501-1-0-GCAM-11	\$287.00

TOTAL CON IVA INCLUIDO: \$465.00

ORDEN DE PAGO

HURTADO JIMENEZ MARIA GUADALUPE
ELABORA

BACA SANCID VANESA
RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA.
VALIDA

JORDAN OROZCO JOSE JESUS
DIRECTOR O TITULAR AREA REQUIRIENTE
AUTORIZA

OFICIALIA MAYOR
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

RICO CABALLERO JULIO				FECHA 16-ABR-24	POLIZA No.	
CUENTA	SCTA.	SSCTA.	SSSCTA.	NOMBRE Y CONCEPTO	DEBE	HABER
GC-7903				REEMBOLSO DE VIATICOS PARA VISITA A LAS EX HACIENDAS DE EL SAUZ Y SAN		465.00
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA TESORERIA					TOTAL	465.00

R.F.C. MCI-651010-V22

0120806

OFICIO DE COMPROBACION DE VIATICOS



DIA	MES	AÑO
10	04	2024

NOMBRE DEL COMISIONADO	NUM. DE EMPLEADO	PUESTO	DEPENDENCIA
JULIO RICO CABALLERO	23492	ASESOR A	DDEyC
DATOS DE LA COMISIÓN			
LUGAR DE COMISIÓN:	EL SAUZ Y SAN JOSE DEL TORREON		
FECHA DE LA COMISION:	09-abr-24		
MOTIVO DE LA COMISION:	ACOMPAÑAR AL ALCALDE Y A FUNCIONARIOS EN UNA VISITA GUIADA A LAS EX HACIENDAS DE EL SAUZ Y SAN JOSÉ DEL TORREON		
TARIFA DIARIA:	\$434.28	No. DE DIAS	1 SIN PERNOCTA

PARTIDAS:

PASAJE:	_____	OTROS:	_____
COMBUSTIBLE:	_____		
PEAJE:	\$178.00		
TAXI:	_____		
TOTAL TRANSPORTE:	\$178.00	TOTAL OTROS:	\$0.00
HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	\$ 287.00	TOTAL:	\$465.00

COMISIONADO

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA

JULIO RICO CABALLERO

JEFE ADMINISTRATIVO

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA

VANESA BACA SALCIDO

DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA

JOSE JESUS JORDAN OROZCO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE FUI ENTERADO DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑÉ; QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL IMPUMLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSEDAD DE LOS DATOS ASENTADOS.

SE DEBERA PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA JUNTO CON EL INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.