



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
SOLICITUD DE PAGO
REPOSICION VIATICOS

5
Fecha Impresión: 18-09-2025
Página: 1 de 1

REPOSICION DE VIATICOS

Depto. Solicitante: 15000 DIRECCION DE DESARROLLO RURAL Proveedor: 58272 GUTIERREZ TORRES ARMANDO
Fecha Creación: 12/09/2025 N° Factura: GC-11250 Fecha Factura: 12/09/2025
Fecha Contable: 12/09/2025 Monto Factura: \$3,820.39
Descripción: REEMBOLSO DE GASTOS EFECTUADOS DURANTE COMISION A GUACHOCHI, BALLEZA Y BOCOYNA DEL 05 AL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2025

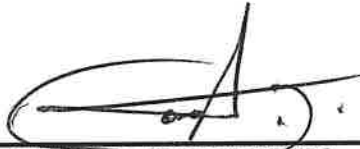
N	DESCRIPCION	PROYECTO PBR	FOLIO SUFICIENCIA	FECHA CONTABLE	MONTO TOTAL	CUENTA	IMPORTE CTA
1	PROVEEDOR: GRICELDA SANCHEZ SAENZ, N° Factura: 5428 , HOSPEDAJE DE DIA 6 DE SEPTIEMBRE	PBR25DR000008	1	12/09/2025	\$1,920.00	01-51371050001-999899-04-15002-227-000-02F0801-37501-1-0-GCAM-11	\$1,920.00
2	PROVEEDOR: TERRALITE ARBOLEDAS, N° Factura: 15235 GASOLINA REGULAR MENOR A 91 OCTANOS	PBR25DR000008	1	12/09/2025	\$1,900.39	01-51371020001-999899-04-15002-227-000-02F0801-37201-1-0-GCAM-11	\$1,900.39

TOTAL CON IVA INCLUIDO: \$3,820.39

ORDEN DE PAGO


QUEZADA CANO SUSANA
ELABORA


MARTELL ARREOLA JESUS JAVIER
RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA.
VALIDA


GUTIERREZ TORRES ARMANDO
DIRECTOR O TITULAR DEL AREA REQUIRIENTE
AUTORIZA



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DESARROLLO RURAL

OFICIALIA MAYOR
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
19 SEP. 2025
RECIBIDO

COMPROBACION DE VIATICOS



DIA	MES	AÑO
12	SEPTIEMBRE	2025

NOMBRE DEL COMISIONADO	NUM. DE EMPLEADO	PUESTO	DEPENDENCIA
ARMANDO GUTIERREZ TORRES	20288	DIRECTOR	DESARROLLO RURAL

DATOS DE LA COMISIÓN

LUGAR DE COMISIÓN: BALLEZA, GUACHOCHI Y BOCOYNA

FECHA DE LA COMISION: 05 AL 07 DE SEPTIEMBRE

MOTIVO DE LA COMISION: PARA ASISTIR EN REPRESENTACION DEL LIC. MARCO BONILLA MENDOZA, PRESIDENTE MUNICIPAL, A LOS INFORMES DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS MENCIONADOS

No. DE DIAS: 2 1/2 TIPO DE CAMBIO: _____

TARIFA DIA COMPLETO: \$1,697.10 TARIFA MENOS DE 24 H: \$1,018.26 VALOR UMA: \$ 113.14

PARTIDAS:

PASAJE:	_____	OTROS:	_____
COMBUSTIBLE:	<u>\$1,900.39</u>		
PEAJE:	_____		
TAXI:	_____		
TOTAL TRANSPORTE:	<u>\$1,900.39</u>	TOTAL OTROS:	<u>\$0.00</u>
HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	<u>\$1,920.00</u>	TOTAL GASTOS:	<u>\$3,820.39</u>

COMISIONADO LIC. ARMANDO GUTIERREZ TORRES NOMBRE Y FIRMA	JEFE ADMINISTRATIVO CP. JESUS J. MARTELL ARREOLA NOMBRE Y FIRMA	DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA LIC. ARMANDO GUTIERREZ TORRES NOMBRE Y FIRMA
---	--	--

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.



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DESARROLLO RURAL