



H. AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE TANCUAYALAB, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2024-2027

COMPROBACION DE GASTOS DE VIAJE

Nombre:	Epifania Reynalda Concepcion Martinez	
No. de Nómina:		Fecha de Elab.
Lugar de Traslado y Motivo del viaje:	Para trasladarme comisionada a ciudad Valles, S.L.P.	

Fecha Salida	08/04/25
Fecha Regreso	08/04/25
Días de viaje	1

PARA USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD	CONCEPTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
	TRANSPORTACIÓN	\$ -	\$ -	\$ 500.00
	PEAJES	\$ -	\$ -	\$ 406.00
	HOSPEDAJE	\$ -	\$ -	\$ -
	COMIDAS	\$ -	\$ -	\$ 160.00
	OTROS	\$ -	\$ -	\$ -

TOTAL	0.00	0.00	0.00
ANTICIPO			1000.00
SALDO A CARGO			
SALDO A FAVOR			66.00

(Nombre y Firma)
Solicitante/Comisionado (a)

ING. GILBERTO GONZÁLEZ ZUMAYA
Presidente Municipal
AUTORIZA

L.A.E. PATRICIO HERNANDEZ MTZ.
Tesorero Municipal
Vo. Bo.