



**FORMATO MÚLTIPLE DE SOLICITUD DE VIÁTICOS Y PASAJES**

**TESORERÍA MUNICIPAL**



**NACIONAL**     **INTERNACIONAL**     **Menor a 24 horas**

DEPARTAMENTO SOLICITANTE: SINDICATURA

NÚM. DE SOLIC. DE VIÁTICOS: PM/SIND/14/2024

C.P. JUANA SILVIA ARGUELLES SANCHEZ  
TESORERO MUNICIPAL  
P R E S E N T E

01/03/2024

En cumplimiento a :

De la unidad administrativa a mi cargo, he de agradecer se sirva dictar las instrucciones que estime convenientes a fin de realizar el trámite correspondiente de:

Tipo de vehículo, cuantos cilindros:

Viáticos y Pasajes    XXXX    Modificación     Cancelación

De los servidores públicos que se indican a continuación:

| Núm. de Empleado | Nombre          | Puesto y/o nivel | Destino           | Fecha de salida | Fecha de regreso | Núm. de días | Cuota Alimentos | Importe viáticos | OTROS           | GASOLINA      | PEAJE         |               |
|------------------|-----------------|------------------|-------------------|-----------------|------------------|--------------|-----------------|------------------|-----------------|---------------|---------------|---------------|
|                  | ISAAC LARA CRUZ | POLICIA          | HUEJUTLA, HIDALGO | 02/03/2024      | 02/03/2024       | 1.0          | 600.00          | <b>600.00</b>    | 0.00            | \$0.00        | \$0.00        |               |
|                  |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 | 0.00             |                 |               |               |               |
|                  |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 | 0.00             |                 |               |               |               |
|                  |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 | 0.00             |                 |               |               |               |
|                  |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 | 0.00             |                 |               |               |               |
|                  |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 | 0.00             |                 |               |               |               |
|                  |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 | 0.00             |                 |               |               |               |
|                  |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 | 0.00             |                 |               |               |               |
|                  |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 | 0.00             |                 |               |               |               |
| Sumas:           |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 |                  | <b>\$600.00</b> | <b>\$0.00</b> | <b>\$0.00</b> | <b>\$0.00</b> |
| Total:           |                 |                  |                   |                 |                  |              |                 |                  | <b>\$600.00</b> |               |               |               |

**OBSERVACIONES:**

| PARA USO DE LA TESORERÍA |                              |                                 |
|--------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| FECHA DEPOSITO           | AREA PRESUPUESTAL            | IMPORTE                         |
| REGISTRÓ OPERACIÓN       | APROBÓ                       | AUTORIZÓ                        |
| CESAR HERNANDEZ SANDOVAL | JESUS ARTURO HERNANDEZ SILVA | C.P. DEIBYS HERNANDEZ HERNANDEZ |

SOLICITÓ

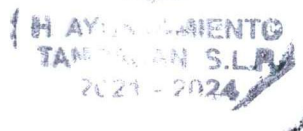
*[Firma]*  
ISAAC LARA CRUZ  
**SINDICATURA H. AYUNTAMIENTO TAMPACÁN, S.L.P.**

Correo Electronico:  
[comandantefederal@hotmail.com](mailto:comandantefederal@hotmail.com)

Telefono/Celular:  
4831171777

AUTORIZÓ

*[Firma]*  
C.P. YALMA LIZZET SANTIAGO VELARDE  
FIRMA  
**CONTRALOR INTERNO**



c.c.p. LIC. BRISSEIRE SANCHEZ LOPEZ, PRESIDENTA MUNICIPAL PARA SU CONOCIMIENTO.