



Id-12106  
Speci-EG-2024

FORMATO NO. MTV- T011

**SOLICITUD DE REEMBOLSO DE GASTOS EFECTUADOS**

**L.C. Néstor José Flores Lugo**  
Tesorero Municipal  
Presente

<b>FECHA</b>
04/06/2024
<b>HOJA</b>
1/1

Por medio del presente solicito el reembolso de los gastos efectuados por concepto del viaje realizado al municipio de Actopan, Veracruz, a efecto de asistir en representación del Lic. José Manuel Pozos Castro, el pasado 03 de junio de 2024, de conformidad con el desglose del cuadro siguiente, para lo cual, proporciono la CLABE intebancaria para poder realizar la transferencia: 002903905017660882 (cuenta Banamex).

No.	Fecha	Proveedor / Beneficiario	Concepto	Monto
1	03/06/2024	PASE SERVICIOS ELECTRÓNICOS	PEAJE	\$ 2,000.00
2	03/06/2024	CENTRO GASOLINERO ANIMAS	COMBUSTIBLE	\$730.02
3	03/06/2024	AUTOSERVICIO HEDAL	COMBUSTIBLE	\$956.75
			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 3,686.77</b>

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad, que los gastos fueron erogados en cumplimiento a la normatividad aplicable.

<b>ENTREGA COMPROBACIÓN</b>	DR. MARTÍN AURELIO ABEL RAMOS RUVALCABA	
	<b>ASESOR DE SPM</b>	
	<b>NOMBRE Y PUESTO</b>	<b>FIRMA</b>

RECIBE	AUTORIZA
<b>Lic. Elizabeth Sánchez Santiago</b> Directora de Egresos	<b>L.C. Néstor José Flores Lugo</b> Tesorera Municipal



05 JUN 2024



**INFORME DE COMISIÓN**

Hoja 

1	1
---	---

**Lic. Elizabeth Sánchez Santiago**  
**Directora de Egresos**  
**Presente:**

**AT'N L.C. Néstor José Flores**  
**Tesorero Municipal**

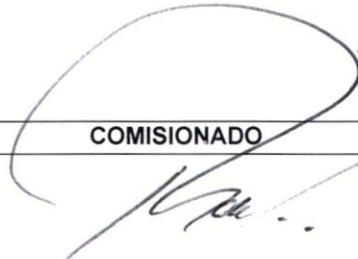
Por medio de la presente, me permito informar a usted de la comisión que me fue asignada a realizar el 03 de junio del año en curso, en el municipio de Actopan, Veracruz.

Objetivo de la comisión: Asistir en representación del Alcalde a evento del municipio de Actopan, Veracruz, en la localidad de El Viejon.

**“DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE INFORME SON VERÍDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.”**

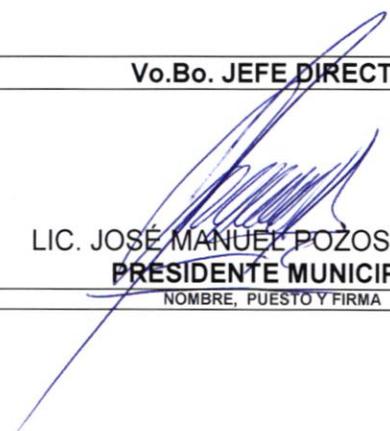
**ATENTAMENTE**

**COMISIONADO**



DR. MARTÍN A. A. RAMOS RUVALCABA  
**ASESOR DE SPM**  
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA

**Vo.Bo. JEFE DIRECTO**



LIC. JOSÉ MANUEL POZOS CASTRO  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**  
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA

