

FORMATO NO. MTV- T011

SOLICITUD DE REEMBOLSO DE GASTOS EFECTUADOS

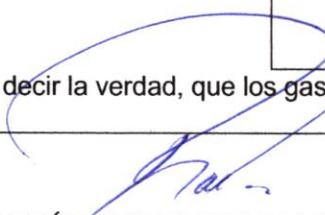
L.C. Néstor José Flores Lugo
Tesorero Municipal
Presente

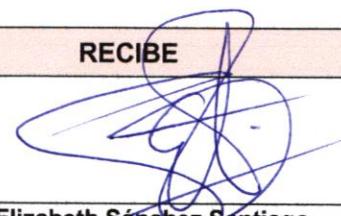
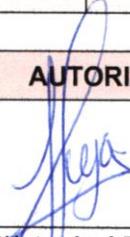
FECHA
07/04/2024
HOJA
1/1

Por medio del presente solicito el reembolso de los gastos efectuados por concepto del viaje realizado a la ciudad de Xalapa, Ver., a efecto de asistir en representación del Presidente Municipal a la ceremonia de graduación de los peritos en seguridad vial, celebrada en las instalaciones del Centro de Estudios e Investigación en Seguridad (CEIS), realizada el pasado 02 de mayo de 2024, de conformidad con la siguiente relación:

No.	Fecha	Proveedor / Beneficiario	Concepto	Monto
1	02/05/2024	DEAPRI MULTISERVICIOS	COMBUSTIBLE	\$1,175.51
2	02/05/2024	PASE, SERVICIOS ELECTRONICOS	PEAJES	\$1,600.00
3	03/05/2024	ARCENIA GUERRERO AGUILAR	ALIMENTOS	\$485.00
4	03/05/2024	CENTRO GASOLINERO ÁNIMAS	COMBUSTIBLE	\$1,253.39
TOTAL				\$4,513.90

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

ENTREGA COMPROBACIÓN	DR. MARTÍN AURELIO ABEL RAMOS RUVALCABA ASESOR EN MATERIA DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL	
	NOMBRE Y PUESTO	FIRMA

RECIBE	AUTORIZA
	
Lic. Elizabeth Sánchez Santiago Directora de Egresos	L.C. Néstor José Flores Lugo Tesorero Municipal



H. Ayuntamiento de Tuxpan de Rodríguez Cano, Veracruz
Av. Juárez No. 20 Col. Centro
C.P. 92800



09 MAY 2024

TESORERIA MUNICIPAL
2022-2026
RECIBIDO
HORA: 14:52 FIRMA: 

INFORME DE COMISIÓN

Hoja

1	1
---	---

LIC. ELIZABETH SANCHEZ SANTIAGO
DIRECTORA DE EGRESOS
Presente

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

Por medio de la presente, me permito informar a usted del resultado de la comisión que me fue conferida de fecha 02 al 03 de mayo del 2024

Objetivo de la comisión: Asistir en representación del Presidente Municipal, a la ceremonia de graduación de los Peritos en Policía Vial en el Centro de Estudios e Investigación en Seguridad-CEIS, en la ciudad de Xalapa, Ver.

“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. MARTIN AURELIO ABEL RAMOS RUVALCABA
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA

VO.BO. JEFE DIRECTO



CAP. GUILLERMO ALAN VÁZQUEZ GUTIERREZ
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA

