



LAS CHOAPAS, VER.

PÓLIZAS DE COMPROBACIÓN SUJETO COMPROBAR FOLIO: CSC201811000010

Fecha de impresión: 20/01/2019

PÓLIZA	DESCRIPCIÓN	FECHA	CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	5.1.2.5.03.01	Medicinas y Productos Farmacéuticos (Antolina Riquer Rasgado)	\$280.50	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	5.1.3.3.09.01	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos Integrales (Antolina Riquer Rasgado)	\$700.00	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	5.1.3.7.05.01	Viáticos Nacionales a Servidores Públicos (Antolina Riquer Rasgado)	\$766.00	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.4.5.1.2.5.03.01	Medicinas y productos farmacéuticos (Comprometido)	\$280.50	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.4.5.1.3.3.09.01	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos Integrales (Comprometido)	\$700.00	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.4.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Comprometido)	\$766.00	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.5.5.1.2.5.03.01	Medicinas y productos farmacéuticos (Devengado)	\$280.50	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.5.5.1.3.3.09.01	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos Integrales (Devengado)	\$700.00	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.5.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Devengado)	\$766.00	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.6.5.1.2.5.03.01	Medicinas y productos farmacéuticos (Ejercicio)	\$280.50	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.6.5.1.3.3.09.01	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos Integrales (Ejercicio)	\$700.00	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.6.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Ejercicio)	\$766.00	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.7.5.1.2.5.03.01	Medicinas y productos farmacéuticos (Pagado)	\$280.50	
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOлина RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.7.5.1.3.3.09.01	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos Integrales (Pagado)	\$700.00	



# LAS CHOAPAS, VER.

PÓLIZAS DE COMPROBACIÓN SUJETO COMPROBAR FOLIO: CSC201811000010

Fecha de impresión: 20/01/2019

PÓLIZA	DESCRIPCIÓN	FECHA	CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.7.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Pagado)	\$766.00	-
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	1.1.2.3.02	Gastos a Comprobar (Antolina Riquer Rasgado)	-	\$1,746.50
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.2.5.1.2.5.03.01	Medicinas y productos farmacéuticos (Por ejercer)	-	\$280.50
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.2.5.1.3.3.09.01	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos Integrales (Por ejercer)	-	\$700.00
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.2.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Por ejercer)	-	\$766.00
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.4.5.1.2.5.03.01	Medicinas y productos farmacéuticos (Comprometido)	-	\$280.50
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.4.5.1.3.3.09.01	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos Integrales (Comprometido)	-	\$700.00
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.4.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Comprometido)	-	\$766.00
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.5.5.1.2.5.03.01	Medicinas y productos farmacéuticos (Devengado)	-	\$280.50
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.5.5.1.3.3.09.01	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos Integrales (Devengado)	-	\$700.00
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.5.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Devengado)	-	\$766.00
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.6.5.1.2.5.03.01	Medicinas y productos farmacéuticos (Ejercido)	-	\$280.50
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.6.5.1.3.3.09.01	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos Integrales (Ejercido)	-	\$700.00
EG201811300 00869	COMPROBACIÓN DE ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	01/11/2018	8.2.5.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidoras públicas (Ejercido)	-	\$766.00
<b>TOTAL=</b>					<b>\$8,732.50</b>	<b>\$8,732.50</b>



**LAS CHOAPAS, VER.**

**PÓLIZAS DE COMPROBACIÓN SUJETO COMPROBAR FOLIO: CSC201811000010**

Fecha de impresión: 20/01/2019

---



LAS CHOAPAS, VER.  
PÓLIZAS DE PAGO FOLIO: P201810000154

Fecha de impresión: 13/01/2019

PÓLIZA	DESCRIPCIÓN	FECHA	CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
EG201810310 00469	ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	15/10/2018	2.1.1.9.01	Otras Cuentas por Pagar a Corto Plazo (Antolina Riquer Rasgado)	\$1,746.50	-
EG201810310 00469	ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	15/10/2018	1.1.1.2.02.01	Fiscales 2018 00111450-069 (Antolina Riquer Rasgado)		\$1,746.50
<b>TOTAL=</b>					<b>\$1,746.50</b>	<b>\$1,746.50</b>



# LAS CHOAPAS, VER.

PÓLIZAS DE SUJETO DE COMPROBAR FOLIO: SC201810000030

Fecha de impresión: 13/01/2019

PÓLIZA	DESCRIPCIÓN	FECHA	CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
EG201810310 00466	ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	15/10/2018	1.1.2.3.02	Gastos a Comprobar (Antolina Riquer Rasgado)	\$1,746.50	-
EG201810310 00466	ARBITRIOS/CH 970 ANTOLINA RIQUER RASGADO REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MÉDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS	15/10/2018	2.1.1.9.01	Otras Cuentas por Pagar a Corto Plazo (Antolina Riquer Rasgado)	-	\$1,746.50
<b>TOTAL=</b>					<b>\$1,746.50</b>	<b>\$1,746.50</b>

Programa	COG	Origen Ingreso	Factura	Proveedor	Subtotal	IVA
2018.1.1.2.3	37501	11	EGQ 207182	ESTACIONES DE SERVICIO AUTO SA DE CV	\$ 300.00	
2018.1.1.2.3	33901	11	230	ANGEL VICENTE COMPAÑ Y MONTERO	\$ 700.00	
2018.1.1.2.3	25301	11	AEI 15653	COMERCIALIZADOR A FARMACEUTICA DEL SURESTE S.A. DE C.V.	\$ 280.50	
2018.1.1.2.3	37501	11	050103862555 AP	AUTOS PULLMAN, S.A. DE C.V.	\$ 188.00	
2018.1.1.2.3	37501	11	060105105918 AP	AUTOS PULLMAN, S.A. DE C.V.	\$ 188.00	
2018.1.1.2.3	37501	11	SN	RECIBO OFICIAL	\$ 90.00	
					\$ 1,746.50	

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
LAS CHOAPAS, VER.

15 de octubre de 2018 ✓

ANTOLINA RIQUEER RASGADO ✓

2018-2021


1,746.50

( UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N.)

CHEQUE: 970 ✓  
ARBITRIOS

BBVA BANCOMER

1.1.1.2.02.01 Fiscales Cta. 00111450-069

RECIBÍ CHEQUE		APLICACIÓN PRESUPUESTAL			
Antolina Riquer Rasgado					
NOMBRE	CUENTA	SUB-CUENTA	SUB-SUB-CUENTA	IMPORTE	
FIRMA					
15/10/18					
FECHA					
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL LAS CHOAPAS, VER.					
					
ORDEN DE PAGO					

AL C. TESORERO MUNICIPAL CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 36 FRACCION XI DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO LIBRE SIRVASE PAGAR A : ANTOLINA RIQUEER RASGADO  
CON CARGO A LA PARTIDA DE EGRESOS VIGENTE LA CANTIDAD DE : \$ 1,746.50

POR CONCEPTO DE:

REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MEDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS.

DE ACUERDO A LOS DOCUMENTOS ANEXOS

PAGUESE

C. MIGUEL ANGEL TRONCO GÓMEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

HOJA No. 1/1  
CMG/FDR  
CGG

COMISIÓN DE HACIENDA MUNICIPAL

C. MARTHA ANGÉLICA SALAZAR GONZÁLEZ  
SINDICO UNICO

C. EMPERATRIZ SANTIAGO ARIAS  
REGIDOR SEGUNDO

C. JESÚS BERNARDO MARÍN SUÁREZ  
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

C. ARELI CASTILLO HERNÁNDEZ  
TESORERO MUNICIPAL

**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
LAS CHOAPAS, VER.**

15 de octubre de 2018

ANTOLINA RIGUER RASGADO

**2018-2021**

1,746.50


( UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N.)

CHEQUE: 970

ARBITRIOS

BBVA BANCOMER

1.1.1.2.02.01 Fiscales Cta. 00111450-069

RECIBÍ CHEQUE		APLICACIÓN PRESUPUESTAL			
Antolina Riquer Rasgado					
NOMBRE	CUENTA	SUB-CUENTA	SUB-SUB-CUENTA	IMPORTE	
<i>[Firma]</i>					
FIRMA					
15/10/18					
FECHA					
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL LAS CHOAPAS, VER.  ORDEN DE PAGO					

AL C. TESORERO MUNICIPAL CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 36 FRACCION XI DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO LIBRE SIRVASE PAGAR A : ANTOLINA RIGUER RASGADO  
 CON CARGO A LA PARTIDA DE EGRESOS VIGENTE LA CANTIDAD DE : \$ 1,746.50

POR CONCEPTO DE:

REEMBOLSO DE GASTOS POR CITA MEDICA Y COMPRA DE MEDICAMENTOS.

**DE ACUERDO A LOS DOCUMENTOS ANEXOS**

**PAGUESE**

*[Firma]*  
**C. MIGUEL ANGEL TRONCO GÓMEZ**  
 PRESIDENTE MUNICIPAL

HOJA No. 1/1  
 CMG/FDR  
 CGG

**COMISIÓN DE HACIENDA MUNICIPAL**

**C. MARTHA ANGÉLICA SALAZAR GONZÁLEZ**  
 SINDICO UNICO

**C. EMPERATRIZ SANTIAGO ARIAS**  
 REGIDOR SEGUNDO

**C. JESÚS BERNARDO MARÍN SUÁREZ**  
 SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

*[Firma]*  
**C. ARELI CASTILLO HERNÁNDEZ**  
 TESORERO MUNICIPAL





*pl/contabilidad*  
*1.2.3*

**FORMATO COMPROBACION DE VIATICOS**

Comisionado:

Antonia Riquelme Riquelme  
Nombre

No. Empleado:

40

Comisión a:

Contabilidad  
Departamento:

Firma:

*[Signature]*

Objeto de la Comisión:

costa médica para realizar estudio

Vehículo o maquinaria:

CONCEPTO	GOD. CONTABLE	CANT. DE COMPROB.	RECURSO SOLICITADO	RECURSO COMPROBADO	DIFERENCIA	OBSERVACIONES
ACEITES Y LUBRICANTES	5.1.3.7.05.01					
ALIMENTOS	5.1.3.7.05.01					
COMBUSTIBLE	5.1.3.7.05.01					
HOSPEDAJE	5.1.3.7.05.01			\$ 300.=-		
TAXIS	5.1.3.7.05.01					
MTTO. A VEHICULO	5.1.3.7.05.01					
PEAJE	5.1.3.7.05.01					
AUTOBUS	5.1.3.7.05.01					
PAPELERIA	5.1.3.7.05.01					
REFACCIONES	5.1.3.7.05.01					
RECIBO DE PAGO	5.1.3.7.05.01					
OTROS (Especifique)	5.1.3.7.05.01					
<b>SUMAS TOTALES</b>			0	\$ 300.=-		

LAS CHOAPAS, VER. A 28 DE Septiembre DE 2018

OBSERVACIONES:

AutORIZA

*[Signature]*  
 C. Miguel Ángel Franco Gómez  
 PRESIDENTE MUNICIPAL

Vo.Bo.

*[Signature]*  
 Lc. Arell Castillo Hernández  
 TESORERO MUNICIPAL



NOTA REFERENCIA

(PACIENTE)

FECHA: 25/09/2018.

**UNIDAD QUE REFIERE:** Servicio médico (Dif municipal, las choapas, ver.,).

**SE REFIERE:** Dr Angel compañ y montero.

**DOMICILIO:** Aldama # 203 entre hidalgo y juarez, Coatzacoalcos, ver.,

**ESPECIALIDAD:** Urología.

**NOMBRE DEL PACIENTE:** Antolina Riquer Rasgado. **EDAD:** 51 años.

**DOMICILIO:** Calle yaqui # 7, colonia olmeca, las Choapas, ver., **DEPTO:** Biblioteca.

**SV:** T/A: 120/80, FC: 80 X", FR: 20 X", TEMP: 36 C.

**SOMATOMETRIA:** Peso: 72 KGRS, Talla :1.62 MTRS, IMC: 27.6

**RESUMEN CLINICO:** Femenina de 51 años de edad, con el antecedente de litiasis reno-ureteral derecha con 6 años de evolución. El día jueves (20), aproximadamente a las 17:30 hrs., con dolor moderado a intenso, intermitente, localizado en fosa renal izquierda, sin manifestaciones clínicas urinarias. A quién, se le diagnostica cólico nefritico izquierdo, prescribiéndole tratamiento médico: diclofenaco amp 75 mgrs 1x1x5 IM, diclofenaco tabs 100 mgrs 1x2 vo, indometacina caps 25 mgrs 1x2 vo, ketorolaco tabs 30 mgrs sublingual PRN, levofloxaciono tabs 750 mgrs 1x1 vo y tamsulosina tab 0.4 mgrs 1x1 vo e indicándole ego y USG renal, con fecha 21/09/2018, Dx Litiasis renal derecha/hidronefrosis izquierda/litiasis ureteral izquierda pbe distal/cistitis. Actualmente presenta dolor tipo "quemante" y sensación de "vacío" en la boca del estómago. Se le administro ranitidina amp 50 mgrs IV – Butilioscina amp IV ahora.

Se sugiere uro-tac y/o urografia excretora, para su valoración por el servicio de urología y normar conducta terapéutica.



DR. JOSE LUIS ROLDAN MENESES

DRA. MIDYAM CASTILLO GARCIA

Emissor:

ESTACIONES DE SERVICIO AUTO SA DE CV
AV. ADOLFO RUIZ CORTINES, 0, 1418, ATASTA
VILLAHERMOSA, TABASCO, MEXICO, C.P. 86100
REGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales
ESA930602UV1



Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Serie-Folio, Fecha Exped., Año-NoAprob., No Certificado, Cuenta Pago, Folio UUID, Certificado SAT, Fec Certificado, Fecha Emision, and Lugar de Exped.

Sucursal:

5407 AUTO SERVICIO PAJARITOS
Carret. Coatzacoalcos-Villahermosa KM 6 + 383, 0, S/N.,
Coatzacoalcos, Veracruz, MEXICO, C.P. 96400
SIIC: 0000108808

Cilente:

MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS VER.
PARQUE JUAREZ, S/N, CENTRO
LAS CHOAPAS, VERACRUZ, MEXICO, C.P. 96980
USO CFDI: G03-Gastos en general
MCV6201025J8

Table with 7 columns: Descripción, Unidad, Cantidad, Precio, IVA, Subtotal, Total. Row 1: 2780417 87 Octanos, LTR, 16.584, 15.6507, 40.4488, 259.5512, 300.0000

Tipo de comprobante: Ingreso

SubTotal 259.5512

Forma de pago: 01-Efectivo

Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición

IVA 40.4488

Condiciones de pago: Contado

Total 300.0000

Moneda: MXN

Total en Letras:

Trescientos Pesos 00/100 M.N.

Observaciones:

TASA IVA: 16.00%



SELLO DIGITAL EMISOR:
ZITKMLymw6jOSU9y2NVbb1ywoDHet5mw1fQ55b/jjaC1171jNci7y0vNqutDKo65X2MINidbiArdxKybAaYwIvEgZ/KyFadz8dZ7Ld+sAn1
w8N17gncWWb+fqrTsz1W8RY4ZKv2MIGVVKuU615ioG1GibUvqj2ZkqY+6+cp+7wSCbsUouAr/H3XpA5qVUm18QAlqj11
enVnPGx4td6CuKiuAQAZ/2O/Mzpl.3Tzw4yVMnSaf1VZ9vdRf7W6RoyPBT1Tgzb3TKcfzaAlftWJ9dVM9VBxAT1YpYIBdyWCS+TYJ08
L6/+qnpBpKYZ9343C4w==

SELLO DIGITAL SAT:
2cJFusDco3glRch5pU8BkSu3wJ969dmiH0eMYmUdxQN1428pF7DDgprdsRcAQQHlgfKDOILyE7Pz+LacGchWzDvsfv0U001Z9upmMD3D11
xxZlGQHcPDo1yKBUdVBIOInEh0EP2lpsw10T1rbKxk09K04JyDwik9QnYPWcR9shsWTUNCuZoej6Q47UarS0Lc/L2
WIOGeEYLdtszSkAZzAkoqLThu11luge2vID3JozpnoQUOMBLiBMcinA6ulzfnBjN5Wj4bWiqBFLR/ZluSXQGu66MicMSc0nFv11L6
IANRPLFWu351lv2UvniqbZJ381F26fwm1btj6HvutK rHHA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
||.888A5EF9-4148-4B67-AC26-97CA5001FFAA2018-09-
28T12:59:51|BED11620887|ZITKMLymw6jOSU9y2NVbb1ywoDHet5mw1fQ55b/jjaC1171jNci7y0vNqutDKo65X2
MINidbiArdxKybAaYwIvEgZ/KyFadz8dZ7Ld+sAn1w8N17gncWWb+fqrTsz1W8RY4ZKv2MIGVVKuU615ioG1GibUvqj2ZkqY
+6+cp+7wSCbsUouAr/H3XpA5qVUm18QAlqj11enVnPGx4td6CuKiuAQAZ/2O/Mzpl.3Tzw4yVMnSaf1VZ9vdRf7W6
RoyPBT1Tgzb3TKcfzaAlftWJ9dVM9VBxAT1YpYIBdyWCS+TYJ08L6/+qnpBpKYZ9343C4w==p0001000000402846635|





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS, VER.  
R.F.C. MCV 620102-5J8  
TESORERIA-CONTABILIDAD  
PERIODO 2018-2021

F-05

1 2.3  
37501

**FORMATO DE COMPROBACIÓN DE :  
GASTOS, COMPRAS Y VIATICOS**

CONCEPTO:

Combustible para trasladarme a la  
cd. de ceatza coahuila ver. a estudio  
medico.

PROVEEDOR:

Estaciones de Servicio Auto S.A. de C.V.

FACTURA

EGG-207182 IMPORTE \$300.00

LAS CHOAPAS, VER. A 28 DE Septiembre DE 2018

PRESENTE EL GASTO  
Arldina Riquelme Riquelme  
Nombre y firma

VO. BO. [Firma]  
Lic. Deysi Mercedes de la Santos  
DIRECTOR



**LAS CHOAPAS**  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONST.  
LAS CHOAPAS; VERACRUZ  
2018-2021



**DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL**

OFICIO NO. 191 /DS/2018  
ASUNTO: REEMBOLSO DE VIÁTICOS

**C. MIGUEL ANGEL TRONCO GOMEZ**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**  
**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL**  
**DE LAS CHOAPAS VER.**  
**PRESENTE:**

Por medio de la presente y de la manera más atenta y respetuosa me permito solicitar el reembolso de viáticos quien acude a consulta de Urología y estudio especializado para la C. Antolina Riquer Rasgado, empleada municipal sindicalizada departamento de Biblioteca. Según factura con Fecha 28 de septiembre del 2018. Diagnóstico presuntivo Litiasis reno-uretral

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

*Ahorra*  
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
LAS CHOAPAS VER.  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
2018-2021  
PRESIDENCIA

ATENTAMENTE:

LAS CHOAPAS VER. A 02 DE OCTUBRE DEL 2018

**LIC. NORMA CHAVEZ HERNANDEZ.**  
**DIRECCIÓN DE SALUD**

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
LAS CHOAPAS VER.  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
2018-2021  
DIRECCION DE SALUD



**FORMATO COMPROBACION DE VIATICOS**

Comisionado: Antonia Rigori Payrola Nombre: Antonia Rigori Payrola No. Empleado: 40

Comisión a: Villahermosa, Tab. departamentos: Abiltes Firma: [Signature]

Objeto de la Comisión: terapia y visita med. a mi hijo en la  
cd de Villahermosa, Tabasco

Vehículo o maquinaria:

CONCEPTO	COD. CONTABLE	CANT. DE COMPROB.	RECURSO SOLICITADO	RECURSO COMPROBADO	DIFERENCIA	OBSERVACIONES
ACEITES Y LUBRICANTES	5.1.3.7.05.01					
ALIMENTOS	5.1.3.7.05.01					
COMBUSTIBLE	5.1.3.7.05.01					
HOSPEDAJE	5.1.3.7.05.01					
TAXIS	5.1.3.7.05.01					
MTTO. A VEHICULO	5.1.3.7.05.01					
PEAJE	5.1.3.7.05.01					
AUTOBUS	5.1.3.7.05.01					
PAPELERIA	5.1.3.7.05.01	2		\$ 376		
REFACCIONES	5.1.3.7.05.01					
RECIBO DE PAGO	5.1.3.7.05.01	1		\$ 90		
OTROS (Especifique)	5.1.3.7.05.01					
<b>SUMAS TOTALES</b>			0	\$ 466		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_ LAS CHOAPAS, VER. A 02 DE octubre DE 2018

Autoriza  
[Signature]  
 C. Miguel Angel Tronco Gómez  
 PRESIDENTE MUNICIPAL

Vo.Bo.  
[Signature]  
 Lc. Areli Castillo Hernández  
 TESORERO MUNICIPAL

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.  
 ARTILLEROS No. 123, Col. 7 DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: 824-Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 050103862555

Expedido en: ARTILLEROS No. 123, Col. 7 DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Serie: AP

R.F.C. Cliente: MCV6201025J8  
 Referencia: 050103862555  
 Fecha y Hora: 2018-10-03T13:51:11  
 Uso CFDI: G03-Gastos en general

Lugar de expedición: C.P. 15390

Fecha: 03-10-2018

Vendido a: MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS VER

Domicilio: PARQUE JUÁREZ S/N No. S/N S/N, Col. CENTRO  
 LAS CHOAPAS, VERACRUZ, MÉXICO C.P. 96980


Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	76111002	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO AEROPUERTO LAS CHOAPAS-VILLAHERMOSA FOL. 050103862555 ASIENTO. 4 02/10/2018	\$162.07	\$162.07	\$0.00

Forma de Pago: 01-Efectivo

Moneda: MXN  
 Tipo Cambio: 1  
 Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición  
 Número de Cta. Pago:  
 Importe con letra: CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Importe Exento: 0.00  
 Importe Tasa 0%: 0.00  
 Importe Tasa 16%: 162.07  
 Sub-total: \$162.07  
 IVA 16%: \$25.93  
 IVA Retenido: \$0.00  
 Descuento: \$0.00  
 Total: \$188.00

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionado, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se registrará conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Solo, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiere corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



VIGENTE

ED833C7E-890E-4A61-9A97-D76FEBE288BB

NO. DE REPETICIÓN DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000404598147

FECHA TIMBRADO: 2018-10-03T13:52:33

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000407836269

LUGAR TIMBRADO: MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

[[1,1|ED833C7E-890E-4A61-9A97-D76FEBE288BB|10/3/2018 1:52:33  
 FM|INT020124V62|VPasVQXLtPnK7RKllPm+HlaPnapX2c6xwQmhnXLbrTlcoqOou3MAzbMGKd14qCpPJ44+6uUPrgBy3LmxiapYL2/geVezaUvIOBln6wdll3ZwE4qbEkl0rgnFMyqYO/BD+TQALNLF7GbkK3KJ2GQVuhRoHo1ZRCTRxscaAr6lrgRFEI7yGRx5V+rCgupr94Yq1v3lCOY8k35ZrVPQZ+3nuvIN3Y2RGi8zU6lchdCjvz3001f3Hf+EYBbRpaQP4yd3Lbr6DSX8aQopNLYrX7hA1PP9jwCmytG Nd2jvMOqwh+doWxV4grs0qAs+DXSX4MCZ9JxHU6rn0kAg==|00001000000404598147]]

Sello Digital del Emisor:

VPasVOXtPnK7RKllPm+HlaPnapX2c6xwQmhnXLbrTlcoqOou3MAzbMGKd14qCpPJ44+6uUPrgBy3LmxiapYL2/geVezaUvIOBln6wdll3ZwE4qbEkl0rgnFMyqYO/BD+TQALNLF7GbkK3KJ2GQVuhRoHo1ZRCTRxscaAr6lrgRFEI7yGRx5V+rCgupr94Yq1v3lCOY8k35ZrVPQZ+3nuvIN3Y2RGi8zU6lchdCjvz3001f3Hf+EYBbRpaQP4yd3Lbr6DSX8aQopNLYrX7hA1PP9jwCmytG Nd2jvMOqwh+doWxV4grs0qAs+DXSX4MCZ9JxHU6rn0kAg==

Sello Digital del SAT:

WOCztO7Kw6lRToW7KZIS3RdroA6uWqzca8PX3LIOTYyXLIvjs7km3Gvrzu22E7K64pW2wpQ74TYq/l3e564ToYpTWaU60Jwz058urIH+Oy7K8KWTP1/FQTRCJTp7r1KyJfP91Wxak1JSExvo7UZ ogNKMHGlgAE2P2NBQ6qih6ShayUaeUDxZl08JHfUO85K4om5Z6EdWUJqllDo4/owobz1izem7QN4HL0Y1hkQ/PK0JE0407I3oayR+KTLK25CO4XN1NP/05ONzTavWuR9AIVZJHT4R5eQ2gh/LJS c6RjMOLDCwAcG8R9+qNbpXJagVxB2rjzVODQ==





AUTOBUSES GOLFO PACIFICO, S. A. C. V.

MARCA (LINEA) **VÁLIDO PARA:** SERVICIO:  
**ADO AEROPUERTO** OTROS SERVICIO  
ORIGEN: **LAS CHOAPAS** TERMINAL DE SALIDA:  
**VILLAHERMOSA** LCV  
TERMINAL DE LLEGADA:  
**VHT**

FECHA DE SALIDA: **02/10/2018 MARTES** CORRIDA: ASIENTO:  
**828271**

HORA DE SALIDA: **06:00 MANANA** PRECIO TOTAL:  
**\$188.00**  
FOLIO: **050103862555 ENTERO** TIPO:  
**EFFECTIVO**

NOMBRE:  
**ANTONILA RIGUER**  
LCV 011018-140900-J6FLORESM-1 COVLCVVTACPU02 0008951



CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO

Los boletos de compra anticipada no son cancelables debido al beneficio tarifario otorgado. Cualquier derecho u obligación relacionados, directa o indirectamente con la prestación de este servicio, incluyendo pagos e indemnizaciones se regirán y resolverán conforme a la legislación aplicable y por los tribunales competentes del fuero común de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo México, renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiera corresponder por domicilio de la parte, nacionalidad o por otra causa. El transportista no responderá por culpa o negligencia de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor, ni por culpa de terceros. Domicilio y Administración que tiene el transportista para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez s/n Col. Cuasco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobus de Pachuca).  
La cancelación del boleto está sujeta a condiciones vigentes. Equipaje sin costo hasta 20 kilogramos. En caso de pérdida se podrá pagar hasta 50 días de SMGV en el estado de Hidalgo por pasajero y contra entrega de los comprobantes de documentación, sin que el transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipaje. Atención a Clientes HOLA (Ciudad de México) 5764-4652 y para el Interior de la República 0155 5764-4652 o visite nuestro CHAT en [www.ado.com.mx](http://www.ado.com.mx)  
Autos Pullman S.A. de C.V. no es el transportista, ni presta el servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con el transportista. Régimen de IVA para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del ISR; A.F.C. RPU840830KVS. Para comprobantes de IVA del Autotransporte pasaje a su disposición le ofrecemos las siguientes opciones: 1. Presentar su boleto en las oficinas de esta empresa ubicadas en las principales terminales proporcionando sus datos fiscales. 2. Hablar al 5764-4652 proporcionando sus datos fiscales para que se le generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página <http://factura.grupoadc.com.mx> y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto manual).

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.  
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

1.2.3  
3750'

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: 824-Coordiinados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 060105105918

Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO  
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Seria: AP

Lugar de expedición: C.P. 15390

R.F.C. Cliente: MCV6201025J8

Fecha: 03-10-2018

Referencia: 060105105918

Vendido a: MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS VER

Fecha y Hora: 2018-10-03T13:53:51

Domicilio: PARQUE JUÁREZ S/N No. S/N S/N, Col. CENTRO  
 LAS CHOAPAS, VERACRUZ, MÉXICO C.P. 96980

Uso CFDI: G03-Gastos en general

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO AEROPUERTO VILLAHERMOSA-LAS CHOAPAS FOL. 060105105918 ASIENTO. 1 02/10/2018	\$162.07	\$162.07	\$0.00

Forma de Pago: 01-Efectivo

Importe Exento: 0.00

Moneda: MXN EFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Tasa 0%: 0.00

Tipo Cambio: 1

Importe Tasa 16%: 162.07

Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición

Sub-total: \$162.07

Número de Cta. Pago:

IVA 16%: \$26.93

Importe con letra: CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

IVA Retenido: \$0.00

Observaciones:

Descuento: \$0.00

Total: \$188.00

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se regirá conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiere corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



F21E97CF-0CEB-449C-893F-F735569A32C0

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000404598147

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000407835269

FECHA TIMBRADO

2018-10-03T13:54:52

LUGAR TIMBRADO

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

VIGENTE

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.1|F21E97CF-0CEB-449C-893F-F735569A32C0|10/3/2018 1:54:52  
 PM|INT020124V62|JLrZ604wGqCdjR+4TVRYtOgkYRkI89qIH6YzeK8sDEsyOSVQrJ1C3II17sE7LW41poE6FI2uSd8aEa4bUFTwXCm13dOM9INB93kILZHxVICPeja4DeeD+80XBVoz9MVWckAVI/ks  
 15JFjd|TzwyBGP8WzgaCv1bQWcQYc+zNKyXkHMAgnc/T1v28VpgO5F0Wbb4wITeYmRaNEwmaFkV9HDbqds3pjbzG++CchTsvy9uaNdqZTiAGuH4mZjEp9PbwaQqu7vvyQcgo88vcBeB3sxe  
 2PFZYJrq+zBilUZxkmTISB4A80aM808qF4RhXoKkKoUok6q+HLvQ==|00001000000404598147||

Salto Digital del Emisor:

JLrZ604wGqCdjR+4TVRYtOgkYRkI89qIH6YzeK8sDEsyOSVQrJ1C3II17sE7LW41poE6FI2uSd8aEa4bUFTwXCm13dOM9INB93kILZHxVICPeja4DeeD+80XBVoz9MVWckAVI/ks15JFjd|TzwyBGP8WzgaCv1bQWcQYc+zNKyXkHMAgnc/T1v28VpgO5F0Wbb4wITeYmRaNEwmaFkV9HDbqds3pjbzG++CchTsvy9uaNdqZTiAGuH4mZjEp9PbwaQqu7vvyQcgo88vcBeB3sxe2PFZYJrq+zBilUZxkmTISB4A80aM808qF4RhXoKkKoUok6q+HLvQ==

Salto Digital del SAT:

OCY+56eJHsaIV3pCYUkrs4JXOP2HkRoihs3dvvx+QOT/B/0nzHKMukWfOWggoMdQzPEDBPRCOsz8MA0nPHgBza0vPK8CgH9w4OLY/m/a2wc74562xidOly0WwllU6l83+achHR+123yvt2jHPLGf0H  
 QVH2DmpWbT0BoywtJ2lKIAALSsm9cFzOVcnyk7AFqmbY+e+wKUn8B5Wk34yJM9wXVn89Wbx41ggMqQ3EA6ohulbOCtIfid70KqdlZ7clK9HHgwp8kCQpVwIS7osIUvIOFmAI602LGIU6n2+A  
 Wm7UZbW338051NYFJ1BLanWI/unJhmltZgWA==



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS, VER.  
R.F.C. MCV 620102-5J8  
TESORERIA-CONTABILIDAD  
PERIODO 2018-2021

F-05

**FORMATO DE COMPROBACIÓN DE :  
GASTOS, COMPRAS Y VIATICOS**

CONCEPTO:

Pasaje a la cd. de Villahermosa, Tabs para  
asistir a terapias, /

PROVEEDOR: Autos Pullman, S.A. de C.V. /

FACTURA 060105105918 AP IMPORTE \$188.00 /

LAS CHOAPAS, VER. A 4 DE Octubre DE 2018

PRESENTÓ EL GASTO:

c. Antonina Riquelme Rasgado  
Nombre y firma

VO. BO.

Lic. Daisy Morales de los Santos  
DIRECTOR





**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
LAS CHOAPAS, VER.  
2018-2021  
TESORERIA MUNICIPAL  
RECIBO DE PAGO**

1.2.3.

37501

FECHA			APLICACIONES PRESUPUESTALES		
DIA	MES	AÑO	CUENTA	SUB-CUENTA	SUB-SUB-CUENTA
02	Octubre	2018			

RECIBÍ DE LA TESORERÍA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE LAS CHOAPAS, VER.  
LA CANTIDAD DE: \$90.00 (Noveneta pesos 00/100 mn)

POR CONCEPTO DE: <sup>LETRAS</sup> Consumo de alimentos, asist. Terapia médica en la cd de Villahermosa, Tabasco.

**RECIBÍ EFECTIVO**

NOMBRE:  
R.F.C.:  
DIRECCIÓN:

Antelina Kiquel Ruzgado  
Cula 661026  
Cajulis No 7. col. El Trece  
Las Choapas, Ver.

**PÁGUESE**

C. MIGUEL ÁNGEL TRONCO GÓMEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

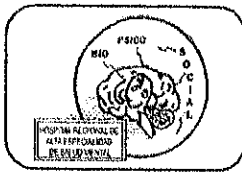
**COMISIÓN DE HACIENDA MUNICIPAL**

C. MARTHA ANGÉLICA SALAZAR GONZÁLEZ  
SINDICO UNICO

C. EMPERATRIZ SANTIAGO ARIAS  
REGIDOR SEGUNDO

C. JESÚS BERNARDO MARÍN SUÁREZ  
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

C. ARELI CASTILLO HERNÁNDEZ  
TESORERO MUNICIPAL



CONSTANCIA DE ASISTENCIA

Folio No. 14

A quien corresponda:

Por medio de la presente, la que suscribe L.T.S. MARTHA LILIA SUAREZ ALTAMIRANO

hace constar que el (la) SRA. ANTOLINA Riquer RASGADO,

*asistió al Hospital Regional de Alta Especialidad de Salud Mental, el día 04 DE SEPTIEMBRE 2018 al servicio de Hospitalización para visita Familiar de 10:00 a 14:00 hrs a su hijo José Alberto Riquer Yerbez.*

*Se extiende la presente a los 02 días del mes de octubre del año 2018 a solicitud del interesado, para los fines legales que correspondan.*

LTS MARTHA LILIA SUAREZ ALTAMIRANO

CED.PROF. 4448433

Trabajo Social



**LAS CHOAPAS**  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONST.  
LAS CHOAPAS; VERACRUZ  
2018-2021



**DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL**

OFICIO NO. 198 /DS/2018  
ASUNTO: REEMBOLSO DE VIÁTICOS

C. MIGUEL ANGEL TRONCO GOMEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE LAS CHOAPAS VER.  
PRESENTE:

Por medio de la presente y de la manera más atenta y respetuosa me permito solicitar su autorización para el reembolso de Viáticos para acudir al Hospital Regional de Alta Especialidad de Salud Mental para la C. Antolina Riquer Rasgado, empleada municipal sindicalizada en el departamento de Biblioteca: acude a la visita de su hijo José Alberto Riquer Yerbez que se encuentra en el Servicio de Hospitalización en dicha Institución médica: fecha de la visita 04 de septiembre del 2018.

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE:

LAS CHOAPAS, VER. A 08 DE OCTUBRE DEL 2018

  
LIC. NORMA CHAVEZ HERNANDEZ.  
DIRECCIÓN DE SALUD

