



TESORERIA MUNICIPAL													
No.	Nombre	Puesto	Origen y destino del viaje	Fecha y hora de salida y regreso	Gastos por concepto de alimentos y hospedaje	Gastos por concepto de transportacion	Agenda de actividades	Resultados obtenidos	Partida presupuestal	Fecha factura	Importe	Numero Cheque	Fecha de comprobacion
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
TOTAL GASTOS POR REPRESENTACIONES O VIATICOS FUNCIONARIOS MUNICIPALES					\$	\$							
					TOTAL								