HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE IGUALAPA, GRO.
2024 - 2027
FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO
4

DÍA	MES	AÑO
13	03	2026

NOMBRE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TESORERIA MUNICIPAL

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE	PUESTO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO
MAGDALENA GUILLEN CRUZ	TESORERA	7411374318	Tescreria.igualapa2427@gmail.com

INFORMACIÓN DE LA COMISIÓN

MOTIVO	LUGAR
ASISTENCIA A LA AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO	CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS

PERIODO DE COMISIÓN						CUOTA DIARIA	TOTAL DE DÍAS	IMPORTE
INICIO			FINAL					
02	03	2026	02	03	2026	0	1	$ 2,722.34

NOTA: *Esta comisión deberá ser comprobada en cinco días hábiles a su termino*

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

SECRETARIA GENERAL 2024-2027 GOBIERNO DEL CAMBIO

C. SABAS CELESTINO MONTES

NOMBRE Y FIRMA

ÁREA ADMINISTRATIVA

TESORERIA 2024-2027 GOBIERNO DEL CAMBIO

C.L.C MAGDALENA GUILLEN CRUZ

NOMBRE Y FIRMA

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
ALIMENTACION	
PASAJE	$ -
HOSPEDAJE	$ 930.00
OTROS (SERVICIO DE PEAJE,COMBUSTIBLE ETC)	$ 1,792.34
TOTAL $	$ 2,722.34

MEDIO DE TRANSPORTE

- [X] VEHÍCULO OFICIAL — MODELO: 2007 — TIPO: DOBLE CABINA
- [ ] VEHÍCULO PÚBLICO — No. PLACAS: HG8583F — COLOR: GRIS
- [ ] VEHÍCULO PRIVADO — No. SERIE: 3N6BD13SS17K014370
- [ ] AÉREO

$ 2,722.34	DOS MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS(34/100M.N.)

BUENO POR (EN LETRA)

EFECTIVO [ ] **RECIBO DE EGRESO** [ ]

N° _____

COMISIONADO

TESORERIA 2024-2027 GOBIERNO DEL CAMBIO

C.L.C. MAGDALENA GUILLEN CRUZ

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSIVA:

POR ESTE MEDIO ME COMPROMETO A REALIZAR LA COMPROBACIÓN DE LOS GASTOS MOTIVO DE LA COMISIÓN, EN UN TERMINO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE MI REGRESO, EN CASO CONTRARIO, ESTOY CONFORME DE QUE LA CANTIDAD QUE NO COMPRUEBE EN LOS TÉRMINOS ESTIPULADOS, ME SEA DESCONTADO EN MI SUELDO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LA QUINCENA PRÓXIMA INMEDIATA.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE INFORME SON VERÍDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE ME APLIQUEN EN CASO CONTRARIO.

HONORABLE AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE IGUALAPA, GUERRERO

TESORERÍA MUNICIPAL

DESGLOSE DE GASTOS POR COMISION OFICIAL

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAGDALENA GUILLEN CRUZ

AREA MAGDALENA GUILLEN CRUZ

DESTINO DE LA COMISION: CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS

PERIODO DE LA COMISION: 02/03/2026

RESULTADO OBTENIDO DE LA COMISION

ASISTI AL INICIO DE LA AUDITORIA DEL ESTADO 2025

GASTOS CON COMPROBANTE				GASTOS SIN COMPROBANTE			JUSTIFICACIÓN 1 Ó 2
No. DE FACTURA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	
ES03705-F001295	10/03/2026	COMBUSTIBLE	$ 802.34				
F2025-53204	10/03/2026	PEAJE	$ 300.00				
FNPE-71748760	10/03/2026	PEAJE	$ 690.00				
63974	03/03/2026	HOSPEDAJE	$ 930.00				
TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS			$ 2,722.34		**TOTAL DE GASTOS SIN COMPROBACION**	0.00	
					TOTAL	$ 2,722.34	

DESCRIPCION DE JUSTIFICACIONES ACEPTADAS

1. EN LA LOCALIDAD, NO EXISTEN PRESTADORES DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN QUE EXPIDAN COMPROBANTES FISCALES.

2. EL PROVEEDOR DEL SERVICIO DE TRANSPORTE LOCAL (TAXI, CAMIÓN, COMBI, BICI-TAXI), NO EXPIDE COMPROBANTE.

LIQUIDACION DE GASTOS

GASTO A COMPROBAR RECIBIDO EN EL CHEQUE/RECIBO DE EGRESOS NUM_____ DE FECHA_____ CON UN IMPORTE DE_____

MENOS (-) GASTOS COMPROBADOS EN EL PRESENTE FORMATO _____

IGUAL (=) DIFERENCIA A MI CARGO DEPOSITADA EN EL ÁREA DE TESORERÍA _____

IGUAL (=) DIFERENCIA A MI FAVOR QUE SERÁ LIQUIDADA EN LOS PRÓXIMOS CINCO DÍAS HABILES 2,722.34

NOTA: CUANDO LA DIFERENCIA A CARGO NO SEA DEVUELTA AL ÁREA DE TESORERÍA, SERÁ DESCONTADA VÍA NÓMINA, EN LA QUINCENA PRÓXIMA INMEDIATA A LA PRESENTE LIQUIDACION, PARA LO CUAL EL INTERESADO OTORGA SU AUTORIZACIÓN.

LUGAR: IGUALAPA, GRO. FECHA: 13-03-26

COMISIONADO	SECRETARIO GENERAL	TESORERA MUNICIPAL
C. MAGDALENA GUILLEN CRUZ	C.SABAS CELESTINO MONTES	C.L.C. MAGDALENA GUILLEN CRUZ

TESORERÍA 2024-2027 GOBIERNO DEL CAMBIO

SECRETARÍA GENERAL 2024-2027 GOBIERNO DEL CAMBIO

TESORERÍA 2024-2027 GOBIERNO DEL CAMBIO