



H. AYUNTAMIENTO  
2024 | 2027

# PRESIDENCIA MUNICIPAL

Dependencia: Presidencia Municipal  
Oficio/455PM/2025

Asunto: Solicitud de reembolso  
San Luis de la Paz, Guanajuato 09 de junio de 2025.

C.P. Eduardo Adolfo Rodríguez Lino  
Tesorero Municipal  
Presente:



Por medio del presente, le envío un cordial saludo, asimismo aprovecho la ocasión para solicitarle amablemente la gestión para el reembolso de gastos realizados con carga a la caja chica que se encuentra a nombre de la Oficial Karen Rubí Rivera Valay, correspondiente a las siguientes facturas que a continuación detallo:

- Factura No. F-2720, emitida por el proveedor Carlos Alfonso Prieto Rangel, bajo razón social de "Gorditas La Flor", por la cantidad de \$649.99 (seiscientos cuarenta y nueve pesos 99/100 m.n.).
- Factura No. 5279, emitida por el proveedor "Hotel Chocolate", por la cantidad de \$1,160.00 (Un mil ciento sesenta pesos 00/100 m.n.).

Gastos que corresponden a viáticos derivados por consumo de alimentos, efectuados con motivo de asistir a las siguientes reuniones en la ciudad de Guanajuato:

- El día 05 de junio del año en curso, reunión de trabajo con el Subsecretario de Infraestructura vial.
- El día 05 de junio del año en curso, reunión de trabajo en el Palacio de Gobierno, con el objetivo de tratar asuntos relevantes para el municipio.

Agradeciendo de antemano su apoyo en la gestión de esta solicitud, quedo a su disposición para cualquier información adicional que se refiera.

Sin otro particular por el momento, me despido reiterando mi consideración y respeto.

Atentamente

Mtro. Rubén Urias Ruiz  
Presidente Municipal



01 (468) 68 8 23 31



MORELOS #102,  
COL. CENTRO

40 18 18, 3751 \$ 1,809.99

# COMPROBACIÓN DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

FECHA:

PUESTO DEL SOLICITANTE:

DENOMINACIÓN DEL CARGO:  
ADMINISTRATIVO  OPERATIVO  DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN:

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

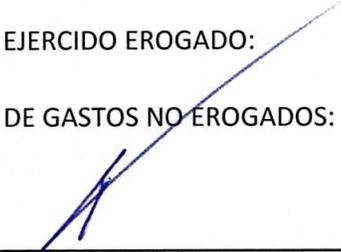
MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

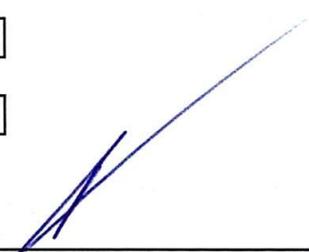
SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

  
Mtro. Rubén Urias Ruiz  
FIRMA DEL SOLICITANTE

  
Mtro. Rubén Urias Ruiz  
FIRMA DEL TITULAR DE AREA