

FECHA.- 15/ mayo/2020

SOLICITUD DE PAGO



PARA : DRA. SANDRA ESTELA GUARDIOLA TORRES.
PRESIDENTA SMDIF

DE: Rocio Ruiz Coronado

CARGO: coordinadora ADM

Solicito el pago de :

\$ 120.00

(Ciento veinte. PESOS 00/100MN)

CONCEPTO :

Pago de boleto para acudir al banco

FECHA DE LA FACTURA: 15/mayo/2020

SE
ADJUNTA 275934
FACTURA

PROVEEDOR : Autobuses Potosinos S.A. DE C.V.

ATENTAMENTE

SANDRA GUARDIOLA

Autorizo

DRA. SANDRA ESTELA GUARDIOLA TORRES.
PRESIDENTA SMDIF

DIF
MUNICIPAL



Crezcamos Juntos
Como Familia
VILLA DE ARISTA
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021

AUTOBUSES POTOSINOS, S.A. DE C.V.

R.F.C. PEA-390423-516

VILLA DE ARISTA A

Nº 401709

Asiento No.

Salida

Fecha

precio

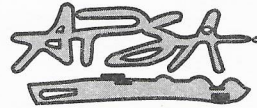
Carro

Talón Pasajero

\$ 6000

Boleto con Seguro de Viajero

Válido el día de la fecha



AUTOBUSES POTOSINOS

S.A. DE C.V.

R.F.C. CASF-310802-S36
TERMINAL TERRESTRE POTOSINA
TEL. 816-41-88 SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

Nº 275934

Este boleto es personal y le da derecho al Seguro del Viajero

\$

5.00

10.00

15.00

20.00

25.00

30.00

35.00

40.00

45.00

50.00

55.00

60.00



**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE
VILLA DE ARISTA, SAN LUIS POTOSÍ**

AREA/DEPTO.: COORD ADM FECHA: 15 Mayo 2020

HORA DE SALIDA: 8:15 AM HORA DE REGRESO: _____

LOCALIDAD: SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

ASUNTO: ACUDIR AL BANCO

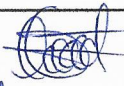
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

SOLICITAR DOCUMENTACION PARA APERTURA DE CUENTA Y
A RECOGER CHEQUERAS

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION/FAMILIA: _____



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO(A)


Cecilia Gpe Ramirez Monsivais.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA