



COORDINACION DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL

Requisición de Pago

No.: RC 27

Importe: \$ 940.60

Fecha: Mayo 12 2021

No. de Cheque Expedido Para uso de la Tesoreria Municipal

DATOS PARA CHEQUE

Form with fields: Nombre del Proveedor: CARLOS ALBERTO DIAZ ZAVALA; Concepto: REPOSICION DE GASTOS; Clasificacion del Proyecto: GASTOS INDIRECTOS; Obra/Accion: PAGO POR TRASLADO Y VIATICO; Localidad: SAN CIRO DE ACOSTA; CUENTA FORTA NO. 2119

Se anexan comprobantes correspondientes.

Solicita Ing. Juan Paulo Rosas Chavero Coordinador de Desarrollo Social

Autoriza Ing. Jaime Adalberto Montes Balderas Presidente Municipal Interino

Revisa C.P. Edgardo Govea Padron Tesorero Municipal

Revisa Lic. Gustavo Mendez Zuñiga Contralor Interno