



# MUNICIPIO DE SOMBRERETE, ZAC.

## TESORERIA MUNICIPAL

PALACIO MUNICIPAL S/N CENTRO C.P. 99100 TEL. 935-00-88 SOMBRERETE, ZAC.

### RECIBO OFICIAL DE INGRESOS

RECIBO DE PAGO | DV

**D 307656**

R.F.C. MSO-850101-854

**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria  
Impuestos Federales de México y Estados Unidos

**CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**

CLAVE DE REG. FED. DE CONTRIBUYENTE  
**MSO850101854**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  
**MUNICIPIO SOMBRERETE**

FOLIO  
**C 5694745**  
ZAC-28/06/2000-E  
3eC&thC7AB

IMPORTE EN LETRAS SOLO PARA EMISIÓN

ENTERO: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_ FECHA DE EMISIÓN \_\_\_\_\_

FOLIO SISTEMA: 69  
 CECILIA DOMINGUEZ VELAZQUEZ [VIATICOS]

25/10/2016

CUENTA	CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
91	1	(1105) DEUDORES DIVERSOS	150.00

I M P O R T E S	
ENTERO	
COBRANZA	
RECARGOS	
<b>TOTAL \$</b>	150.00

IMPORTE CON LETRA: CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 (150.00)

EL C. TESORERO MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO

ESTE COMPROBANTE FISCAL SE EMITE DE CONFORMIDAD AL PUNTO 2.2.3.11 DE LA RESOLUCIÓN MERCADERÍA FISCAL PARA 2013 PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 28 DE DICIEMBRE DE 2012. LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.



**AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN**

<b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>	C. Felipe de Jesús Gómez Delgado		
<b>PUESTO</b>	Director del Sistema DIF Municipal		
<b>NOMBRE DEL COMISIONADO</b>	Cecilia Domínguez Velázquez (Comisionada de Discapacidad)		
<b>No. DE EMPLEADOS</b>	1		
<b>LUGAR DE COMISIÓN</b>	Zacatecas, Zac.		
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN</b>	Asistir a reunión de trabajo		
<b>PERIODO</b>	20 de Octubre de 2016	<b>TOTAL DE DÍAS</b>	1 Día
<b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>		<b>FUNCIONARIO QUE AUTORIZA</b>	
FIRMA  C. FELIPE DE JESÚS GÓMEZ DELGADO Director del Sistema DIF Municipal.		FIRMA  ARQ. IGNACIO CASTREJÓN VALDEZ Presidente Municipal.	
<b>ESTIMACIÓN DEL IMPORTE DE VIÁTICOS Y GASTOS</b>			
<b>DÍAS DE LA COMISIÓN</b>			
<b>PERNOCTABLES</b> _____	<b>CUOTA DIARIA \$</b> _____	<b>IMPORTE \$</b> _____	
<b>NO PERNOCTABLES</b> _____	<b>CUOTA DIARIAS \$</b> _____	<b>IMPORTE \$</b> _____	
		<b>SUMA DE VIÁTICOS</b> _____	
		<b>ANTICIPO DE PASAJES</b> _____	
		<b>ANTICIPO DE COMBUSTIBLES</b> _____	
		<b>OTROS</b> _____	
<b>VALE AL FONDO FIJO DE TESORERÍA MUNICIPAL.</b>			
<b>RECIBÍ LA CANTIDAD \$</b> CORRESPONDIENTE A VIÁTICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISIÓN Y \$ _____ ( _____ ) <b>COMO ANTICIPO PARA GASTOS DIVERSOS</b> SOMBRERETE, ZAC. 18 de Octubre de 2016 <b>RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE AL TERMINAR LA</b> <b>COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS.</b>			
<b>REVISO</b>	<b>EMPLEADO COMISIONADO.</b>		
<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			
Vehículo Particular	No. De Oficio:	32	PLACAS ?