

POLIZA DE EGRESO

MUNICIPIO MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF, 3092

POLIZA No. 72

HOJA: 1 DE 1

FECHA 20/09/13

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	FLUJO DE EFECTIVO: 32. GASTOS A COMPROBAR POR DEUDORES DIVERSOS	BANORTE CTA. 7,740.00	249	7,740.00	.00	7,740.00
0002		ROSA MARIA VALADEZ SANCHEZ	249	7,740.00	7,740.00	.00
SUMAS IGUALES:				\$ 15,480.00	\$ 7,740.00	\$ 7,740.00

DESCRIPCION

CAP - GASTOS A COMPROBAR.

ELABORO

SILVIA ZEPEDA ARENAS

REVISO

LIC. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

AUTORIZO

LIC. ANGEL RODOLFO GARCIA VELA

003615

20 DE SEPTIEMBRE DE 2013

ROSA MARIA VALADEZ SANCHEZ

*****7,740.00

*SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N *****

BANCO
BANORTE CTA. 03

No. DE CUENTA
1

NUMERO DE CHEQUE
00000249

Estado  México
DIF TLALNEPANTLA DE BAZ
Cheque - Póliza / Acuerdo



No. Egreso 000072 72

Municipio No. 092

Fecha: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2013

Nombre y Firma de quien recibe

Rosa Maria Valadez Sanchez

OPERADO

20 09 2013
DIA MES AÑO

Págese a: ROSA MARIA VALADEZ SANCHEZ La Cantidad de: \$7,740.00

*SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N *****

Por Concepto de: GASTOS A COMPROBAR.

LIC. BENITO ALEJANDRO BAÑOS MÁRQUEZ
DIRECTOR GENERAL

LIC. ANGEL RODOLFO GARCIA VELA
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

SE ANEXA POLIZA DE EGRESOS

SUMAS IGUALES

7,740.00

7,740.00

ELABORO

SILVIA ZEPEDA ARENAS

REVISO

LIC. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO



[Redacted] a [Redacted] e [Redacted]
[Redacted] 13

[Redacted] SE [Redacted]

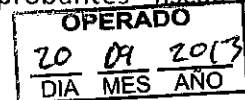
LIC. MARICARMEN NAVARRO HERNÁNDEZ.
JEFE DE SERVICIOS FINANCIEROS.
PRESENTE



Por este medio me permito informarle que de última hora me están convocando que asista a la II cumbre Iberoamericana de Género, en la Ciudad de Aguascalientes, del 23 al 27 de Septiembre del presente año, por lo tanto requiero me autorice un gasto a comprobar tanto de transportación como de hospedaje y alimentos, considerando los siguientes costos:

1).- Boletos de avión, viaje redondo, Aeroméxico línea económica	\$2460.00
2).- Hospedaje, hotel 3 estrellas, habitación sencilla	\$3280.00
3).- Alimentos	\$2000.00
TOTAL:	\$7740.00

Por ello solicito a Usted, autorice el recurso económico para solventar éstos gastos, los cuales deberán ser pagados con el Recurso otorgado por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, en la etiqueta de Capacitación para el personal; comprometiéndome a entregar lo más pronto posible los comprobantes fiscales respectivos.



Agradeciendo de antemano la atención que sirva dar al presente, quedo de Usted,

ATENTAMENTE.

LIC. ROSA MARÍA VALADEZ SÁNCHEZ.
COORDINADORA DEL CENTRO DE DESARROLLO
INTEGRAL PARA LA MUJER Y DEL ALBERGUE
TEMPORAL PARA MUJERES VÍCTIMAS DE
VIOLENCIA EXTREMA, SUS HIJAS E HIJOS DEL
SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALNEPANTLA.

c.c.p. Archivo.

Pagaré

No.

BUENO POR

7,740.00

En

TLALNEPANTLA DE BAZ

a

20

de

SEPTIEMBRE

del 20

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de

SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALNEPANTLA

TLALNEPANTLA DE BAZ

Nombre de la persona a quien ha de pagarse

en

el

Lugar del pago

Fecha del pago

La cantidad de:

(SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada de 1 al _____ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de _____ % mensual pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre y datos del deudor

Nombre

LIC. ROSA MARIA VALADEZ SANCHEZ

Dirección

Población

Acepto(amos)

Firma(s)

Escriba al reverso los datos personales y firma(s) de (los) aval(es)

EGRESO

20-SET. 2013

Office DEPOT

OPERADO

20 09 2013
DIA MES AÑO