



TESORERIA MUNICIPAL

GASTO POR CONCEPTO DE ASESORIAS	No.	Día, mes y año de la asesoría	Numero de cheque	Numero de factura	Importe	Nombre de la empresa, institucion y/o individuos	RFC de la empresa o proveedor (solo tratandose de personas jurídicas)	Concepto de pago de asesorías	Dependencia solicitante	Resultados de los informes o reportes de las asesorías
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
10										

No existe movimiento en este punto durante el mes

TOTAL	
-------	--

FECHA DE ACTUALIZACION

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

SELLO DE LA DEPENDENCIA