

**MUNICIPIO DE FRESNILLO**  
**Estado de Zacatecas**  
Póliza: C02395 Del 20/06/2017

Concepto: GASTOS A COMPROBAR POR VIATICOS A LA CD. DE MEXICO PERSONAL DE SEGURIDAD PUBLICA

Beneficiario: **MA. DEL ROSARIO PUENTE PUENTE**

Folio / Cheque :  
**TRANSFERENCIA**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-01-431	MA. DEL ROSARIO PUENTE	\$16,000.00		GASTOS A COMPROBAR POR VIATICOS A LA CD. DE MEXICO PERSONAL DE SEGURIDAD PUBLICA
0002	1112-01-042	1064 GASTO CORRIENTE		\$16,000.00	MAA. DEL ROSARIO PUENTE PUENTE
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>16,000.00</u>	<u>16,000.00</u>	

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
LIC. JOSE HARO DE LA TORRE

\_\_\_\_\_  
SINDICO MUNICIPAL  
MTRA. AMELIA DEL ROCIO CARRILLO F.

\_\_\_\_\_  
TESORERO MUNICIPAL  
L.C. MARIA GABRIELA VALDES RGZ.



# ORDEN DE PAGO



MUNICIPIO:	FRESNILLO	NOMBRE DEL SOLICITANTE :	LIC, DANIEL ISAAC RAMIREZ DIAZ
AREA SOLICITANTE:	SECRETARIA DE GOBIERNO	CARGO SOLICITANTE:	SECRETARIO DE GOBIERNO
DEPARTAMENTO:	SECRETARIA DE GOBIERNO	FIRMA DEL SOLICITANTE:	
PROGRAMA DE GOBIERNO:	ADMINISTRACION	FECHA DE SOLICITUD DE PAGO:	10 DE JUNIO DE 2017
SUB-PROGRAMA (RAMO,FONDO O PROGRAMA)	ADMINISTRACION		

NO.	CLAVE PRESUPUESTARIA								NUMERO DE CONTRATO (EN SU CASO)	NOMBRE DE PROVEEDOR CONTRATISTA O BENEFICIARIO	NUMERO DE FACTURA ELECTRONICA O COMPROBANTE	FECHA DE FACTURA ELECTRONICA O COMPROBANTE	IMPORTE EN NUMERO	IMPORTE EN LETRA
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO		PROYECTO		UNIDAD ADMINISTRATIVA		OBJETO Y TIPO DE GASTO	CONCEPTO DE PAGO						
	CLAVE	NOMBRE	CLAVE	NOMBRE	CLAVE	NOMBRE								
1	111	RECAUDACION DE MUNICIPIO	101001	GASTOS ADMINISTRATIVOS	310	TESORERIA	1123-01	GASTOS A COMPROBAR		MA. DEL ROSARIO PUENTE PUENTE			16,000.00	SON: DIECISEIS MIL PESOS 00/100 M.N.
2														
3														
4														
													16,000.00	SON: DIECISEIS MIL PESOS 00/100 M.N.

AUTORIZA  C.P. MARIA GABRIELA VALDES RODRIGUEZ  <small>NOMBRE Y FIRMA DEL TESORERO(A) MUNICIPAL QUE RECIBE LA ORDEN DE PAGO EN LA QUE CONFIRMA QUE LA EROGACION CON CARGO AL PRESUPUESTO MUNICIPAL ESTA DEBIDAMENTE JUSTIFICADA Y COMPROBADA</small>	AUTORIZA  CMTE. ARTURO LEIJA ITURRALDE  <small>NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ENCARGADO DE LA RECEPCION DE BIENES Y SERVICIOS</small>	AUTORIZA  LIC. JOSE HARO DE LA TORRE  <small>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL</small>	AUTORIZA  DRA. AMELIA DEL ROCIO CARRILLO FLORES  <small>NOMBRE Y FIRMA DEL SINDICO MUNICIPAL</small>
<p><b>FUNDAMENTO LEGAL:</b> LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO EN SUS ARTICULOS 74 FRACCION XII, DONDE SEÑALA QUE ES FACULTAD Y OBLIGACION DEL MUNICIPIO SEÑALAR LOS GASTOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL QUE SE DEBERAN PAGAR A LA TESORERIA MUNICIPAL, QUE SE DEBERAN PAGAR A LA TESORERIA MUNICIPAL, ASI COMO VIGILAR EL MANEJO Y LA APLICACION DE LOS RECURSOS DE CONFORMIDAD CON EL PRESUPUESTO MUNICIPAL, Y LA APLICACION DE LA LEY DE INGRESOS Y PRESUPUESTO DE GASTOS MUNICIPALES Y EJERCER EL CONTROL Y VIGILAR SU APLICACION; Y 186 FRACCION I, DONDE SEÑALA... "LAS TESORERIAS MUNICIPALES DEBERAN VIGILAR EL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO DE EGRESOS MUNICIPALES, PARA LO CUAL, TENDRAN FACULTADES PARA VERIFICAR QUE TODA EROGACION CON CARGO AL PRESUPUESTO ESTE DEBIDAMENTE JUSTIFICADO, PUDIENDO COMUNICARLO AL AYUNTAMIENTO, COMUNICANDOLO AL AYUNTAMIENTO.</p>			



20/06/2017 4:25:02 PM

COMPROBANTE

Trasposos a terceros - Realizar una operación - MN - Cuenta con / sin chequera

MUNICIPIO DE FRESNILLO ZACATECAS

20/06/2017

Resultado del traspaso

Cuenta de retiro:	0108311064
Cuenta de depósito:	1469057498
Nombre del beneficiario:	MA DEL ROSARIO PUENTE PUENTE
Monto:	\$16,000.00
Fecha de operación:	20/06/2017
Código de operación:	0007890065

**i** La comisión por operación será aplicada el fin de mes y dependerá de la tarifa contratada para su servicio de Banca en Línea.

**i** El envío de los fondos en la cuenta del beneficiario quedará efectuado en el transcurso del día. Le recomendamos verificar su aplicación en la opción de Saltos y movimientos de su cuenta de retiro.

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE. GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.

**Cerrar**

**Imprimir**



Acceso por código



Gestión Comercial 1 ER-V450

Cliente **Mya Concert** Cuenta Operaciones Comercios Serv/Aclar Canales Ayuda

Cód. Identificación

Número de Cuenta

CRE 1545116168 **MA DEL ROSARIO PUENTE PUENTE**

0074 0311 99 1469057498

CONSULTA DE SALDOS DE CUENTA A 2016-03-02

NUMERO DE CUENTA.....: **0074 0311 99 1469057498**

CLASE CODIGO INTERBANCARIO.: **012933014690574987**

PRODUCTO/SUBPRODUCTO.....: 14/0225 LIBRETON NOMIAL

DIVISA.....: MXP PESOS MEXICANOS

SALDO.....: 39.63

SALDO DISPONIBLE.....: 39.63

SALDO VALORADO A 2016-02-22: 13.38

SALDO DE ADEUDOS PENDIENTES: 0.00

SALDO SBC DOC. MISHA PLAZA.: 0.00

SALDO SBC DOC. DIST. PLAZA.: 0.00

Bien Ingresar Ayuda





**DEPENDENCIA:** SEGURIDAD PUBLICA  
**NO. DE OFICIO:** 400/2017  
**ASUNTO:** EL QUE SE INDICA  
**EXPEDIENTE:** 2016-2018

H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 FRESNILLO, ZAC.

**LIC. JOSÉ HARO DE LA TORRE**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL DE FRESNILLO, ZAC.**  
**P R E S E N T E**

**A' TN. LIC. MARÍA GABRIELA VALDEZ RODRÍGUEZ**  
**DIRECTORA DE FINANZAS**

Por medio del presente me dirijo a Usted para comunicarle que el próximo 19 y hasta 23 de junio del presente año se llevara a cabo en la Ciudad de México el curso de capacitación que impartirá la Comisión Nacional de Seguridad Pública (CNS), dentro del programa de Red Nacional de Seguridad, en lo que respecta a esta Dirección de Seguridad Pública a mi cargo invitan a nuestro analista cuantitativa y cualitativa de datos Ma. del Rosario Puente Puente, misma que es Policía Primero

Por todo lo anterior me permito solicitarle de no haber inconveniente alguno, viáticos para traslado, alimentación y hospedaje (de ser posible lo más cercano a las instalaciones del CUA edificio "D" en Av. Constituyentes no. 947 de la Colonia las Flores, Delegación Álvaro Obregón.

Sin otro particular por el momento me despido agradeciendo de antemano su atención al presente.

**ATENTAMENTE**  
**"LEALTAD, DISCIPLINA Y HONRADEZ"**  
**FRESNILLO, ZAC. A 10 DE JUNIO DEL 2017**  
**EL DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**



**LIC. ARTURO LEJA ITURRALDE**

C.C.P. LIC. DANIEL ISAAC RAMÍREZ DÍAZ - SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO.- PARA SU CONOCIMIENTO.  
 C.C.P. ARCHIVO





## AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

**Asunto: Autorización de Viáticos Oficio 400/2017**  
Fresnillo, Zac. a 10 de junio de 2017

**Ma. del Rosario Puente Puente**  
Policía Primero del Ayuntamiento

Por medio de la presente se le autoriza viáticos según agenda:

Lugar de Comisión: Ciudad de México

Fecha de Comisión: Del 19 al 23 de junio de 2017 (5 días)

Motivo: Curso de capacitación de la Red Nacional de Seguridad

Categoría: Policía Primero


Nivel de Aplicación	Zona	Monto de Tabulador de Hospedaje (incluye impuestos) por día	Monto de tabulador para alimentos (incluye impuestos) por día y por persona	Monto de tabulador de gasolina y casetas (incluye impuestos)	Monto Autorizado
Servidores Públicos	N/A	\$ 7,200.00	\$ 3,000.00	\$5,800.00	\$ 16,000.00

Con fundamento en el Manual de Normas y Políticas del Ejercicio del Gasto 2014. Tarifa de Viáticos

Autorizó:

  
Lic. José Haró de la Torre  
Presidente Municipal

Elaboró:

  
Lic. Arturo Mejía Iturralde  
Director de Seguridad Pública

Recibió:

  
MA. DEL ROSARIO PUENTE PUENTE  
Policía Primero



OFICIO DE COMISIÓN



DIRECCIÓN DE FINANZAS Y TESORERÍA

DENTRO DEL ESTADO	<input type="checkbox"/>
FUERA DEL ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/>

OFICIO NÚMERO	400/2017
FECHA DE ELABORACIÓN:	10 de junio de 2017

NOMBRE DEL COMISIONADO:	PROYECTO:
<u>Puente</u>	
(PATERNO)	
<u>Ma. del Rosario</u>	
(NOMBRE)	
ADSCRIPCIÓN (DIRECCIÓN):	CATEGORÍA:
<u>Seguridad Publica</u>	<u>Servidores Públicos</u>
CLAVE PRESUPUESTAL:	No. DE EMPLEADO:
	2136
PUESTO:	
	<u>Policia Preventivo</u>

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO, QUE HA SIDO COMISIONADO (A):

LUGAR DE COMISIÓN:	<u>Ciudad de Mexico, Delegación Alvaro Obregon</u>
	(Ciudad, Municipio, Estado, Etc.)
	RECORRIDO APROX. <u>663</u> kms.
DURANTE <u>5</u> DÍAS;	DEL: <u>19-jun</u> AL <u>23-jun</u> DE <u>junio</u> DE 2017
CON EL OBJETO DE:	<u>Asistir a capacitacion de la Red Nacional de Seguridad</u>

SOLICITANDO EL SIGUIENTE APOYO:

VIÁTICOS: <input checked="" type="checkbox"/>	PASAJES: <input checked="" type="checkbox"/>	COMBUSTIBLE: <input type="checkbox"/>	OTROS: <input checked="" type="checkbox"/>
JUSTIFICAR INASISTENCIAS: <input type="checkbox"/>			

MEDIO DE TRANSPORTE :

VEHÍCULO OFICIAL:  VEHÍCULO PARTICULAR:  NO. ECONÓMICO: \_\_\_\_\_

PLACAS: \_\_\_\_\_ AUTOBUS:  X  OTROS:

FIRMAS:

VISTO BUENO:	<u>Lic. Arturo Luján Iturralde</u> Director de Seguridad Pública
AUTORIZA:	<u>[Firma]</u> PRESIDENTE MUNICIPAL