



GOBIERNO MUNICIPAL
TESORERIA MUNICIPAL / CERTIFICADO DE PAGO

3504225

CLAVE: AM-35673		NOMBRE	DÍA			MES	AÑO
LUIS ALONSO SALCIDA							
DOMICILIO		DÍA			MES		
DALLE ACTIVISTAS 19 / C.D.P. 31135		14/34/37					
RAMO	CONCEPTO	NÚM. OPERACIÓN			NÚM. CAJA		
420000007	INGRESO AMBULANTES	2018 / 1			725.40		
999999	REDONDEO				-0.40		

PAGO DE VENDEDORES: TIPO DE PUESTO SEMIFISO. LOCAL PROPIO. GIRO BURRITOS. PUESTO ALIMENTOS. DOMICILIO VIAS DE FERRUCARRIL Y JUAN ESCUTIA COL. VILLA VIEJA. COLONIA VILLA VIEJA. HORARIO 7:00 AM-13:00 HRS. ATIENDE PERSONALMENTE SI. EMPLEADOS SI. VIG. PRESIDENCIA 11-12-2018. LOTE PUESTO. EVENTO OTROS. OBSERVACIONES RESPETAR DIMENSIONES Y HORARIOS MANTENER A LA VISTA DOCUMENTACION VIGENTE. FECHAS ESPECIALES NINGUNA. EL PERMISO ESTA SUJETO A CANCELACION O REVOCACION SEGUN LO DISPONGA EL INTERES PUBLICO DE CONFORMIDAD CON LOS ART. 17,18,19 Y 20 DEL REGLAMENTO DE ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES Y DE SERVICIOS PARA EL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA.

4(SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.)

725.00