



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

PLAZA JUÁREZ S/N ZONA CENTRO
C.P. 78920 VENADO, S.L.P.
TEL. 486-854-61-10 FAX: 486-854-61-26
R.F.C. MVS-630101-IRA

RECIBO NO
0804

CAUSANTE: _____
DIRECCIÓN: _____
R.F.C.: _____
Enteró por: _____

ESTE COMPROBANTE NO TIENE VÁLIDEZ
SIN LA FIRMA Y SELLO DEL CAJERO

| | |
|-----------|--------------------------|
| EFFECTIVO | <input type="checkbox"/> |
| CHEQUE | <input type="checkbox"/> |

| LIQUIDACIÓN | |
|------------------------|--|
| Contribuciones | |
| 25% Imp. Carr. al Edo. | |
| 15% Reconst. Escuelas | |
| Federal Cond. | |
| 10% Reg | |
| Donación | |
| TOTAL \$ | |

PRESENTE ESTE RECIBO AL HACER SU PRÓXIMO PAGO

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

VENADO, S.L.P. a _____ de _____ de _____

La reproducción de este comprobante constituye un delito en los términos
de las disposiciones fiscales.

TESORERÍA MUNICIPAL