



Usr: norma  
Rep: rptPoliza

# Municipio de Rincón de Romos AGUASCALIENTES

Póliza: D00040 Del 11/04/2017

Fecha y hora de Impresión | 05/may./2017 12:05 p. m.  
Página | 1

Concepto: Comprobacion de Gastos del CH 88 por concepto de pago de viaticos a maestras de los talleres

Beneficiario:

Folio / Cheque :

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-100-D001-P00-44103-1	AYUDAS A LA POBLACIÓN	\$12,000.00		Comprobacion de Gastos del CH 88 por concepto de pago de viaticos a maestras de los talleres
0002	1123-01-01-091	Zulma Cecilia Ruvalcaba Buenrostro		\$12,000.00	Comprobacion de Gastos del CH 88 por concepto de pago de viaticos a maestras de los talleres
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>12,000.00</u>	<u>12,000.00</u>	

Elaboró: norma



DEPENDENCIA: DIRECCION DE DESARROLLO ECONÓMICO  
Y FONDO DE APOYO AL EMPLEO PRODUCTIVO.  
NO. DE OFICIO: 052.  
EXPEDIENTE: MRRDDE-FONA-2017.  
ASUNTO: El que se Indica.

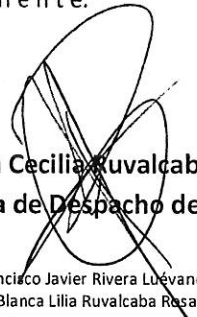
Rincón de Romos, Ags., a 11 de Abril de 2017.

**C.P. Ricardo Heredia Trousell.**  
**Encargado de Despacho de la Tesorería Municipal.**  
**PRESENTE:**

Por medio del presente aprovecho para enviarle un cordial saludo y felicitarlo por el desempeño que ha tenido en su área de trabajo. Por ello me dirijo a usted para hacerles llegar la comprobación del gasto por un monto de **\$12,000 (Doce mil pesos 00/100 m.n.)** por concepto de pago de viáticos a maestra de los talleres de Velas, Uñas, Peinado y Maquillaje y Elaboración de Alimentos que con el cheque Numero **88** con el que se cubrirá dicho pago.

Sin otro particular, no me resta más que agradecer las atenciones prestadas al presente y quedo de usted.

Atentamente.

  
**Lic. Zulma Cecilia Ruvalcaba Buenrostro.**  
**Encargada de Despacho de la Dirección de Desarrollo Económico.**

c.c.p. Profr. Francisco Javier Rivera Luévano. Presidente Municipal. Para su conocimiento.  
c.c.p. Maestra Blanca Lilia Ruvalcaba Rosales. Directora de Administración Municipal.  
c.c.p. Archivo  
zcrb

44103-1  
8220-100-0001-000-  
1123-01-0-091

Rincón de Romos, Ags., a 10 de Abril de 2017.

**Profr. Francisco Javier Rivera Luévano**  
**Presidente Municipal de Rincón de Romos.**

**PRESENTE:**

Por medio del presente aprovecho para enviarle un cordial saludo y desearle el éxito en todos los proyectos que emprenda en su gestión, me dirijo a usted para solicitarle el apoyo económico por la cantidad de \$3,000.00 (tres mil pesos 00/100 m.n.), pues estoy impartiendo en la Unidad Deportiva el Taller de Elaboración de Velas (el cual se imparte del **10 de Abril al 13 de Mayo de 2017 de 8:00 a 14:00 hrs**), para ello como maestra responsable de dicho taller, me tengo que trasladar desde Aguascalientes a su hermosos municipio para brindarles la capacitación para que se auto empleen a 25 personas que en la actualidad toman tal taller, esto con la finalidad de apoyarlas para que aprendan este oficio.

Es por ello que me dirijo a usted para solicitarle dicho apoyo, este será utilizado en el traslado diario desde mi casa al Centro de Capacitación en Rincón de Romos y de regreso, además de poderme comprar una merienda.

Sin otro particular, y en espera de que su respuesta sea favorable, no me resta más que agradecer las atenciones prestadas a la presente, queda de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**María Antonieta Riego Gaona.**

**Maestra del Taller.**



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
 RIEGO  
 GAONA  
 MARIA ANTONIETA  
 DOMICILIO  
 C RIO GUADIANA 337 2  
 FRACC COLINAS DEL RIO 20010  
 AGUASCALIENTES ,AGS.  
 FOLIO 0000011877104 AÑO DE REGISTRO 2000 05  
 CLAVE DE ELECTOR RGGNAN72011709M000  
 ESTADO 01 DISTRITO  
 MUNICIPIO 001 LOCALIDAD 0001 SECCION 0014

EDAD 35  
 SEXO M



ESTE DOCUMENTO ES INTANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMIENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Signature]*

MANUEL LÓPEZ BERNAL  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*Antoneta Riego S.*

ELECCIONES FEDERALES  
 12 15 18 09

LOCALES

09 10 11 12 13 14 15 16 07 08

EXTRAORDINARIAS Y  
 OTRAS

908E9090004T00



H. Ayuntamiento 2017-2019  
RINCÓN DE ROMOS

BUENO POR: \$ \_\_\_\_\_

RINCÓN DE ROMOS, AGS., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017.

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE RINCÓN DE ROMOS, A TRAVÉS DE LA  
TESORERÍA MUNICIPAL, LA CANTIDAD DE: - - - -

\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ), POR  
CONCEPTO DE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

R E C I B I O:

FIRMA: Antonia Riego G.  
NOMBRE: MARIA ANTONIETA RIEGO GAONA  
R.F.C. RIGA720177VB  
DOMICILIO: RIO GUADIANA #337-2  
FRACC. COLINAS DEL RIO  
C.P. 20010

AUTORIZA  
Presidente Municipal

Vo.Bo.  
Tesorero Municipal

Rincón de Romos, Ags., a 10 de Abril de 2017.

**Profr. Francisco Javier Rivera Luévano**  
**Presidente Municipal de Rincón de Romos.**

**P R E S E N T E:**

Por medio del presente aprovecho para enviarle un cordial saludo y desearle el éxito en todos los proyectos que emprenda en su gestión, me dirijo a usted para solicitarle el apoyo económico por la cantidad de \$3,000.00 (tres mil pesos 00/100 m.n.), pues estoy impartiendo en la Unidad Deportiva el Taller de Peinado Y Maquillaje (el cual se imparte del **10 de Abril al 13 de Mayo de 2017 de 8:00 a 14:00 hrs**), para ello como maestra responsable de dicho taller, me tengo que trasladar desde Aguascalientes a su hermosos municipio para brindarles la capacitación para que se auto empleen a 25 personas que en la actualidad toman tal taller, esto con la finalidad de apoyarlas para que aprendan este oficio.

Es por ello que me dirijo a usted para solicitarle dicho apoyo, este será utilizado en el traslado diario desde mi casa al Centro de Capacitación en Rincón de Romos y de regreso, además de poderme comprar una merienda.

Sin otro particular, y en espera de que su respuesta sea favorable, no me resta más que agradecer las atenciones prestadas a la presente, queda de usted.

**ATENTAMENTE**

*Nelva Idalia Márquez Flores*  
C. Nelva Idalia Márquez Flores  
Maestra del Taller.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MARQUEZ  
FLORES  
NELVA IDALIA

FECHA DE NACIMIENTO  
20/03/1981  
SEXO M

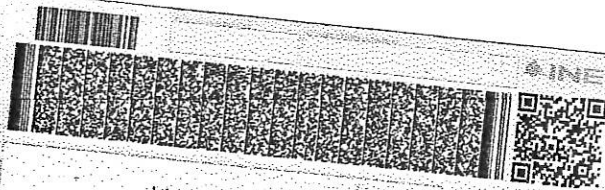
DOMICILIO  
AV CAMINO A ESTACION RINCON 216  
FRACC EL POTRERO 20400  
RINCON DE ROMOS, AGS.

CLAVE DE ELECTOR MRFLNL81032005M400

CURP MAFN810320MCLRLL08 AÑO DE REGISTRO 2001 04

ESTADO 01 MUNICIPIO 007 SECCION 0437

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



*Nelva Idalia Marquez Flores*

ERNESTO SIERRA SOLÍS  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1320899277<<0437055045152  
8103206M2512314MEX<04<<02056<0  
MARQUEZ<FLORES<<NELVA<IDALIA<<



BUENO POR: \$ \_\_\_\_\_

RINCÓN DE ROMOS, AGS., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017.

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE RINCON DE ROMOS, A TRAVES DE LA  
TESORERIA MUNICIPAL, LA CANTIDAD DE: - - - -

\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.), POR  
CONCEPTO DE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

R E C I B I O:

FIRMA: Nelva Idalia Márquez Flores  
NOMBRE: Nelva Idalia Márquez Flores  
R.F.C. \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: Cam. Estacion #21C  
Palcare  
\_\_\_\_\_

AUTORIZA  
Presidente Municipal

Vo.Bo.  
Tesorero Municipal



Rincón de Romos, Ags., a 10 de Abril de 2017.

**Profr. Francisco Javier Rivera Luévano**  
**Presidente Municipal de Rincón de Romos.**

**PRESENTE:**

Por medio del presente aprovecho para enviarle un cordial saludo y desearle el éxito en todos los proyectos que emprenda en su gestión, me dirijo a usted para solicitarle el apoyo económico por la cantidad de \$3,000.00 (tres mil pesos 00/100 m.n.), pues estoy impartiendo en la Unidad Deportiva el Taller de Alimentos (el cual se imparte del **10 de Abril al 13 de Mayo de 2017 de 8:00 a 14:00 hrs**), para ello como maestra responsable de dicho taller, me tengo que trasladar desde Aguascalientes a su hermosos municipio para brindarles la capacitación para que se auto empleen a 25 personas que en la actualidad toman tal taller, esto con la finalidad de apoyarlas para que aprendan este oficio.

Es por ello que me dirijo a usted para solicitarle dicho apoyo, este será utilizado en el traslado diario desde mi casa al Centro de Capacitación en Rincón de Romos y de regreso, además de poderme comprar una merienda.

Sin otro particular, y en espera de que su respuesta sea favorable, no me resta más que agradecer las atenciones prestadas a la presente, queda de usted.

**ATENTAMENTE**



**C. Ma de la Luz Delgado Galván.**  
**Maestra del Taller.**



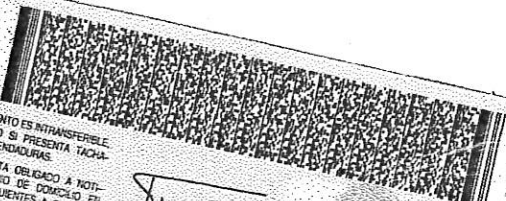
**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
 DELGADO GALVAN  
 MA DE LA LUZ  
 DOMICILIO  
 C CORREGIDORA 805  
 FRACC MORELOS I 20298  
 AGUASCALIENTES ,AGS.  
 FOLIO : 0000000008972 AÑO DE REGISTRO 2011 02  
 CLAVE DE ELECTOR : DLGLMA68050501M2G  
 CURP : DEGL680505MASLLZ10  
 ESTADO : 01 MUNICIPIO : 001  
 LOCALIDAD : 0001 SECCION : 0167  
 EMISIÓN : 2010 VIGENCIA HASTA : 2020

EDAD 42  
 SEXO M



FIRMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,  
 DIFRAS O EMENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR  
 EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS  
 SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

*[Signature]*  
 EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAJERARINAS

01670519



H. Ayuntamiento 2017-2019  
RINCÓN DE ROMOS


BUENO POR: \$ \_\_\_\_\_

RINCÓN DE ROMOS, AGS., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017.

R E C I B I: DEL MUNICIPIO DE RINCON DE ROMOS, A TRAVES DE LA  
TESORERIA MUNICIPAL, LA CANTIDAD DE: - - - -

\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.), POR  
CONCEPTO DE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

R E C I B I O:

FIRMA:   
NOMBRE: Mo. de la Luz Delgado Galván  
R.F.C. DEGL680505 SA3  
DOMICILIO: Corregidora #805  
Fracc. Morelos I

AUTORIZA  
Presidente Municipal

Vo.Bo.  
Tesorero Municipal

Rincón de Romos, Ags., a 10 de Abril de 2017.

**Profr. Francisco Javier Rivera Luévano**  
**Presidente Municipal de Rincón de Romos.**

**PRESENTE:**

Por medio del presente aprovecho para enviarle un cordial saludo y desearle el éxito en todos los proyectos que emprenda en su gestión, me dirijo a usted para solicitarle el apoyo económico por la cantidad de \$3,000.00 (tres mil pesos 00/100 m.n.), pues estoy impartiendo en la Unidad Deportiva el Taller de Aplicación de Uñas (el cual se imparte del **10 de Abril al 13 de Mayo de 2017 de 8:00 a 14:00 hrs**), para ello como maestra responsable de dicho taller, me tengo que trasladar desde Aguascalientes a su hermosos municipio para brindarles la capacitación para que se auto empleen a 25 personas que en la actualidad toman tal taller, esto con la finalidad de apoyarlas para que aprendan este oficio.

Es por ello que me dirijo a usted para solicitarle dicho apoyo, este será utilizado en el traslado diario desde mi casa al Centro de Capacitación en Rincón de Romos y de regreso, además de poderme comprar una merienda.

Sin otro particular, y en espera de que su respuesta sea favorable, no me resta más que agradecer las atenciones prestadas a la presente, queda de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. Cristina Vera Mejía.**

**Maestra del Taller.**



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

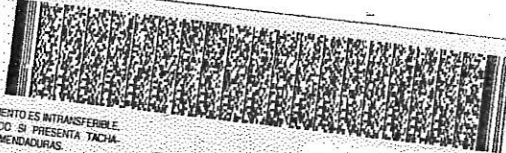
NOMBRE  
 VERA  
 MEJIA  
 CRISTINA

EDAD 34  
 SEXO M

DOMICILIO  
 C. FRANCISCO ROMO JIMENEZ 239  
 FRACC SAN JOSE DE BUENAVISTA 20903  
 SAN FRANCISCO DE LOS ROMO AGS.  
 FOLIO 0000097147474 AÑO DE REGISTRO 1996 02  
 CLAVE DE ELECTOR VRMJCR75110401M300  
 CURP VEMC751104MASRJR02  
 ESTADO 01 MUNICIPIO 010  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 0473  
 EMISIÓN 2010 VIGENCIA HASTA 2020



FIRMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,  
 DIFRAS O ENMIENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR  
 EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Signature]*

EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



047305174827

Cristina Vera M.

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



H. Ayuntamiento 2017-2019  
RINCÓN DE ROMOS

BUENO POR: \$ \_\_\_\_\_

RINCÓN DE ROMOS, AGS., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017.

R E C I B I O: DEL MUNICIPIO DE RINCON DE ROMOS, A TRAVES DE LA  
TESORERIA MUNICIPAL, LA CANTIDAD DE: - - - -

\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ), POR

CONCEPTO DE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

R E C I B I O:

FIRMA: Cristina Vera M.  
NOMBRE: Cristina Vera Mejia  
R.F.C. UEMC7511044CB  
DOMICILIO: Fco. Romo Jimenez  
#239 San Jose de Buena  
Vista San, Fco de los Romo Ags.

AUTORIZA  
Presidente Municipal

Vo.Bo.  
Tesorero Municipal