

ORDEN DE PAGO		
FECHA DE ELABORACIÓN		
DIA	MES	AÑO
01	01	2022

FOLIO
No.: 000

DEPENDENCIA MUNICIPAL EMISORA:		D.G.H. NUMERO		DE FECHA			
TITULAR O RESPONSABLE:		No. DE ACTA.		DIA	MES	AÑO	
L. C. TESORERO MUNICIPAL							
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: CON DOMICILIO EN:		PERIODO DE PAGO					
		DEL		AL			
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
ENTERARA A LA TESORERÍA MUNICIPAL LA CANTIDAD QUE SE DETALLA POR EL CONCEPTO ESPECIFICADO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE HACIENDA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO							
CONCEPTO		INFORMACIÓN COMPLEMENTARÍA		IMPORTE			
				\$			
				TOTAL:		\$	
ELABORO	AUTORIZO	RECIBO INTERESADO		TESORERÍA			
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA			
ESTA ORDEN DE PAGO NO ES UN RECIBO OFICIAL DE INGRESOS, TODA VEZ QUE EL MISMO SERA EXPEDIDO POR LA TESORERÍA MUNICIPAL, ATENDIENDO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 1°, 5°, 7° Y 8°. DE LA LEY DE INGRESOS DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE MÉXICO PARA EL EJERCICIO FISCAL EN CURSO Y 93°. DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL.							

ORDEN DE PAGO		
FECHA DE ELABORACIÓN		
DIA	MES	AÑO
01	01	2022

FOLIO
No.: 000

DEPENDENCIA MUNICIPAL EMISORA:		D.G.H. NUMERO		DE FECHA			
TITULAR O RESPONSABLE:		No. DE ACTA.		DIA	MES	AÑO	
L. C. TESORERO MUNICIPAL							
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: CON DOMICILIO EN:		PERIODO DE PAGO					
		DEL		AL			
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
ENTERARA A LA TESORERÍA MUNICIPAL LA CANTIDAD QUE SE DETALLA POR EL CONCEPTO ESPECIFICADO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE HACIENDA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO							
CONCEPTO		INFORMACIÓN COMPLEMENTARÍA		IMPORTE			
				\$			
				TOTAL:		\$	
ELABORO	AUTORIZO	RECIBO INTERESADO		TESORERÍA			
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA			
ESTA ORDEN DE PAGO NO ES UN RECIBO OFICIAL DE INGRESOS, TODA VEZ QUE EL MISMO SERA EXPEDIDO POR LA TESORERÍA MUNICIPAL, ATENDIENDO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 1°, 5°, 7° Y 8°. DE LA LEY DE INGRESOS DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE MÉXICO PARA EL EJERCICIO FISCAL EN CURSO Y 93°. DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL.							