**ANEXO 1**

**RESUMEN DE SOLICITUDES PARA TRÁMITE DE PAGO**

**Toluca de Lerdo, Estado de México, a\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_.**

**DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA**

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

**Relación de documentos para trámite de Contra Recibos ingresados en la ventanilla de la Dirección General de Tesorería.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **REFERENCIA** | **TIPO DE SOLICITUD** | **BENEFICIARIO** | **IMPORTE** | **No. DE C/R**  **(Elaborado por la**  **Tesorería)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | **$** |  |

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE**

**CARGO Y FIRMA**