

SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION DE TAMAULIPAS  
PAGOS CHEQUE

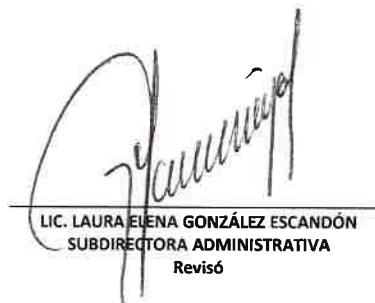
AL 30 DE JUNIO DE 2023



No.	Tipo de Pago Realizado (electrónico, cheque o efectivo)	Fecha de Operación (dd/mm/aaaa)	Nombre, Denominación o Razón Social (completo del beneficiario)	RFC con Homoclave	Cuenta Bancaria Origen		Núm. Cheque	Concepto de Pago	Importe
					Institución	Número			
1									

# SIN MOVIMIENTOS

  
C.P. ABEL CALDERÓN CORTEZ  
TITULAR DE LA ENTIDAD  
AUTORIZÓ

  
LIC. LAURA ELENA GONZÁLEZ ESCANDÓN  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
Revisó

  
C.P. CYNTHIA KARINA GONZÁLEZ GONZÁLEZ  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
Elaboró y Presentó

