

Usr supervisor
Rep: rptPoliza

Póliza: D00028 Del 09/01/2024

Concepto: GP CH. 0000293 INOCENCIO ROMAN ORTIZ (GASTOS A COMPROBAR POR COMISION A LA CD. DE CHILPANCINGO), Folio Comprobación de Gasto: 1 Gasto por Comprobar: 1

Beneficiario: INOCENCIO ROMAN ORTIZ

Folio / Cheque :
87591003

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-4-01-D32-37501-1	VIÁTICOS EN EL PAÍS G. Corriente	\$520.00		FF-4, GC INOCENCIO ROMAN ORTIZ
0002	8220-4-01-D32-37501-1	VIÁTICOS EN EL PAÍS G. Corriente		\$520.00	FF-4, GC INOCENCIO ROMAN ORTIZ
0003	8250-4-01-D32-37501-1	VIÁTICOS EN EL PAÍS G. Corriente	\$520.00		FF-4, GD INOCENCIO ROMAN ORTIZ, Folio: 1, Factura: F-113969
0004	8240-4-01-D32-37501-1	VIÁTICOS EN EL PAÍS G. Corriente		\$520.00	FF-4, GD INOCENCIO ROMAN ORTIZ, Folio: 1, Factura: F-113969
0005	5137-37501	VIÁTICOS EN EL PAÍS	\$520.00		FF-4, GD INOCENCIO ROMAN ORTIZ, Folio: 1, Factura: F-113969
0006	2112-1-000355	NEYROT MENDOZA ABARCA		\$520.00	FF-4, GD INOCENCIO ROMAN ORTIZ, Folio: 1, Factura: F-113969
0007	8260-4-01-D32-37501-1	VIÁTICOS EN EL PAÍS G. Corriente	\$520.00		FF-4, GE INOCENCIO ROMAN ORTIZ
0008	8250-4-01-D32-37501-1	VIÁTICOS EN EL PAÍS G. Corriente		\$520.00	FF-4, GE INOCENCIO ROMAN ORTIZ
0009	8270-4-01-D32-37501-1	VIÁTICOS EN EL PAÍS G. Corriente	\$520.00		FF-4, GP CH. 0000293 INOCENCIO ROMAN ORTIZ (GASTOS A COMPROBAR POR COMISION A LA CD. DE CHILPANCINGO), Folio Comprobación de Gasto: 1 Gasto por Comprobar: 1
0010	8260-4-01-D32-37501-1	VIÁTICOS EN EL PAÍS G. Corriente		\$520.00	FF-4, GP CH. 0000293 INOCENCIO ROMAN ORTIZ (GASTOS A COMPROBAR POR COMISION A LA CD. DE CHILPANCINGO), Folio Comprobación de Gasto: 1 Gasto por Comprobar: 1
0011	2112-1-000355	NEYROT MENDOZA ABARCA	\$520.00		FF-4, GP CH. 0000293 INOCENCIO ROMAN ORTIZ (GASTOS A COMPROBAR POR COMISION A LA CD. DE CHILPANCINGO), Folio Comprobación de Gasto: 1 Gasto por Comprobar: 1
0012	1123-01-170	INOCENCIO ROMAN ORTIZ		\$520.00	FF-, GP CH. 0000293 INOCENCIO ROMAN ORTIZ (GASTOS A COMPROBAR POR COMISION A LA CD. DE CHILPANCINGO), Folio Comprobación de Gasto: 1 Gasto por Comprobar: 1
0013	1122-01-1	IVA ACREDITABLE			FF-4, GP CH. 0000293 INOCENCIO ROMAN ORTIZ (GASTOS A COMPROBAR POR COMISION A LA CD. DE CHILPANCINGO), Folio Comprobación de Gasto: 1 Gasto por Comprobar: 1
Sumas iguales =>			<u>3,120.00</u>	<u>3,120.00</u>	

COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL 2021-2024

Elaboró: supervisor

CAPAMI DE LA INDEPENDENCIA GUERRERO 2021-2024

Revisó: *[Firma]*

DEPTO. TESORERIA
L.C. FELIPE FACUNDO ADÁN
ENCARGADO DE INGRESOS Y EGRESOS

COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL 2021-2024

CAPAMI DE LA INDEPENDENCIA GUERRERO 2021-2024

Revisó: *[Firma]*
TESORERIA
LIC. JAVIER RUEDA QUINONEZ
ENCARGADO DE TESORERIA

COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL 2021-2024

CAPAMI DE LA INDEPENDENCIA GUERRERO 2021-2024

Revisó: *[Firma]*
DIRECCION ADMINISTRATIVA
C.P. INOCENCIO ROMAN ORTIZ
TITULAR DIR. ADMINISTRATIVA

COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL 2021-2024

CAPAMI DE LA INDEPENDENCIA GUERRERO 2021-2024

Revisó: *[Firma]*
AUDITORIA INTERNA
C.P. ADRIAN ISRAEL NAJERA SUAREZ
AUDITOR INTERNO

COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL 2021-2024

CAPAMI DE LA INDEPENDENCIA GUERRERO 2021-2024

Autorizó: *[Firma]*
DIRECCION GENERAL
LIC. DAVIC LÓPEZ RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL

Páguese por este cheque a:

Fecha **08 DE ENERO DE 2024.**

INOCENCIO ROMAN ORTIZ

\$ **1,000.00**

(MIL PESOS 00/100 M.N.)

Moneda Nacional

CUENTA EMPRESARIAL
 COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLAD O DEL MUNICIPI
 SUC. 5478 PRINCIPAL IGUALA, IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO
 CTA. 65509484514 CAP910529CU7
 CLABE 014272655094845149

Firma (s)

7368:512720146:65509484514:0000293

CUENTA No.

CHEQUE No.

CONCEPTO DEL PAGO:

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

DISTRIBUCION CHEQUE.- BENEFICIARIO COPIA COLOR.- ARCHIVO CON COMPROBANTES.- COPIA BLANCA ARCHIVO NUMERICO.- CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES					

HECHO POR:

REVISADO:

AUTORIZADO:

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.

Compra

22/feb./2024

07:40 a. m.

Compra : 1

Fecha : 09/01/2024

Proveedor : NEYROT MENDOZA ABARCA

Fecha pago programado

Domicilio : VICENTE GUERRERO KM 267 600

COL. TIERRAS PRIETAS, Chilpancingo de los Bravo, GUERRERO

09/01/2024

RFC : MEAX610410MT1

Folio : 355

Producto / Servicio	Descripción	Cantidad	Costo	Importe	IVA	Total	
3750100001	VIÁTICOS EN EL PAÍS	1.00	\$520.00	\$520.00	0.00	520.00	
						SubTotal	\$520.00
						(+) IVA	\$0.00
						Total	\$520.00

2. DEVENGADO



NEYROT MENDOZA ABARCA
MEAX610410MT1
612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
DOMICILIO FISCAL
 VICENTE GUERRERO N. KM. 267 600 Col. TIERRAS PRIETAS
 CHILPANCINGO DE LOS BRAVO GUERRERO MEXICO 39017

EXPEDIDO EN:
 VICENTE GUERRERO NO. KM. 267 600 COL. TIERRAS PRIETAS
 CHILPANCINGO DE LOS BRAVO MEXICO C.P. 39017

FACTURA

113969

FOLIO FISCAL
 758eb47d-7e85-4133-b273-17c36d95ddb9
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
 00001000000509846663
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
 00001000000510692801
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
 2024-01-08 15:04:00
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL CFDI
 2024-01-08 15:02:39

CLIENTE	LUGAR DE EXPEDICIÓN	USO DE CFDI:
COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA CAP910529CU7 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos IGNACIO MAYA S/N NO. COL. CENTRO GUERRERO MEXICO 40000	39017 METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición CONDICIONES DE PAGO: CONTADO	G03 Gastos en general FORMA DE PAGO: 01 Efectivo MONEDA: MXN Peso Mexicano

CONCEPTOS							
CVE SAT	CVE UM	CANTIDAD	CONCEPTO	IMP. OBJETO	P. UNITARIO	DESC	SUBTOTAL
90101501	E48	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	02	\$448.28		\$448.28

INFORMACIÓN GLOBAL			EXPORTACIÓN
PERIODICIDAD:	MESES:	AÑO:	01

IMPUESTOS	BASE	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O CUOTA	IMPORTE
	Traslado	002	Tasa	0.160000	71.72

CANTIDAD CON LETRA
QUINIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	\$448.28
DESCUENTO	\$0.00
IVA 16%	\$71.72
TOTAL	\$520.00

SELLO DIGITAL DEL SAT

A4a+mEgk6JYTEXbF31b6OS+x40QkmkburFwK7VUzVaitp0K3E8XpqCwS75GzkGHApa4/PEmV6d+3r9+mAZlJgEHOQYPZbMw8clAX+CchDIMV3WbVLMG6VEJg02pOkjO0mw0RvtSial3WAiwXQOj579
 L8IK90Veqxan0j3pQQbxvAqaQ+FxNMdjrFunwv6gcD1Var4Rr88xKw+DIZIOvvySLMr8V/YfhiG0GcUW85FwE8JN08ua+3beqgBl/vp+3TX8rX2g5mqqMDjfyZsbXV585++OEUV6GUShtDntm9JOSRyN0
 bvMKVPY7y5AMqqVAJzOidHhFXaacQ==

SELLO DE CFDI

Rmt3sL.TgRazIA5wFpyBU8rCWYLO07vqA4Nrnqpuyp2zZlqzhQnPhSxBJ0I4Hzwb0IWXDcJKD+MQreK0aI7uLmCnZOfSVvStd3aXN/F+jearQXq/Ck1GGgasudNMSZ0guG4B0516EYBFVPO1Q+GdMdXm
 ZmCw0v76wyIH+QNj6Cn1G2w6QevqPqwX45EPQubwi8PhCXnOCWQs7K023PbQILpLISsABDIDAFYxQI7gSx5y+2IBHCLgS8pIAFv37x1/PuPdrzui8IG1IE8S7J0Ely66CUZvZyTF7BSfxR2sbJLYmJAJ0U
 Hh+RQ5xZpLXN+1mL9isK7h2ie2+Plfg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.1|758eb47d-7e85-4133-b273-17c36d95ddb9|2024-01-08T15:04:00||LSO1306189R5|JRMt3sL.TgRazIA5wFpyBU8rCWYLO07vqA4Nrnqpuyp2zZlqzhQnPhSxBJ0I4Hz
 wb0IWXDcJKD+MQreK0aI7uLmCnZOfSVvStd3aXN/F+jearQXq/Ck1GGgasudNMSZ0guG4B0516EYBFVPO1Q+GdMdXmZmCw0v76wyIH+QNj6Cn1G2w6QevqPqwX4
 5EPQubwi8PhCXnOCWQs7K023PbQILpLISsABDIDAFYxQI7gSx5y+2IBHCLgS8pIAFv37x1/PuPdrzui8IG1IE8S7J0Ely66CUZvZyTF7BSfxR2sbJLYmJAJ0UHH+RQ5xZp
 PLXN+1mL9isK7h2ie2+Plfg==|00001000000509846663|]



This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:tfid="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd"
Version="4.0" Folio="113969" Fecha="2024-01-08T15:02:39"
Sello="Rmt3sLTgRaztA5wFpyBU8rCWYLD07vqA4NrNqpuyp2zZlqxhQr1PhSxBJ0I/4hzbw0lWXDcJKD+MQreK0ai7uLmCNz0FSVvStd3aXN/Fr+jearQXq/Ck1GGgasudNMSZ0guG4B0516EYBFVp01
NoCertificado="00001000000510692801"
Certificado="MIIF6jCCA9KgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2OTI4MDEwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbBVRPUklEQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTUuMCwGA1UECgwLU0VSVk1D
FormaPago="01" CondicionesDePago="CONTADO" SubTotal="448.28" Moneda="MXN" Total="520" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PUE"
LugarExpedicion="39017">
  <cfdi:Emisor Rfc="MEAX610410MT1" Nombre="NEYROT MENDOZA ABARCA" RegimenFiscal="612"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="CAP910529CU7" Nombre="COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA" RegimenFiscalReceptor="603"
  DomicilioFiscalReceptor="40000" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="90101501" Cantidad="1" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS"
    ValorUnitario="448.275862" Importe="448.275862" ObjetoImp="02">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Base="448.275862" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="71.724138"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="71.72">
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Impuesto="002" Base="448.28" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="71.72"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfid="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
    xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="758eb47d-7e85-4133-b273-17c36d95ddb9"
    FechaTimbrado="2024-01-08T15:04:00" RfcProvCertif="LS01306189R5"
    SelloCFD="Rmt3sLTgRaztA5wFpyBU8rCWYLD07vqA4NrNqpuyp2zZlqxhQr1PhSxBJ0I/4hzbw0lWXDcJKD+MQreK0ai7uLmCNz0FSVvStd3aXN/Fr+jearQXq/Ck1GGgasudNMSZ0guG4B0516E'
    NoCertificadoSAT="00001000000509846663"
    SelloSAI="A4a+mEgk6JYTEXbF31b60S+x40QkmburFwKr7ViUzVattp0K3E8XpqCws75GzkGHAPA4/PEmV6d+3r9+mAZIjgEHOQYPZbMw8c1AX+CchDIMV3WbVLMG6VEJg02p0kj00mw0RvtSii
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```

Detalle del CFDI

Folio Fiscal: 758eb47d-7e85-4133-b273-17c36d95ddb9

Fecha y Hora de Expedición: 2024-01-08T15:02:39

Fecha y Hora de Certificación: 2024-01-08T15:04:00

Nombre o Razón Social del Receptor: COMISION DE AGUA
POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA

RFC del Receptor: CAP910529CU7

Estado del Comprobante: Vigente

Efecto del Comprobante: Ingreso

Moneda: MXN

Monto Total: \$520.00

Total Impuestos Traslados: \$71.72

Total Impuestos Retenidos:

IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GRO. A 08 DE ENERO DEL 2024.
ASUNTO: OFICIO DE COMISION.

C.P. ADRIAN ISRAEL NAJERA SUAREZ
CONTRALOR DE CAPAMI
P R E S E N T E.

Por este medio me permito informarle a Usted, que él **C.P. INOCENCIO ROMAN ORTIZ, Director Administrativo**, ha sido comisionado para asistir a las oficinas de Servicios Municipales Estatales a entregar la relación de cobranza, así como el **LIC. ALFONSO CATALAN LUNA, Director Jurídico** asistirá al H. Tribunal De Conciliación y Arbitraje a entregar la recisión laboral del **C. GERSON RAYMUNDO HUERTA.**

Por lo que se le solicita girar la indicación correspondiente al personal mencionado, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

COMISION DE AGUA POTABLE Y
ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO
DE IGUALA

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL INSTITUCIONAL
2021 - 2024

Atentamente

CAPAMI
2021 - 2024
DIRECCION GENERAL

IGUALA
DE LA INDEPENDENCIA
GUERRERO
H. AYUNTAMIENTO
MUNICIPAL INSTITUCIONAL
2021 - 2024


LIC. DAVIC LÓPEZ RODRÍGUEZ
DIRECTOR GENERAL DE CAPAMI

C.C.P. ARCHIVO.

R=1181 Original con 2 copias.



SEMPER PARATI
GUERRERO
H. AYUNTAMIENTO DE IGUALA
2021 - 2024

CAPAMI
2021 - 2024

~~H. TRIBUNAL DE CONCILIACIÓN
DE CONCILIACION Y ARBITRAJE DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.~~

*6 Anexos Originales y
1 en copia Certificadas.*

Iguala Guerrero, a 08 de diciembre del 2023.

LIC. DAVIC LÓPEZ RODRÍGUEZ, en mi carácter de Director General de esta Comisión de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Iguala (CAPAMI), lo cual se acredita con el respectivo nombramiento otorgado por el Presidente Municipal Constitucional, de fecha 01 de octubre del año 2021, mismo que se acompaña al presente en copia cotejada (**ANEXO 1**); señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en calle 16 de septiembre, colonia Movimiento Territorial, Andador 20 de Noviembre, Manzana 4, Lote 11, de Chilpancingo, Guerrero, autorizando para los mismos efectos, vengo a designar como representante legal de esta paramunicipal CAPAMI, a los **CC. LICENCIADOS BENITO ABAD SANDOVAL, AURELIO GEOVANNI ABAD ROMÁN y/o ALFONSO CATALÁN LUNA** a quienes designo como apoderados legales de mi representada en términos del Artículo 85 **DE LA LEY NÚMERO 51 DEL ESTATUTO DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO, DE LOS MUNICIPIOS Y DE LOS ORGANISMOS PÚBLICOS COORDINADOS Y DESCENTRALIZADOS DEL ESTADO DE GUERRERO**, a nombre y representación de este organismo respetuosamente ante Usted comparezco y expongo:

Por medio de este conducto vengo a solicitarle notifique al C. Trabajador **C. GERSON REYMUNDO HUERTA**, Ya que como se acredita con las actas administrativas que se acompañan (**ANEXO 2, 3, 4 y 5**), el trabajador en mención han por haber incurrido en las siguientes causales de **RESCISION** sin responsabilidad para el patrón tipificada la **INASISTENCIA DE FECHA 4, 5, 6 y 7 DE DICIEMBRE** del año en curso, con el FUNDAMENTO LEGAL LEVANTAMIENTO DE LA PRESENTE ACTA, LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 47 FRACCIÓN X DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, EN RELACIÓN Y COMO ESTIPULA LA LEY QUE REGULA LAS RELACIONES LABORALES DE LOS TRABAJADORES EN EL ESTADO DE GUERRERO LEY NUMERO 51, ESTATUTO DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO, DE LOS MUNICIPIOS Y DE LOS ORGANISMOS PUBLICOS COORDINADOS Y DESCENTRALIZADOS DEL ESTADO DE GUERRERO, EN SU ARTÍCULO 36, FRACCIÓN I, que también habla de la rescisión de la relación de trabajo sin responsabilidad para el patrón .

SECRETARÍA DEL TRABAJO.

Iguala de la Independencia, Gro a 08 de enero del 2024.

No. De oficio: CAP/001/2024
Asunto: Solicitud de pago de servicios
de Agua y Drenaje año 2024

C.P. CLAUDIA OLIVAREZ VEGA
SUB-DIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS DE LOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
CHILPANCINGO, GRO.
PRESENTE

Por medio del presente solicitamos de la manera más atenta gire las instrucciones a quien corresponda para que puedan realizar el pago de los servicios de agua y drenaje a cargo de los Servicios Estatales de Salud, correspondiente al año 2024, por la cantidad de \$1,604,369.55 (UN MILLON SEISCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N.). Se anexa al presente la relación de servicios a pagar, así mismo en cuanto se nos comunique la autorización del pago, enviaremos a Ustedes la factura correspondiente junto con su archivo XML. A continuación, le detallo los datos bancarios donde podrán realizar el pago, (se envía también caratula del estado de cuenta bancario).

Titular de la cuenta: COMISION DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE IGUALA.

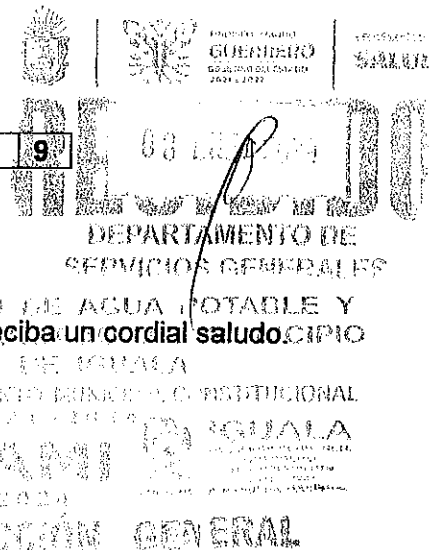
BANCO: SANTANDER
No. De cuenta: 65-50948451-4
CLAVE INTERBANCARIA:

0	1	4	2	7	2	6	5	5	0	9	4	8	4	5	1	4	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

PLAZA: 5478
SUCURSAL PRINCIPAL IGUALA

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable, reciba un cordial saludo.


L.A.E. DAVIC LÓPEZ RODRIGUEZ.
DIRECTOR GENERAL



C.c.p. Archivo.

RELACION DE SERVICIOS DE AGUA Y DRENAJE A CARGO DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EJERCICIO 2024

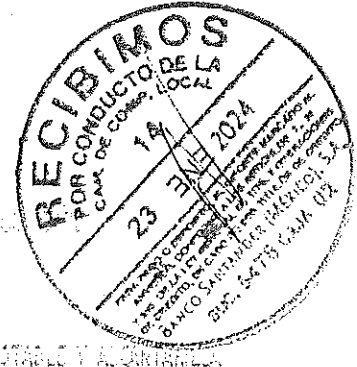
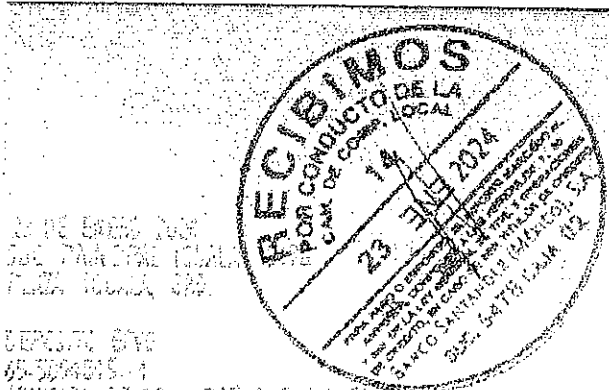
CONTRATO	NOMBRE	TOTAL ENERO-DICIEMBRE 2024
2003-16981	CENTRO DE SALUD	\$14,381.38
2003-1063	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	\$14,381.38
2003-6378	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	\$79,036.59
2009-26486	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	\$40,345.61
2020-390	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	\$14,685.53
2020-391	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	\$19,360.18
2020-328	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	\$1,139,796.73
2020-326	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	\$252,293.60
2007-25861	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	\$15,603.22
2021-34816	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	\$14,485.33
	TOTAL	\$1,604,369.55

DEPÓSITO DE GASTOS NO EROGADOS

FOLIO CHEQUE: 293/87591003

BENEFICIARIO: INOCENCIO ROMÁN ORTÍZ

MOTIVO: COMISION A LAS OFICINAS DE SERVICIOS MUNICIPALES DE SALUD Y H. TRIBUNAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE.



DOCUMENTOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TOTAL DE DOCUMENTOS	1	\$ 400.00	\$ 400.00
EFECTIVO	1	\$ 400.00	\$ 400.00
TOTAL	1	\$ 400.00	\$ 400.00

DOCUMENTOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TOTAL DE DOCUMENTOS	1	\$ 400.00	\$ 400.00
EFECTIVO	1	\$ 400.00	\$ 400.00
TOTAL	1	\$ 400.00	\$ 400.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ

PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA
 CORRESPONDA A LA OPERACIÓN QUE CONFIÓ