

MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE
HIDALGO

Póliza: C01307 Del 29/09/2023

Concepto: Pago de medicamento parapersonal sindicalizado. GP Directo 1025 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 774

Beneficiario: Dante Santiago Hernández Rivas

Folio / Cheque : 155

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$447.00		GC
0002	8220-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$447.00	GC
0003	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$447.00		GD Folio: 1025, Factura: 7133
0004	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$447.00	GD Folio: 1025, Factura: 7133
0005	5125-2531	Medicinas y productos farmacéuticos	\$447.00		GD Folio: 1025, Factura: 7133
0006	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas		\$447.00	GD Folio: 1025, Factura: 7133
0007	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$447.00		GE
0008	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$447.00	GE
0009	8270-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$447.00		GP Directo 1025 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 774
0010	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$447.00	GP Directo 1025 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 774
0011	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas	\$447.00		GP Directo 1025 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 774
0012	1112-04-13-01	Cta. 01720124791096 RECURSOS		\$447.00	GP Directo 1025 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 774
Sumas iguales =>			<u>2,682.00</u>	<u>2,682.00</u>	



SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES AL SERVICIO
DEL MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE, ESTADO DE HIDALGO.
ANTE EL TRIBUNAL DE ARBITRAJE EN EL ESTADO DE HIDALGO.

S.U.T.S.M.M.M. Oficio No.309/09/2023

Asunto: Se Solicita Pago de Medicamentos

Mineral del Monte, Hidalgo., a 04 de Septiembre del 2023.

Lic. Alejandro Sierra Tello
Presidente Municipal Constitucional
Presente.


A`tn
L.C. Ana Laura Zacatenco Luna
Tesorera Municipal.

Sea este el conducto para enviarle un cordial saludo, y al mismo tiempo le solicito a usted el pago de **MEDICAMENTOS** de la C. **ELVIA CORTES ESCORZA**, de 39 años de edad, Secretaria, Adscrita, al Área de OficialíaU Mayor, la cantidad de \$ **447.00 (CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)**, de acuerdo a la Clausula 24, Renglón 2, de las Condiciones Generales de Trabajo Vigentes.

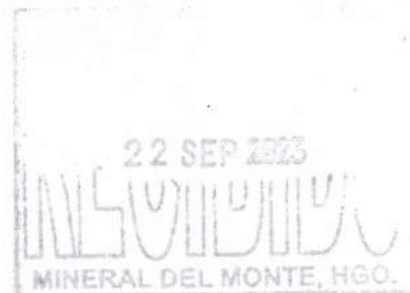
Sin más por el momento, quedo de usted.

Se anexa: Copia Receta y Factura de la misma.

Atentamente
"Lucha, Unión y Trabajo"


T.S. María del Rosario Luna Soto
Secretario General.

c.c.p.- Expediente.





CONSULTORIO MÉDICO

Dr. Santiago Hernández Ariza

MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO CED. PROF. 3115941

CALLE FRANCISCO I. MADERO No.
REAL DEL MONTE, HG

NOMBRE: ELVA COATES ESCOBAR FECHA: 17/08/23 EDAD: 39A PESO: _____ TALLA: _____

ALERGIAS: N/D T/A: _____ FC: _____ TEMP: 38.4° CRÓNICAS: NO CONTROL: NO SAT: 90%

1.- PROXAIN PLUS TAB 275/300 mg

TOCCAM 1 y 8 ds x 3 dias VO

2.- CEFTRIAXONA 1 GA

3.- AZICIM 1 y 29 ds x 4 dias 1 GA

4.- OXIN 350 ABOROC

TOCCAM 10 ml y 8 ds x 7 dias VO

1 DX = TINOFANINGITIS.
SE SAN TRES DIAS DE INCAPACIDAD LABORAL

PRÓXIMA CITA:
CITAS: 771 127 71 05

17/18/19-08-23
LUNES A VIERNES
16:00 A 21:00 HORAS

FIRMA

RFC emisor:	HERD951108TG7	Folio fiscal:	AAA1949C-5547-4E73-A647-E4FB08171D33
Nombre emisor:	DANTE SANTIAGO HERNANDEZ RIVAS	No. de serie del CSD:	00001000000504465028
RFC receptor:	MMM850101RD2	Código postal, fecha y hora de emisión:	42130 2023-08-17 21:23:18
Nombre receptor:	MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	42130	Régimen fiscal:	Incorporación Fiscal
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos	Exportación:	No aplica
Uso CFDI:	Gastos en general.		

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51101500		4.00	H87	Pieza	80.00	320.00		No objeto de impuesto.
Descripción		CEFTRIAXONA 1.0 GR IM AMPOLLETA						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
42312400		4.00	H87	Pieza	5.00	20.00		No objeto de impuesto.
Descripción		JERINGA 5 MLS VERDE						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51161800		1.00	H87	Pieza	65.00	65.00		No objeto de impuesto.
Descripción		OXIN ADULTO JBE						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142000		1.00	H87	Pieza	42.00	42.00		No objeto de impuesto.
Descripción		PROXALIN PLUS TAB 275/300 MGS (BRUNADOL)						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal	\$ 447.00
Forma de pago:	Efectivo	Total	\$ 447.00
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

Sello digital del CFDI:

ndxjeFNpaqjWtPALy8KRzOvXDB1QTaFYIExxNG7kwjflsRLbP/1xtQmpdUTuMIQwftasbWQII0MjSf6xBI+VQMxO1m8vE6a/qfNfhHDvKNuOLEzKFUrl/pi2szlV2AbInmSa4YI5TABnf+ISZ1eQcgQJSKzGcQ7OhryhP1u6HRkDeRWmupMJlcOOKdhpz0REx+3A2wMoqWfKoc9QASqtlJLNkivTvCo5bSWk3smzJlXrKtfcRuzFyn804OgkX0iFeHjHcsDu1iYhV+f4m/wEIEJ0DU1Q7inTi+oJ1HaEhgF3xq3n7R4+2eA28sUa5/UkQZojg1h4+0fiUCgmw==

Sello digital del SAT:

S3gcyHCToVukDW5ozinYWGgJlQcSSgJ2ZVRzWyl9x+JiFhZC2FUvWmgGKqr4LY0teZD3OXrdqB5kaV8KaYf4KRMWGAirWPONAVE+OakY4MUIAFF8Ntu16QurOskCvQsSvuJceoJGg9EAYmGGJkm1hi6EJ9+xjNKi1Mua+2LiPqnD3FNiM71ZS06qmxJD9mGD09yAjlI9qtDwe3HEd7MkgbHJPW399kHUmrGgtltxeJxYJZgqLkcVUao3ERhMRyRRFeMFeOqLpdYceKwnyYzv+amPZXV+d1KzMXwWuxRz9hOcpX6oC3pElAb0t5KHLCSFshmeybMRpTnYiKXaBXDdlFA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1949C-5547-4E73-A647-E4FB08171D33|2023-08-17T21:23:19|SAT970701NN3|ndxjeFNpaqjWtPALy8KRzOvXDB1QTaFYIExxNG7kwjflsRLbP/1xtQmpdUTuMIQwftasbWQII0MjSf6xBI+VQMxO1m8vE6a/qfNfhHDvKNuOLEzKFUrl/pi2szlV2AbInmSa4YI5TABnf+ISZ1eQcgQJSKzGcQ7OhryhP1u6HRkDeRWmupMJlcOOKdhpz0REx+3A2wMoqWfKoc9QASqtlJLNkivTvCo5bSWk3smzJlXrKtfcRuzFyn804OgkX0iFeHjHcsDu1iYhV+f4m/wEIEJ0DU1Q7inTi+oJ1HaEhgF3xq3n7R4+2eA28sUa5/UkQZojg1h4+0fiUCgmw==|00001000000504465028|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-08-17 21:23:19

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028





Liberación de cheques protegidos

Folio: 6257309, Estado: Enviado

Cuenta: 01720124791096
 Tipo chequera: DRAFT 300CH MXP
 Cliente: DEL MONTE MUNICIPIO DE MINERAL
 N° del cheque: 155
 Monto del cheque: \$ 447.00 MXN

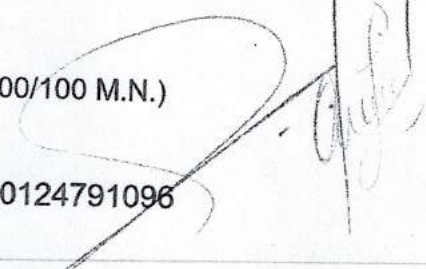
CHEQUE POLIZA COPIA DEL CHEQUE

29 DE SEPTIEMBRE 2023

\$ 447.00

ELVIA CORTES ESCORZA
 (CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

CH 00155
 CUENTA 00124791096




CONCEPTO DEL PAGO:

PAGO DE MEDICAMENTOS PERSONAL SINDICALIZADO
 CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



DISTRIBUCIÓN • CHEQUE BENEFICIARIO • COPIA BLANCA ARCHIVO CON COMPROBANTES • COPIA VERDE ARCHIVO NUMÉRICO • CONTABILIDAD CONDICIACIONES BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
		Recibi cheque por \$447 Elvia Cortes Escorza 			
SUMAS IGUALES					

HECHO POR:	REVISADO	AUTORIZADO	AUXILIARES	DIARIO	POLIZA No