



Usr: Contabilidad
Rep: rptPoliza

**MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE
HIDALGO**

Póliza: C01232 Del 13/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 02/oct./2023
11:30 a. m.
Página | 1

Concepto: Pago F 0636 por concepto de medicamentos para personal sindicalizado. GP Directo 950 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 728

Beneficiario: Dante Santiago Hernández Rivas

Folio / Cheque : 139

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$317.00		GC
0002	8220-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$317.00	GC
0003	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$317.00		GD Folio: 950, Factura: 0636
0004	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$317.00	GD Folio: 950, Factura: 0636
0005	5125-2531	Medicinas y productos farmacéuticos	\$317.00		GD Folio: 950, Factura: 0636
0006	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas		\$317.00	GD Folio: 950, Factura: 0636
0007	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$317.00		GE
0008	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$317.00	GE
0009	8270-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$317.00		GP Directo 950 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 728
0010	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$317.00	GP Directo 950 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 728
0011	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas	\$317.00		GP Directo 950 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 728
0012	1112-04-13-01	Cta. 01720124791096 RECURSOS		\$317.00	GP Directo 950 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 728
Sumas iguales =>			<u>1,902.00</u>	<u>1,902.00</u>	



Liberación de cheques protegidos

Folio: 6159234, Estado: Enviado

Cuenta: 01720124791096
 Tipo chequera: DRAFT 300CH MXP
 Cliente: DEL MONTE MUNICIPIO DE MINERAL
 N° del cheque: 139
 Monto del cheque: \$ 317.00 MXN

CHEQUE POLIZA

COPIA DEL CHEQUE

12 DE SEPTIEMBRE 2023

\$ 317.00

ELVIA CORTES ESCORZA

(TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 00/100 M.N.)

CH 00139
 CUENTA 00124791096

CONCEPTO DEL PAGO:

PAGO DE MEDICAMENTOS A PERSONAL SINDICALIZADO
 CLAÚSULA 24, RENGLON 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

DISTRIBUCIÓN • CHEQUE BENEFICIARIO • COPIA BLANCA ARCHIVO CON COMPROBANTES • COPIA VERDE ARCHIVO NUMERICO • CONTABILIDAD CON CONTABILIDADES BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
		Recibi cheque por \$317.00 Elvia Cortes Escorza			
SUMAS IGUALES					

HECHO POR	REVISADO	AUTORIZADO	AUXILIARES	DIARIO	POLIZA No.
-----------	----------	------------	------------	--------	------------



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.295/08/2023

Asunto: Se Solicita Pago de Medicamentos

Mineral del Monte, Hidalgo., a 14 de Agosto 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 Oficialía Mayor, la cantidad de \$ 317.00 (**TRESCIENTOS DIECISIETE 00/100 M.N.**), de acuerdo a la Clausula 24, Renglón 2, de las Condiciones Generales de Trabajo Vigentes.

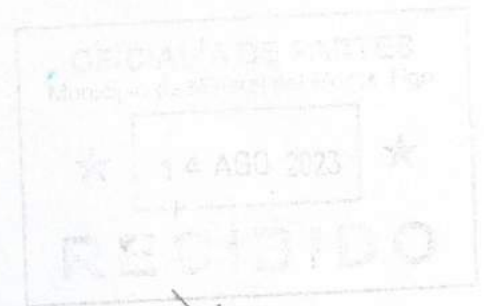
Sin más por el momento, quedo de usted.

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.



RFC emisor: HERD951108TG7
 Nombre emisor: DANTE SANTIAGO HERNANDEZ RIVAS
 RFC receptor: MMM850101RD2
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE
 Código postal del receptor: 42130
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: AAA189F8-C2FF-41EB-9934-B406FAFFC3C6
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 42130 2023-08-11 12:34:35
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
51101500		1.00	H87	Pieza	110.00	110.00		No objeto de impuesto.
Descripción		CLINDAMICINA CAPS 300 MGS						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51101500		1.00	H87	Pieza	72.00	72.00		No objeto de impuesto.
Descripción		FENIMETH-V OVULOS						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142000		1.00	H87	Pieza	135.00	135.00		No objeto de impuesto.
Descripción		PRESTODOL COMPUESTO TABS						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 317.00
 Forma de pago: Efectivo **Total** \$ 317.00
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI:

MW79rvzJ+Weh8dozZbM5M/WPLUCrIKrTOhBbRNoUEjUUIpG9erlgKGwINOz7gbJsP30nNu/vSUxghAIGxbzXJvt4uQe34IHUmCvBkHp4oarkNpQAQL3PALcw0OoHCicQrkJlFcDMsZHCRyN45sQxpkzldmH2QWJMmYPnSgr9+SCaaK/EfKr/JZzZK+ZK0KFG9ZOY65uPC14vYDIslLapAuvVATMh+dPxpafmhfOjm6oOaycUuRcHSJ8F44uoQCl2Rx+9VSc8TtLaYDfsjeN8jwsB5G3ctIENEFE4G85WMC21pGakX8LU5yFOGI6NrWuZJ72G0nBsv6dDusVuMVw==

Sello digital del SAT:

dtM7ofElqV2Pk7NHJcfDpZZYL9mKcOW4akp8OL5Q5IJ0g1sqxkA2AB05eE3Ty7rls+ht0qmKaGB/u5l8oh5m8VgnBJ9U9yIR3gM8VdHYPqAUtqxJUpevB0reDRNf8Xkwfz1ZDnsZMR0inSN+Lju+3/pGwoj0WzXJVCW1W3tLamAsWUit9xXRO7MhA8Zj+fkMk17nj49e/0OJTD6y/k5YXf3oH7DhDUp9J/NzLSV1gLfQkeEGEz/CcTnpAFZ/FpG1jNipi/la/7At6IWO9OoxUn9NvTx/ZdNqYJZLfdFiAmd/D4SyltCICCS5coRCRDIKmpj0zPx5YzelTpz8TpyvUQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA189F8-C2FF-41EB-9934-B406FAFFC3C6|2023-08-11T12:34:36|SAT970701NN3|MW79rvzJ+Weh8dozZbM5M/WPLUCrIKrTOhBbRNoUEjUUIpG9erlgKGwINOz7gbJsP30nNu/vSUxghAIGxbzXJvt4uQe34IHUmCvBkHp4oarkNpQAQL3PALcw0OoHCicQrkJlFcDMsZHCRyN45sQxpkzldmH2QWJMmYPnSgr9+SCaaK/EfKr/JZzZK+ZK0KFG9ZOY65uPC14vYDIslLapAuvVATMh+dPxpafmhfOjm6oOaycUuRcHSJ8F44uoQCl2Rx+9VSc8TtLaYDfsjeN8jwsB5G3ctIENEFE4G85WMC21pGakX8LU5yFOGI6NrWuZJ72G0nBsv6dDusVuMVw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-08-11 12:34:36
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028





CONSULTORIO MÉDICO

Dr. Santiago Hernández Ariza

MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO CED. PROF. 3115941

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

NOMBRE: ELICIA CONTRERAS ESCOBAR FECHA: 09/09/23 EDAD: 39 A PESO: _____ TALLA: _____

ALERGIAS: NO T/A: _____ FC: _____ TEMP: _____ CRÓNICAS: _____ CONTROL: _____ SAT: _____

- 1.- CUNHAMIDA 300 4
Taceem 1 4 M x 5 días VO
- 2.- FENILSTH 000105
Taceem 1 4 M x 10 días VV
- 3.- PASTOBOL compuesto 150/10.
Taceem 1 4 M x 3 días VO
- 4.-

controlado

PRÓXIMA CITA:
CITAS: 771 127 71 05

LUNES A VIERNES
16:00 A 21:00 HORAS

FIRMA