



Usr: Contabilidad
Rep: rptPoliza

MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE
HIDALGO

Póliza: C01233 Del 12/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 20/sep./2023 02:47 p. m.
Página | 1

Concepto: Pago F 9922 por concepto de medicamentos para personal sindicalizado. GP Directo 951 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 729

Beneficiario: Dante Santiago Hernández Rivas

Folio / Cheque : 140

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$211.00		GC
0002	8220-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$211.00	GC
0003	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$211.00		GD Folio: 951, Factura: 9922
0004	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$211.00	GD Folio: 951, Factura: 9922
0005	5125-2531	Medicinas y productos farmacéuticos	\$211.00		GD Folio: 951, Factura: 9922
0006	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas		\$211.00	GD Folio: 951, Factura: 9922
0007	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$211.00		GE
0008	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$211.00	GE
0009	8270-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$211.00		GP Directo 951 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 729
0010	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$211.00	GP Directo 951 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 729
0011	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas	\$211.00		GP Directo 951 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 729
0012	1112-04-13-01	Cta. 01720124791096 RECURSOS		\$211.00	GP Directo 951 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 729
Sumas iguales =>			1,266.00	1,266.00	

CHEQUE POLIZA

COPIA DEL CHEQUE

12 DE SEPTIEMBRE 2023

LUZ AMELIA VALENCIA ARMENTA
(DOSCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.)

\$ 211.00

CH 00140
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 NUMÉRICO • CONTABILIDAD CONDICIONES BANCARIAS

CUENTA	SUB CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
		Recabi cheque Luz Amelia Valencia Armenta			
SUMAS IGUALES					

HECHO POR	REVICADO	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.298/08/2023

Asunto: Se Solicita Pago de Medicamentos

Mineral del Monte, Hidalgo., a 15 de Agosto del 2023.

Lic. Alejandro Sierra Tello
Presidente Municipal Constitucional
Presente.

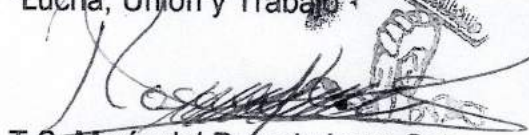
A`tn
L.C. Ana Laura Zacatenco Luna
Tesorera Municipal.

Sea este el conducto para enviarle un cordial saludo, y al mismo tiempo le solicito a usted el pago de **MEDICAMENTOS** de la **C. LUZ AMELIA VALENCIA ARMENTA**, de 47 años de edad, Secretaria, Adscrita, al Área de Secretaria General Municipal, la cantidad de \$ **211.00 (DOSCIENTOS ONCE 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.

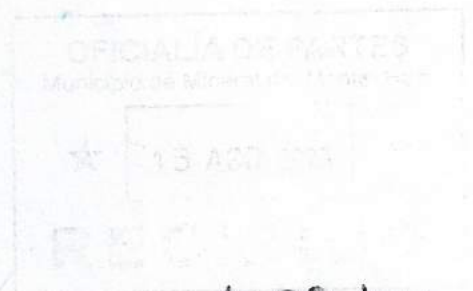
Se anexa: Copia Receta y Factura de la misma.

Atentamente
"Lucha, Unión y Trabajo"


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

c.c.p.- Expediente.

Autorno pte

15:28 hrs

2:33 pm

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: AAA13455-6B5C-4087-AF0B-6A97D399F922
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 42130 2023-08-10 07:40:26
 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
51101590		1.00	H87	Pieza	80.00	80.00		No objeto de impuesto.
Descripción: CEFTRIAXONA 1.0 GR IM AMPOLLETA								
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142100		2.00	H87	Pieza	29.00	58.00		No objeto de impuesto.
Descripción: DEXAMETASONA INY 8 MGS								
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142000		1.00	H87	Pieza	18.00	18.00		No objeto de impuesto.
Descripción: METAMIZOL SÓDICO TABS 500 MGS								
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51161600		1.00	H87	Pieza	55.00	55.00		No objeto de impuesto.
Descripción: COBEDINA NS TABS								
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano Subtotal: \$ 211.00
 Forma de pago: Efectivo Total: \$ 211.00
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI:

gJ+hjMjU52m7V5SheOMobGrmw3NL4ACuwM6Gs7eLx5RByqj6idJFtpSK6I9+yzO3mGnpP9u4IYdyTXWJAqTa0TQIKETjkVgAELG6TXhAErVEMFhe74rSVOguAzF0dNS4OFInpRGxW4aavInt8rblocQnwwKd2kplkkgkHOCrmTfZVtb4bQkMz5fP0T3F4I4IBroQ+8d265EMCK8GuL6jdKgAivVo7HN7uJRwF/1aryKqj94WfrQTt6viOpiG36Tv9C+e5/ZzvxLzVT9YOvpX/Uksa950B1d1dzIReQMih/1cf3E2TIZ11Zcn+srKHmb/poe2vh2sXoH59g+9Q==

Sello digital del SAT:

JU1DdqxdW5XMweuA7UC0bvDuf7YPawQPuquNRKIM5oA2UyZW2wgk6j738vCPjQ9rFrZjwRjiv0EUyK6yb3jLdxxBLDAQEplnL/hZICulAH9qw5/4rarKln618p4pqVF0aRqSbGYGzFMHEouY3a4tU9HJBI2wo45h3XW/HbCjvF0YmKacAmedxUYoReHF18wIntGQyY8675WPhofjsUXtvlIKG7GjZGgw+Fq47zQcnuO1kTemt4eyD8PigyNfsAcORR2NbXxgPx90zR2aVCOWDm2XzuevdmVY+3zhw22piGbxPb2NhHXdy7QanqsOW/zXK7RUGIMZbKPMfuQ0gg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA13455-6B5C-4087-AF0B-6A97D399F922|2023-08-10T07:40:26|SAT970701NN3|gJ+hjMjU52m7V5SheOMobGrmw3NL4ACuwM6Gs7eLx5RByqj6idJFtpSK6I9+yzO3mGnpP9u4IYdyTXWJAqTa0TQIKETjkVgAELG6TXhAErVEMFhe74rSVOguAzF0dNS4OFInpRGxW4aavInt8rblocQnwwKd2kplkkgkHOCrmTfZVtb4bQkMz5fP0T3F4I4IBroQ+8d265EMCK8GuL6jdKgAivVo7HN7uJRwF/1aryKqj94WfrQTt6viOpiG36Tv9C+e5/ZzvxLzVT9YOvpX/Uksa950B1d1dzIReQMih/1cf3E2TIZ11Zcn+srKHmb/poe2vh2sXoH59g+9Q==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-08-10 07:40:26
 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, H

NOMBRE: LUZ PUSLIA VAISUCA ANUNDA FECHA: 09/08/22 EDAD: 77A PESO: - TALLA: -

ALERGIAS: NO T/A: - FC: - TEMP: 36.7° CRÓNICAS: - CONTROL: - SAT: -

- 1- CEFTRIAXONA 1 GR
KOLICIN 1.4 GR M x 2 DIAS 1UM
- 2- DEYACISPASONA 8 UM
KOLICIN 1.4 GR M x 2 DIAS 1UM
- 3- URSAPAVIZOL 500
TOCCOM 1.4 GR M x 3 DIAS VO
- 4- COTSSAINA NS TAB
TOCCOM 1.4 GR M x 5 DIAS VO

1.5x = RINOFARINGITIS RESISTENTE.

PRÓXIMA CITA:
CITAS: 771 127 71 05

LUNES A VIERNES
16:00 A 21:00 HORAS

FIRMA

SE HA INCAPACITADO TOTAL 10/08/22 - 12/08/22.