



Usr: Contabilidad  
Rep: rptPoliza

# MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE HIDALGO

Póliza: C01231 Del 12/09/2023

Fecha y hora de Impresión | 20/sep./2023 02:45 p. m.  
Página | 1

Concepto: Pago F 6903 por concepto de medicamentos para presonal sindicalizado. GP Directo 949 Dante Santiago Hernández Rivas,  
Pago: 727

Beneficiario: Dante Santiago Hernández Rivas

Folio / Cheque : 138

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$551.00		GC
0002	8220-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$551.00	GC
0003	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$551.00		GD Folio: 949, Factura: 6903
0004	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$551.00	GD Folio: 949, Factura: 6903
0005	5125-2531	Medicinas y productos farmacéuticos	\$551.00		GD Folio: 949, Factura: 6903
0006	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas		\$551.00	GD Folio: 949, Factura: 6903
0007	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$551.00		GE
0008	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$551.00	GE
0009	8270-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$551.00		GP Directo 949 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 727
0010	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$551.00	GP Directo 949 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 727
0011	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas	\$551.00		GP Directo 949 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 727
0012	1112-04-13-01	Cta. 01720124791096 RECURSOS		\$551.00	GP Directo 949 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 727
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<b>3,306.00</b>	<b>3,306.00</b>	

CHEQUE POLIZA

COPIA DEL CHEQUE

12 DE SEPTIEMBRE 2023

MIGUEL ANGEL GOMEZ VERGARA

\$ 551.00

(QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)

CH 00138

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 NUMEROS • CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

CUENTA	SUB CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
		Recibi cheque Miguel Angel Gomez Vergara			
SUMAS IGUALES					

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

grafix México® GW 43 TEL. 001 800 000 0000



**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.**

SUTSMMM Oficio No.293/08 /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

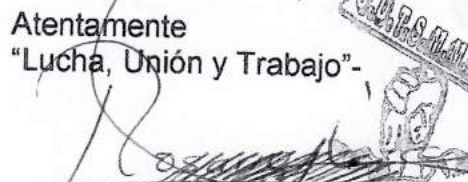
L.C. Ana Laura Zacatenco Luna  
Tesorera Municipal

Sea este el conducto para enviarle un cordial saludo, y al mismo tiempo solicito a usted el pago de **MEDICAMENTOS** de los menores **ASHIY ABIGAIL** de 7 años y **MATEO DE 3 años** de edad de apellido **GOMEZ SANCHEZ** Hijos del Trabajador **C. MIGUEL ANGEL GOMEZ VERGARA**. Auxiliar Administrativo, Adscrito, al Área del Sistema DIF: Municipal, la cantidad de **\$551.00 (QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)**, de acuerdo a la Clausula 24, Renglón 2, de las Condiciones Generales de Trabajo Vigentes.

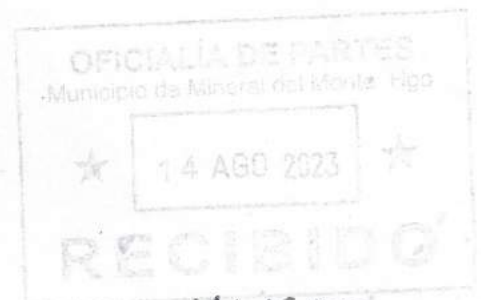
Sin más por el momento, quedo de usted.

Se anexa: Copia de Receta y Factura de la misma.

Atentamente  
"Lucha, Unión y Trabajo"-

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

c.c.p.- Expediente.



0.33

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: AAA11BF2-E936-4553-8494-B4D66DA9B0C3  
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 42130 2023-07-31 18:09:16  
 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		1.0	H87	Pieza	210.00	210.00		No objeto de impuesto.
Descripción		KROBICIN SUSPENSION 250 MGS						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51101500		1.00	H87	Pieza	177.0	177.00		No objeto de impuesto.
Descripción		FASICLOR SUSPENSION 250 MGS						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142000		1.00	H87	Pieza	67.00	67.00		No objeto de impuesto.
Descripción		NAPROXENO/ PARACETAMOL SUSPENSION						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51161800		1.00	H87	Pieza	52.00	52.00		No objeto de impuesto.
Descripción		COBADEX JBE INFANTIL						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51161800		1.00	H87	Pieza	45.0	45.00		No objeto de impuesto.
Descripción		TROMOFEN JBE INFANTIL						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Efectivo  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 551.00  
 Total \$ 551.00

**Sello digital del CFDI:**

eq4ZO1RuryT/1xvWlykGXIIHGHIPEDdtEUJRFTd60A70SsmTiYVhyCOVRpAfBOYkyHj9ndnOX/BAfs2mBBbjKJD8PzzL9d3RZHQDb1bSkuHsibfddft/WKwRsW3nmjwwClzyG3k0gtXGGP1/odcV6lqv7vBzkhMqLBRaBa7/VGKQI78PtqeLSQ/vhRF13mRGwwUle8xTi6eFsgdkabLgtooKncQvTEgoWbPOTQ7P7nnTyiOkC5v7bsacSwYKn7yKJugX0hbaKsxXkWpUE29DwfgBBCEuUdkJOpKQyPqSPwN0G0DIQUUBWjm3jsqVwJznNzJSR2ATZ6kgTxXgLbw==

**Sello digital del SAT:**

DrWn2O0fHba7f2D5Jz9fwgkCuiEwk7YaT8IFTYT/T1zzk0X7KPZlVp1yr7vOmPpahIKO14hwVIIxa5zkQmkDzImWLE1a7R/z5DExY22nyyDVyzQa/hKMY4vFwNhnB3C+r28XjnRdUx62Jo7bgmYsD7Q0QoGjv7ANdCbuzuo9s4k1bOMwHfBCOwOyR9v5UOLvI0yE/kQh4kQl/fbJLuCfBrOVbC5KrvfB/dfwzcpzmBrTKh6QEAgqtelZjzwOKdzfHQo9BA113xHbM6ztIEHCPJezzenOC19HN7cYCARIIK9h+gg+trWecvmRnraCED0balSxLS5qNVBWIAQI53Q==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|AAA11BF2-E936-4553-8494-B4D66DA9B0C3|2023-07-31T18:09:17|SAT970701NN3|eq4ZO1RuryT/1xvWlykGXIIHGHIPEDdtEUJRFTd60A70SsmTiYVhyCOVRpAfBOYkyHj9ndnOX/BAfs2mBBbjKJD8PzzL9d3RZHQDb1bSkuHsibfddft/WKwRsW3nmjwwClzyG3k0gtXGGP1/odcV6lqv7vBzkhMqLBRaBa7/VGKQI78PtqeLSQ/vhRF13mRGwwUle8xTi6eFsgdkabLgtooKncQvTEgoWbPOTQ7P7nnTyiOkC5v7bsacSwYKn7yKJugX0hbaKsxXkWpUE29DwfgBBCEuUdkJOpKQyPqSPwN0G0DIQUUBWjm3jsqVwJznNzJSR2ATZ6kgTxXgLbw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-07-31 18:09:17  
 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: ASHLY ARIANA GARCIA S FECHA: 31/07/22 EDAD: 7 A PESO: 19.50 TALLA: 1.2

ALERGIAS: NO T/A: - FC: - TEMP: 36.2° CRÓNICAS: - CONTROL: - SAT: -

- 1.- NAPROXENO/PANACECAMOL SUSP  
DAR 5 ml q 8 hrs x 3 días VO
- 2.- FABRICION SUSP 250 mg  
TOM 1 ml q 8 hrs x 7 días VO
- 3.- COBAMAX INF 3TS 2  
TOM 5 ml q 8 hrs x 7 días VO

PRÓXIMA CITA:  
CITAS: 771 127 71 05

LUNES A VIERNES  
16:00 A 21:00 HORAS

FIRMA



CONSULTORIO MÉDICO

Dr. Santiago Hernández Ariza

MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO CED. PROF. 3115941

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

NOMBRE: URIBEO GARCIA SANCHEZ FECHA: 31/07/22 EDAD: 3 A PESO: 12 TALLA: 87

ALERGIAS: NO T/A: - FC: - TEMP: 37.6° CRÓNICAS: - CONTROL: - SAT: -

- 1.- NAPROXENO/PANACECAMOL SUSP  
TOM 3 ml q 8 hrs x 3 días VO
- 2.- KNOBICIN SUSP 250 mg  
TOM 3.6 ml q 12 hrs x 7 días VO \$210
- 3.- THIOCEFTIN 3TS INT  
TOM 1 ml q 8 hrs x 7 días VO \$45

PRÓXIMA CITA:  
CITAS: 771 127 71 05

LUNES A VIERNES  
16:00 A 21:00 HORAS

FIRMA