

**MUNICIPIO DE MINERAL DEL MONTE  
 HIDALGO**

Póliza: C01857 Del 05/12/2023

 Concepto: Pago F 6189 por concepto de medicamentos de personal sindicalizado. GP Directo 1468 Dante Santiago Hernández Rivas,  
 Pago: 1129

**Beneficiario: Dante Santiago Hernández Rivas**
**Folio / Cheque : 182**

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$360.00		FF:1101, GC
0002	8220-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$360.00	FF:1101, GC
0003	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$360.00		FF:1101, GD Folio: 1468, Factura: 6189
0004	8240-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$360.00	FF:1101, GD Folio: 1468, Factura: 6189
0005	5125-2531	Medicinas y productos farmacéuticos	\$360.00		FF:1101, GD Folio: 1468, Factura: 6189
0006	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas		\$360.00	FF:1101, GD Folio: 1468, Factura: 6189
0007	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$360.00		FF:1101, GE
0008	8250-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$360.00	FF:1101, GE
0009	8270-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos	\$360.00		FF:1101, GP Directo 1468 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 1129
0010	8260-1101-MM16-023-2531-1	Medicinas y productos farmacéuticos		\$360.00	FF:1101, GP Directo 1468 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 1129
0011	2112-1-000862	Dante Santiago Hernández Rivas	\$360.00		FF:1101, GP Directo 1468 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 1129
0012	1112-04-13-01	Cta. 01720124791096 RECURSOS		\$360.00	FF:1101, GP Directo 1468 Dante Santiago Hernández Rivas, Pago: 1129
<b>Sumas iguales =&gt;</b>			<u>2,160.00</u>	<u>2,160.00</u>	

OPERADO  
RECURSOS PROPIOS





### Liberación de cheques protegidos

Folio: 6620791, Estado: **Enviado**

Cuenta: 01720124791096  
 Tipo chequera: DRAFT 300CH MXP  
 Cliente: DEL MONTE MUNICIPIO DE MINERAL  
 N° del cheque: 182  
 Monto del cheque: \$360.00 MXN

**CHEQUE POLIZA** COPIA DEL CHEQUE

05 DE DICIEMBRE 2023

\$ 360.00

KARLA SAMANTHA BUENDIA ROJAS  
 (TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)

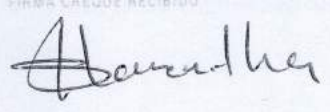
CH 0182  
 CUENTA 00124791096



CONCEPTO DEL PAGO:

**PAGO DE MEDICAMENTOS PERSONAL SINDICALIZADO**  
**CLÁUSULA 24 RENGLON 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES.**

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



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

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
		Karla Samantha Buendia Rojas			
 			<b>OPERADO RECURSOS PROPIOS</b>		
SUMAS IGUALES					
HECHO POR:	REVISADO:	AUTORIZADO:	AUXILIARES:	DIARIO:	POLIZA No:

grafix México® GM 43 TEL: 6647-0020





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.067/11/2023

Asunto: Se Solicita Pago de Medicamentos

Mineral del Monte, Hidalgo., a 13 de Noviembre 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. KARLA SAMANTHA BUENDIA ROJAS**, de 29 años de edad, Secretaria, Adscrita, al Área de Contraloría, la cantidad de \$ **360.00 (TRESCIENTOS SESENTA 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.



*Antonio pte.*



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: AAA13932-AB85-49CB-9518-B52BB618D9  
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 42130 2023-10-23 17:06:52  
 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
51142100		1.00	H87	Pieza	65.00	65.00		No objeto de impuesto.
Descripción		ERISPAN INYECTABLE 8 MGS						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142000		1.00	H87	Pieza	118.00	118.00		No objeto de impuesto.
Descripción		FORTICAL FORTE TABS						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
51142000		1.00	H87	Pieza	162.00	162.00		No objeto de impuesto.
Descripción		DEXIMET TABS						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
42312400		1.00	H87	Pieza	15.00	15.00		No objeto de impuesto.
Descripción		VENDA DE 10 CMS						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 360.00  
 Forma de pago: Efectivo **Total** \$ 360.00  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

**Sello digital del CFDI:**

mV9BtHIC5YRIE431nRJ+RU1c/AVJxqp+NsjDYCKHroIVPdMnjBjCywSpXxoeplbRaLJldv5z2aooyoqnuDTgKlji2ggC/I7QjGLBXJYwJQPT3vUQ3TBDHmnqDyyvD77Zfna7y4UTHVmdrJKMxuKTQbxyuNb7EIGfmzPHTWHfoS4i62EWfwWnYKySydCH9jIM4cAUWvygIi8gA5hwWunN1fZRF+NOYFI4FY1xvMTOLQWvvesKHfU3hSATD60pbj5rpsiZuILDgAch4Qy9Qce3ehcUNTC8p1fvCdbdEI5wk+azKy+SqwmJxHtwR+qbf7SS5i5kFwqPRR4/5GaPIEg==

**Sello digital del SAT:**

MOKbZXK7hBH3IC5QmUOv6gm1nUelkzt1I4X2KnvdXsj+RyditwubH+3Una4YNADsLyUo6wCJR4W1kU9GdRMKT28YQaUU4CN+IBrIXEZbcRIRh5ND/yqqRTeDrgjwdwf5Wv5ddRSXoufg4fnfcOZVCnmsApe9QdherLFYskUpxzULyfhE2W8G7gqF6SSU+v80XV5cYd7wHGjMS4CFRml2mv6uVrjn52sg0648KUEbr4IWa6L7Ii81urQbmFp2hGx+yWX22gph+ZWbhc6otp6Hcm5xrvYiXYgd4DZGz5pxegkQ5TXqG5L0HfgThB55DgrikPWrfQImdhMi0xKQ8Q==

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

||1.1|AAA13932-AB85-49CB-9518-B52BB618D9E0|2023-10-23T17:06:53|SAT970701NN3|mV9BtHIC5YRIE431nRJ+RU1c/AVJxqp+NsjDYCKHroIVPdMnjBjCywSpXxoeplbRaLJldv5z2aooyoqnuDTgKlji2ggC/I7QjGLBXJYwJQPT3vUQ3TBDHmnqDyyvD77Zfna7y4UTHVmdrJKMxuKTQbxyuNb7EIGfmzPHTWHfoS4i62EWfwWnYKySydCH9jIM4cAUWvygIi8gA5hwWunN1fZRF+NOYFI4FY1xvMTOLQWvvesKHfU3hSATD60pbj5rpsiZuILDgAch4Qy9Qce3ehcUNTC8p1fvCdbdEI5wk+azKy+SqwmJxHtwR+qbf7SS5i5kFwqPRR4/5GaPIEg==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-10-23 17:06:53

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



OPERADO  
 RECURSOS PROPIOS





CONSULTORIO MÉDICO

Dr. Santiago Hernández Ariza

MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO CED. PROF. 3115941

CALLE FRANCISCO I. MADERO No. 10  
REAL DEL MONTE, HGO.

NOMBRE: CARLA SALVANTHA BUENBIA ROSAS FECHA: 23/10/23 EDAD: 29 A PESO: \_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_

ALERGIAS: NO T/A: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ TEMP: \_\_\_\_\_ CRÓNICAS: NO CONTROL: NO SAT: \_\_\_\_\_  
ENCOPION SUR UN BOSCS UNICA.

1- FORTICAL FORTE TABS  
TODOS LOS DIAS X 30 DIAS VO

2- DEXIMETH TABS  
TODOS LOS DIAS X 10 DIAS VO

3- IDX = TENDINITIS GRABO II PIE DERECHO.

4- PUN = TROPOSO EN CASA TRES DIAS  
24/25/26 - 10 - 23.

PRÓXIMA CITA:  
CITAS: 771 127 71 05

LUNES A VIERNES  
16:00 A 21:00 HORAS

FIRMA:



OPERADO  
RECURSOS PROPIOS