



MUNICIPIO DE HUIMILPAN
QUERÉTARO

SOLICITUD DE PAGO
SECRETARÍA PARTICULAR

Solicitud de pago
102 - 47
Página: 1 / 1
MVAZQUEZ

MUNICIPIO DE HUIMILPAN, QRO. A 1 DE AGOSTO DE 2022

Sírvase a tramitar cheque

A favor de (beneficiario):

OT 253 MORALES MAYA JUAN ANTONIO

IMPORTE: 3,408.50

(** TRES MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 50/100 M.N. **)

Anexo electrónico	
PDF	<input checked="" type="checkbox"/>
XML	<input checked="" type="checkbox"/>
OTRO	<input type="checkbox"/>

Núm. de Cuenta	(Letra)	Fecha de pago
Banco	CLABE	31/08/2022
Plaza	Sucursal	
Concepto general de la solicitud de pago	Fondo de financiamiento	
PAGOS DIRECTOS	1105 Ingreso Propio 2022	

Codificación contable presupuestal

Entidad-Proyecto-Partida Cuenta	Nombre del proyecto Concepto del movimiento	Fondo de financiamiento	
		Debe	Haber
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	1,513.50	0.00
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	1,095.00	0.00
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	800.00	0.00
	Factura	Fecha	Importe IVA
	4A366D41-D5DD-498B-8A28-7D888BC14A3B	25/07/2022	151.03
	9D8FD09F-E859-454A-BEEB-50D128EC4389	20/07/2022	0.00
	EEB1C85-7E0F-4F64-AC12-0BF464124A54	20/07/2022	25.03
			Importe Neto
			1,095.00
			800.00
			1,513.50
		Totales de la solicitud de pago	3,408.50
			0.00

RECEPCIONISTA
02 AGO 2022
MORALES MAYA JUAN ANTONIO

Póliza 4-8-176
Fecha 01/08/2022

Documentos físicos anexos

Documento	Folio	Texto si es copia
FORMATO PDF	Favor de indicar	<input type="checkbox"/>
FORMATO XML	Favor de indicar	<input type="checkbox"/>

Concepto

AYUDA SOCIAL POR CONCEPTO DE GASTOS MEDICOS

2022

Observaciones

MARILU HERNANDEZ VAZQUEZ
RECEPCIONISTA

ING. JUAN ANTONIO MORALES MAYA
SECRETARIO PARTICULAR

LIC. JULIAN MARTINEZ ORTIZ
SECRETARIO DE FINANZAS



JUNTOS
HACEMOS
MÁS

Reforma Ote. 158, Col. Centro
Huimilpan, Querétaro, México C.P. 76950

448 278 5047

SOLICITUD

Huimilpan, Querétaro a 20 de julio del 2022.

**C. JUAN GUZMAN CABRERA
PRESIDENTE MUNICIPAL, HUIMILPAN.
P R E S E N T E**

Por este medio me dirijo a usted enviándole un cordial saludo, al mismo tiempo me dirijo a usted para solicitarle su apoyo para cubrir mis gastos médicos de mi hijo José Noé Becerril Ordoñez que le diagnosticaron diabetes y no cuento con los recursos necesarios para solventar los estudios médicos.

Sin más por el momento me despido de usted.

ATENTAMENTE

ma Guadalupe - O - C
MA GUADALUPE ORDOÑEZ CENTENO

NOMBRE Y FIRMA

TELEFONO: 4428780059



JUNTOS
HACEMOS
MÁS

Reforma Ote. 158, Col. Centro
Huimilpan, Querétaro, México C.P. 76950

448 278 5047

AGRADECIMIENTO

Huimilpan, Querétaro a 04 de AGOSTO del 2022.

C. JUAN GUZMAN CABRERA
PRESIDENTE MUNICIPAL, HUIMILPAN.
P R E S E N T E

Por este medio me dirijo a usted enviándole un cordial saludo, al mismo tiempo
Agradezco el apoyo que se me brinda ya que no tengo manera de como solventar los
gastos médicos que requiere.

Sin más por el momento me despido de usted.

ATENTAMENTE

ma. Guadalupe O-C
MARÍA GUADALUPE ORDEÑEZ CENTENO

NOMBRE Y FIRMA

TELEFONO: 4428780059



JUNTOS
HACEMOS
MAS

Reforma Ote. 158, Col. Centro
Huimilpan, Querétaro, México C.P. 76950

448 278 5047

RECIBÍ DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE HUIMILPAN

LA CANTIDAD DE: \$1,095.00 (MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N)

POR CONCEPTO DE: APOYO PARA MEDICAMENTOS.

LUGAR: HUIMILPAN

FECHA: 04/08/2022

TELEFONO: 4428780059

ma Guadalupe .O.C

MARÍA GUADALUPE ORDEÑEZ CENTENO

NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO