



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

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

IMPORTE: 3,408.50

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

Núm. de Cuenta

(Letra)

CLABE

Fecha de pago

Banco

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	Nombre del proyecto	Fondo de financiamiento	
		Debe	Haber
Cuenta	Concepto del movimiento		
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
	E1B1FC85-7E0F-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



Totales de la solicitud de pago	3,408.50	0.00
---------------------------------	----------	------

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

Observaciones

2022

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 18 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 ver si me puede dar apoyo para mis medicamentos ya que tengo varias enfermedades como la anemia, ácido úrico, colesterol, entre otras y por lo cual estoy constantemente en revisión y no cuento con los recursos necesarios para solventar mis medicamentos, estudios y consultas.

Sin más por el momento me despido de usted.

ATENTAMENTE

Maria Josefina Olvera

MARIA JOSEFINA OLVERA TAPIA

NOMBRE Y FIRMA

TELEFONO: 4421291028



AGRADECIMIENTO

Huimilpan, Querétaro a 29 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
Agradezco el apoyo que se me brinda ya que no tengo manera de como solventar los
gastos médicos que requiero y debido a mis enfermedades ya no puedo trabajar.

Sin más por el momento me despido de usted.

ATENTAMENTE

MA Josefina Olvera

MARIA JOSEFINA OLVERA TAPIA

NOMBRE Y FIRMA

TELEFONO: 4421291028



JUNTOS
HACEMOS
MÁS

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

448 278 5047

RECIBÍ DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE HUIMILPAN

LA CANTIDAD DE: \$2,313.50 (DOS MIL TRECIENTOS TRECE PESOS 50/100 M.N)

POR CONCEPTO DE: APOYO PARA MEDICAMENTOS

LUGAR: HUIMILPAN

FECHA: 29/07/2022

TELEFONO: 4421291028

Maria Josefina Olvera

MARIA JOSEFINA OLVERA TAPIA

NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO