



MUNICIPIO DE HUIMILPAN  
QUERÉTARO  
SOLICITUD DE PAGO  
SECRETARÍA PARTICULAR

Solicitud de pago  
**102 — 42**  
Página: 1/1  
MVAZQUEZ

MUNICIPIO DE HUIMILPAN, QRO. A 4 DE JULIO 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: 2,119.31  
(\*\* DOS MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 31/100 M.N. \*\*)

Núm. de Cuenta (Letra) CLABE Fecha de pago  
Banco  
Plaza Sucursal 03/08/2022

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	
Cuenta	Concepto del movimiento	Debe	Haber
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	1,106.27	0.00
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	1,013.04	0.00
	<b>Factura</b>	<b>Fecha</b>	<b>Importe IVA</b>
23991BA6-CA56-4680-A190-8244CF530675		03/06/2022	0.00
E52234A2-4488-462C-9291-4E187212CE3B		25/06/2022	0.00
			<b>Importe Neto</b>
			1,106.27
			1,013.04
<b>Totales de la solicitud de pago</b>		2,119.31	0.00

Póliza 4-7-169 Fecha 04/07/2022

**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  
**SE SOLICITA APOYO SOCIAL PARA GASTOS MEDICOS**

Observaciones

<b>ELABORÓ</b> MARILU HERNANDEZ VAZQUEZ RECEPCIONISTA 	<b>REVIZÓ</b> ING. JUAN ANTONIO MORALES MAYA SECRETARIO PARTICULAR 	<b>AUTORIZÓ</b> LIC. JULIAN MARTINEZ ORTIZ SECRETARIO DE FINANZAS
--	---	---



JUNTOS  
HACEMOS  
MÁS

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

448 278 5047

## AGRADECIMIENTO

Huimilpan, Querétaro a 01 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 requiere.

Sin más por el momento me despido de usted.

ATENTAMENTE

**SAMUEL SOTELO FONSECA**

NOMBRE Y FIRMA

**TELEFONO: 4481049002**



JUNTOS  
HACEMOS  
MAS

Reforma Dta. 158, Cal. Centro  
Huimilpan, Querétaro, México C.P. 76960

448 278 5047

## SOLICITUD

Huimilpan, Querétaro a 01 de junio del 2022.

**C. JUAN GUZMAN CABRERA**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL, HUIMILPAN.**  
**PRESENTE**

Por este medio me dirijo a usted enviándole un cordial saludo, al mismo tiempo Me dirijo a usted para solicitarle su apoyo para pagar mis estudios médicos ya que son muchos y no puedo solventarlos ya que son de manera constante debido a que tengo discapacidad.

Sin más por el momento me despido de usted.

ATENTAMENTE

**SAMUEL SOTELO FONSECA**

NOMBRE Y FIRMA

TELEFONO: 4481049002



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: \$2,119.31 (DOS MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 31/100 M.N)

POR CONCEPTO DE: APOYO PARA MEDICAMENTOS

LUGAR: HUIMILPAN

FECHA: 01/07/2022

TELEFONO: 4481049002

**SAMUEL SOTELO FONSECA**

---

**NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO**