



MUNICIPIO DE HUIMILPAN
QUERÉTARO

SOLICITUD DE PAGO
SECRETARÍA PARTICULAR

Solicitud de pago

102 — 57

Página: 1 / 3

MVAZQUEZ

MUNICIPIO DE HUIMILPAN, QRO. A 19 DE OCTUBRE DE 2022

Sírvase a tramitar cheque

A favor de (beneficiario):

OT 253 MORALES MAYA JUAN ANTONIO

IMPORTE: 13,976.64

(** TRECE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N. **)

Anexo electrónico	
PDF	X
XML	X
OTRO	

Núm. de Cuenta

(Letra)

CLABE

Fecha de pago

Banco

Plaza

Sucursal

18/11/2022

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	2,299.50	0.00
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	231.08	0.00
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	644.00	0.00
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	7,000.00	0.00
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	3,400.00	0.00
21170-00001-00002-00002-00003	RETENCION 10% I.S.R HONORARIOSPROGRAMA	0.00	37.93
102-1105051-44101	Programa Huimilpan con Desarrollo Humano	Ingreso Propio 2022	
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	439.99	0.00
	Factura	Fecha	Importe IVA
			Importe Neto
	3C61DCA4-5333-4956-8083-8EADB3C4DF20	12/10/2022	0.00
	3E92C68C-2561-4988-A92E-54A0E233DF59	12/10/2022	60.69
	5B9AE1A0-25CF-44F8-8809-9CAE6BEABB14	05/09/2022	0.00
	A59ECA38-E31C-4431-B090-319F44BB3949	31/08/2022	965.52
	C20C77A9-8E7E-49F1-B4AD-3C1B398B851F	18/10/2022	0.00
	C642284A-293C-4F47-8486-279EFEFAB46E	30/09/2022	0.00
			644.00
			402.06
			3,400.00
			7,000.00
			231.08
			2,299.50





MUNICIPIO DE HUIMILPAN
QUERÉTARO

SOLICITUD DE PAGO
SECRETARÍA PARTICULAR

Solicitud de pago	
102 — 57	
Página:	3 / 3
MVAZQUEZ	

MUNICIPIO DE HUIMILPAN, QRO. A 19 DE OCTUBRE DE 2022

Sírvase a tramitar cheque

A favor de (beneficiario):

OT 253 MORALES MAYA JUAN ANTONIO

IMPORTE: 13,976.64

(** TRECE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N. **)

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

Núm. de Cuenta

(Letra)

CLABE

Fecha de pago

Banco

18/11/2022

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	
Cuenta	Concepto del movimiento	Debe	Haber

Documentos físicos anexos

Documento	Folio	Texto si es copia	
FACTURA	Favor de indicar	<input type="text"/>	<input type="text"/>



JUNTOS
HACEMOS
MÁS

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

448 278 5047

SOLICITUD

Huimilpan, Querétaro a 26 de SEPTIEMBRE 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 solicitar 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

AGRADECIMIENTO

Huimilpan, Querétaro a 24 de OCTUBRE 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 solventar los gastos médicos que requiero.

Sin más por el momento me despido de usted.

ATENTAMENTE

SAMUEL SOTELO FONSECA

NOMBRE Y FIRMA

TELEFONO: 4481049002