

FECHA	TIPO	FOLIO DE LA PÓLIZA	EVENTO	OPERACIÓN	CDG - COMPROBACIÓN DE GASTOS	PÁGINA
11/09/2023	E17 - FONDOS REVOLVENTES	E17-9-19	25 - FONDOS REVOLVENTES	E56 - REEMBOLSO DE FONDO REVOLVENTE	705	1 DE 2

CONCEPTO

D-09-08-06/ C-09-56-388// SUBSIDIOS A LA CIUDADANIA POR ESTE H. AYUNTAMIENTO, EN REPOSICION DEL FONDO REVOLVENTE DEL SECRETARIO MUNICIPAL.

NO.	CUENTA	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	CARGOS	ABONOS
1	5.2.4.1.141.050101.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS	\$ 1,000.00	\$ 0.00
2	5.2.4.1.141.050101.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS Y CONSULTA.	\$ 600.00	\$ 0.00
3	5.2.4.1.141.050101.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA UTILES ESCOLARES DE 2 HIJOS DE PRIMARIA	\$ 2,000.00	\$ 0.00
4	5.2.4.1.141.050101.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 1,400.00	\$ 0.00
5	2.1.1.5.1.00.141.050101.03.000486	000486-RFC GENERICO	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS	\$ 0.00	\$ 1,000.00
6	2.1.1.5.1.00.141.050101.03.000486	000486-RFC GENERICO	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS Y CONSULTA.	\$ 0.00	\$ 600.00
7	2.1.1.5.1.00.141.050101.03.000486	000486-RFC GENERICO	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA UTILES ESCOLARES DE 2 HIJOS DE PRIMARIA	\$ 0.00	\$ 2,000.00
8	2.1.1.5.1.00.141.050101.03.000486	000486-RFC GENERICO	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 0.00	\$ 1,400.00
9	2.1.1.5.1.00.141.050101.03.000486	000486-RFC GENERICO	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS	\$ 1,000.00	\$ 0.00
10	2.1.1.5.1.00.141.050101.03.000486	000486-RFC GENERICO	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS Y CONSULTA.	\$ 600.00	\$ 0.00
11	2.1.1.5.1.00.141.050101.03.000486	000486-RFC GENERICO	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA UTILES ESCOLARES DE 2 HIJOS DE PRIMARIA	\$ 2,000.00	\$ 0.00
12	2.1.1.5.1.00.141.050101.03.000486	000486-RFC GENERICO	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 1,400.00	\$ 0.00
13	1.1.2.3.2.00.141.050101.01.002098	002098-LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 0.00	\$ 5,000.00
14	8.2.4.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	COMPROBACIÓN DE GASTO LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL	\$ 1,000.00	\$ 0.00
15	8.2.4.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	COMPROBACIÓN DE GASTO LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL	\$ 600.00	\$ 0.00
16	8.2.4.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	COMPROBACIÓN DE GASTO LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL	\$ 2,000.00	\$ 0.00
17	8.2.4.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	COMPROBACIÓN DE GASTO LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL	\$ 1,400.00	\$ 0.00
18	8.2.2.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	COMPROBACIÓN DE GASTO LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL	\$ 0.00	\$ 1,000.00
19	8.2.2.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	COMPROBACIÓN DE GASTO LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL	\$ 0.00	\$ 600.00
20	8.2.2.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	COMPROBACIÓN DE GASTO LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL	\$ 0.00	\$ 2,000.00
21	8.2.2.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	COMPROBACIÓN DE GASTO LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL	\$ 0.00	\$ 1,400.00
22	8.2.5.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS	\$ 1,000.00	\$ 0.00
23	8.2.5.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS Y CONSULTA.	\$ 600.00	\$ 0.00
24	8.2.5.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA UTILES ESCOLARES DE 2 HIJOS DE PRIMARIA	\$ 2,000.00	\$ 0.00
25	8.2.5.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 1,400.00	\$ 0.00
26	8.2.4.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS	\$ 0.00	\$ 1,000.00
27	8.2.4.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS Y CONSULTA.	\$ 0.00	\$ 600.00
28	8.2.4.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA UTILES ESCOLARES DE 2 HIJOS DE PRIMARIA	\$ 0.00	\$ 2,000.00
29	8.2.4.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 0.00	\$ 1,400.00
30	8.2.6.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS	\$ 1,000.00	\$ 0.00
31	8.2.6.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS Y CONSULTA.	\$ 600.00	\$ 0.00



FECHA	TIPO	FOLIO DE LA PÓLIZA	EVENTO	OPERACIÓN	CDG - COMPROBACIÓN DE GASTOS	PÁGINA
11/09/2023	E17 - FONDOS REVOLVENTES	E17-9-19	25 - FONDOS REVOLVENTES	E56 - REEMBOLSO DE FONDO REVOLVENTE	705	2 DE 2

CONCEPTO

D-09-08-06/ C-09-56-388// SUBSIDIOS A LA CIUDADANIA POR ESTE H. AYUNTAMIENTO, EN REPOSICION DEL FONDO REVOLVENTE DEL SECRETARIO MUNICIPAL.

NO.	CUENTA	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	CARGOS	ABONOS
32	8.2.6.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA UTILES ESCOLARES DE 2 HIJOS DE PRIMARIA	\$ 2,000.00	\$ 0.00
33	8.2.6.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 1,400.00	\$ 0.00
34	8.2.5.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS	\$ 0.00	\$ 1,000.00
35	8.2.5.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS Y CONSULTA.	\$ 0.00	\$ 600.00
36	8.2.5.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA UTILES ESCOLARES DE 2 HIJOS DE PRIMARIA	\$ 0.00	\$ 2,000.00
37	8.2.5.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	LEONID MIJAIL PAREDES SANDOVAL SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 0.00	\$ 1,400.00
38	8.2.7.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS	\$ 1,000.00	\$ 0.00
39	8.2.7.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS Y CONSULTA.	\$ 600.00	\$ 0.00
40	8.2.7.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA UTILES ESCOLARES DE 2 HIJOS DE PRIMARIA	\$ 2,000.00	\$ 0.00
41	8.2.7.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 1,400.00	\$ 0.00
42	8.2.6.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS	\$ 0.00	\$ 1,000.00
43	8.2.6.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA MEDICAMENTOS Y CONSULTA.	\$ 0.00	\$ 600.00
44	8.2.6.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA UTILES ESCOLARES DE 2 HIJOS DE PRIMARIA	\$ 0.00	\$ 2,000.00
45	8.2.6.141.050401.B.110510.00.185.1.44102	AYUDAS ESPECIALES A PERSONAS U HOGARES	SUBSIDIO A LA CIUDADANIA PARA CULSULTA MEDICA Y TRATAMIENTO DENTAL.	\$ 0.00	\$ 1,400.00
SUMAS IGUALES:				\$30,000.00	\$30,000.00

ELABORÓ	REVISÓ
MARÍA MAGDALENA ELÍAS LOZANO	