

CONTRALORIA
SOMOS TODOS



C.P. Olivia Ortiz Pérez
Tesorero Municipal
Ocampo, Gto.
PRESENTE.

Contraloría Municipal
Oficio No. CM-026/19
Asunto: Observaciones

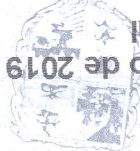
ATT'N: Ing. Mayra Guadalupe Rodríguez Ligas
Enc. De Gasto Corriente

Derivado de la revisión a la documentación de Ramo 28 correspondiente al mes de septiembre 2018, se encontraron algunas irregularidades en cuanto al sustento e integración de las mismas, lo cual se plasma en el documento anexo, por lo que con fundamento en el artículo 139 fracciones II, XIV, XIX, XX Y XXI, de la Ley Orgánica Municipal y el artículo 62 fracciones VIII Y IX del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Ocampo, Guanajuato me permito emitir las observaciones y recomendaciones anexas.

Por lo que solicito solventar y atender las observaciones descritas en el presente, en un máximo de 10 días hábiles, de acuerdo al Artículo 18 del reglamento interno de la Contraloría Municipal, sin más por el momento, me es grato enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
Ocampo, Gto., a 13 de febrero de 2019
Contraloría Municipal

CONTRALORIA MUNICIPAL
OCAMPO, GTO.
C.P. 37630



Lic. Olga Leticia Ramirez López

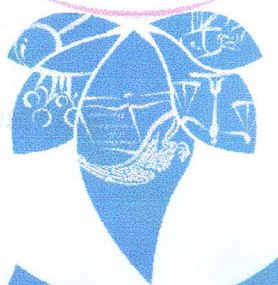
Regidores de la Comisión de la Contraloría, Comisión de Hacienda

Regidores



13 FEB 2019
P. C. B.
13 FEB 2019
C. P. Archivo

RECIBIDO
Mayra Rodríguez
13 FEB. 2019
2:41 pm
TESORERIA
MUNICIPAL



RECOPILADOR 1

1. En el documento 5302537 del día 11 de septiembre de 2018 pago a la C. Sandra Martínez Capuchino por la cantidad de \$150,000.00, se observa que anexan contrato de compraventa en el cual el domicilio del Municipio es incorrecto.
 - Por lo cual se solicita modificar el contrato en el apartado donde mencionan el domicilio.

RECOPILADOR 2

2. En el documento 5302688 del día 27 de septiembre de 2018 pago al C. Diego Portugal Araza por la cantidad de \$545.02, se observa que las fechas de los documentos anexos son posteriores a la fecha en el que el solicitante dejo de laborar.
 - Se solicita hacer las acciones correspondientes para obtener el reintegro de dicho pago.

3. En el documento 5302611 del día 27 de septiembre de 2018 pago al C. Juan Carlos de la Rosa Galván por la cantidad de \$1,262.30, se observa que anexan solicitud de efectivo sin sello de revisado.
 - Se solicita validar la solicitud con el sello correspondiente.
4. En el documento 5302659 del día 26 de septiembre de 2018, pago al delegado C. Juan Manuel Zamarripa Jasso, se observa que falta anexar la curp.
 - Se pide anexar documento como parte importante en la comprobación del gasto.
5. En los documentos 5302656, 5302693 y 5302694 del día 26 de septiembre de 2018, se observa que falta anexar el comprobante de domicilio.
 - Se pide anexar documento como parte importante en la comprobación del gasto.
6. En el documento 5302665 del día 25 de septiembre de 2018, pago al C. Rogelio Romo Valadez por la cantidad de \$63,000.00, correspondiente al pago de afectación de terreno se observa que no anexan contrato de compraventa, así mismo anexan requisición de compra sin sello de revisado.
 - Se solicita anexar contrato, de igual manera validar la requisición con el sello correspondiente.





RECOPILADOR 3

7. En el documento 5302667 del día 28 de septiembre de 2018, pago a la C. Ma. Guadalupe Araiza Martínez por la cantidad de \$70,000.00, se observa que falta anexar contrato de compraventa, avalúo y requisición de compra.
- Se solicita anexar documentos faltantes como parte importante en la comprobación del gasto.

8. En el documento 5302610 del día 28 de septiembre de 2018, pago al C. Juan José Velázquez Rodríguez, por la cantidad de \$571.50, se observa que anexan solicitud de pago a la cual le falta la firma del Presidente Municipal.
- Se pide recabar dicha firma.

9. En el documento 5302600 del día 28 de septiembre de 2018 pago a la C. Eva Gloria Gutiérrez Martínez por la cantidad de \$10,000.00, se observa que anexan contrato de arrendamiento en el cual el domicilio del Municipio es incorrecto.
- Por lo cual se solicita modificar el contrato en el apartado donde mencionan el domicilio.

RECOPILADOR 5

10. En el documento 5302728 del día 25 de septiembre de 2018 pago a Diseño Zona y desarrollo medico por la cantidad de \$30,000.00, se observa que anexan solicitud de efectivo a la cual le fecha, nombre y firma de quien recibió el efectivo, así mismo anexan solicitud de apoyo sin firma del beneficiario.
- Se solicita recabar dichas firmas.
11. En los documentos 5302459 y 5302415, se observa que anexan diagnósticos a los cuales les faltan firmas.
- Se pide recabar las firmas faltantes.
12. En los documentos 5302418, 5302422 y 5302365, diferentes pagos se observa que solo anexan documentos contables y transacción de pago.
- Se pide anexar comprobación del gasto.

Acta Circunscrita Enege-Recpción





1998





- Se solicita anexar documentos faltantes como parte importante en la comprobación del gasto.

19. En el documento 5302573 del día 28 de septiembre de 2018, pago a Mercaderías por la cantidad de \$58,795.00, se observa en el apoyo a la C. María Jasso Macías que anexan documentos en la cual falta la firma de la beneficiaria, así mismo no anexan comprobante de domicilio.

- Se pide recabar dichas firmas, de igual manera anexa documento faltante.

RECOPILADOR 10

20. Respecto al documento 5302570 del día 28 de septiembre de 2018, pago a Mercaderías por la cantidad de \$74,364.00, realizando la suma de los vales de apoyo anexos se observa que solo se comprueba la cantidad de \$19,995.00, por lo que falta comprobar \$54,369.00.

- Se solicita anexar la comprobación faltante, de no ser así realizar las acciones correspondientes para obtener el reintegro de dicho pago.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda firmar todos los cheques en el apartado de hecho por.
2. Se observa en el documento 5302460 que pagan recibos de luz en los cuales el monto es diferente al que marca el recibo anexo por motivo de reconexión del servicio, por lo cual se recomienda pagar en tiempo y forma para evitar recargos.
3. Se recomienda que en todos los contratos de compraventa de inmuebles realizados se anexe el avalúo del terreno.
4. Se observa en algunos diagnósticos la falta de firmas, por lo cual se recomienda verificar que cumpla con las firmas correspondientes antes del pago.
5. Se recomienda firmar todos los documentos contables.



1.5.- Que en Sesión Ordinaria de Ayuntamiento acta número 83, de fecha 31 treinta y uno de julio de 2018 dos mil dieciocho, se aprobó por mayoría calificada la compraventa de una fracción de terreno con una superficie de 2,837.979 metros cuadrados, identificado como predio rustico "El Rosario" y anexo "Las Coyoteras" o "P. Negras", propiedad del **C. J. LUZ CASTILLO MONTANTE**, la que tendrá como destino constituir la carretera de acceso a la localidad de San Francisco, municipio de Ocampo, Gto., autorizando para dicha compra un monto total de **\$150,000.00 (Ciento cincuenta mil pesos moneda nacional cero centésimos)**.

1.6.- Manifiesta que cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes MOG850101-J80, y con domicilio fiscal en la Plaza Principal sin número de la ciudad de Ocampo, Guanajuato.

1.7.- Que cuenta con los recursos suficientes en la partida 5811 denominada terrenos.

2.- Declara "EL VENDEDOR":

2.1.- Que la **C. SANDRA MARTÍNEZ CAPUCHINO**, actúa a nombre y representación del **C. J. LUZ CASTILLO MONTANTE**, quien es propietario, del bien inmueble denominado predio rustico "El Rosario" y anexo "Las Coyoteras" o "P. Negras", lo que acredita con la escritura pública 4007 cuatro mil siete, de fecha 10 diez de abril de 1996 mil novecientos noventa y seis, levantada ante el Juez Menor del municipio de Ocampo, Guanajuato, en funciones de Notario Público Lic. Miguel Díaz de León Guerrero, escritura pública que ampara la propiedad de 18-75-00 hectáreas, y respecto la cual posee la cuenta predial número **20C-000153-001**, que el citado bien inmueble que se encuentra al corriente en el pago de su impuesto predial, como se acredita mediante el estado de cuenta del impuesto predial.

2.3.- Que el **C. J. LUZ CASTILLO MONTANTE**, es originario de la localidad de Providencia de Guadalupe, perteneciente al municipio de San Felipe, Guanajuato, quien ante la fe del Notario Público número 5, de la ciudad de San Felipe, Guanajuato, Lic. Mario Zavala Pérez, otorgó mediante escritura número 11,144 once mil ciento cuarenta y cuatro, un poder general amplísimo para pleitos y cobranzas, actos de administración y de dominio a favor de la C. Sandra Martínez Capuchino, por lo que la última de las mencionadas cuenta con la capacidad jurídica necesaria para celebrar el presente acto jurídico. En ese contexto, la **C. SANDRA MARTÍNEZ CAPUCHINO**, manifestó que a nombre y representación de **C. J. LUZ CASTILLO MONTANTE**, es su voluntad para vender al Municipio de Ocampo, Guanajuato, una fracción del predio descrito en la declaración 1.5.

2.4.- Por la venta de la fracción descrita en la declaración 1.5, solicita se le pague la cantidad de \$150,000.00 (ciento cincuenta mil pesos cero centésimos moneda nacional).

2.5.- Mediante el presente documento se obliga a formalizar la escritura respectiva y suscribir, por el pago que recibe con motivo de dicha compraventa. Ya que es voluntad vender a "EL MUNICIPIO" dicha fracción, señalada en la declaración que antecede.

2.6.- Que señala como domicilio para oír y recibir notificaciones en calle Benito Juárez número 6, localidad "El Rosario", municipio de Ocampo, Guanajuato, código postal 37630. Que se identifica con credencial para votar con fotografía con clave de elector **MRCFNS83112211M400**.

hr

8



04.10.2018

09:55:30

MUNICIPIO OCAMPO
Reporte de Documento Contable

JMANCILLA-GRP-

Pos Ct	Div.	Cta.Mayor	Denominacion	Pos.Fin.	Fondo	Importe	Deudor/Acreedor			
Sociedad: M21		No. Documento: 5302688	Fecha Contab.: 27.09.2018	Creada por: JMANCILLA		02.10.2018				
Referencia: CHE-00329		Texto Cabecera: PORTUGAL ARAIZA DIEGO	debe/haber:		545.02	545.02	MXP			
001	50	M210	111200026	020340444	GASTO CORR	DUMMY	DUMMY	545.02	M21N000095	DIEGO PORTUGAL ARAIZA
002	25	M210	211900001	Otras ctas pagar CP	DUMMY	DUMMY				

Observaciones:

REVISO:

AUTORIZO:

Fecha de baja 31 de Marzo 2018

04.10.2018

MUNICIPIO OCAMPO
Reporte de Documento Contable

JMANCILLA-GRP

09:55:22

Pos Ct Div. Cta.Mayor Denominacion Pos.Fin. Fondo Importe Deudor/Acreedor

Sociedad: M21 No. Documento: 2302128 Fecha Contab.: 27.09.2018 Creada por: JMANCILLA 02.10.2018

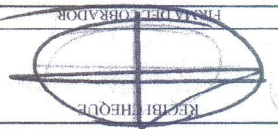
Referencia: CHE-00329 Texto Cabecera: PORTUGAL ARAIZA DIEGO debe/haber: 558.00 MXP

001	31	M210	211900001	Otras ctas pagar CP	DUMMY	DUMMY	545.02	M21N000095	DIEGO PORTUGAL ARAIZA
002	40	M210	512502531	Medicinas Y prod far	2531	1500518	440.00		
003	40	M210	511201211	Honorarios	1211	1500518	118.00		
004	50	M210	211700002	ISR Ret. Serv Profes	DUMMY	DUMMY	11.80		
005	50	M210	211700005	Cedular Serv. Profes	DUMMY	DUMMY	1.18		

Observaciones:

REVISO:

AUTORIZO:



1602

POLIZA No.	AUXILIARES	DIARIO	AUTORIZADO POR	REVISADO POR	HECHO POR
	545.02	545.02	129		

SUMAS

CUENTA SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
1-001-002-000-000-000-000	BANCOS		545.02	
1-001-002-006-000-000-000	BANCAJIB 203404440101		545.02	
1-000-000-000-000-000-000				545.02

dx-2302128
dx-5302688

PAGO DE HONORARIOS MEDICOS Y MEDICAMENTOS DE SU HIJO EDUARDO
 MAXIMILIANO PORTUGAL PASSE
 CONCEPTO DEL PAGO
 CHEQUE No. 0000329

0006:51280305:9000126421*0000329

FIRMAS AUTORIZADAS

BANBAJIO
 Cuenta No.: 203404440101
 BANCO DEL BAJIO, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE

MONEDA NACIONAL

(QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 02/100 M.N.)

\$ 545.02

PAGUESE INCONDICIONALMENTE ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE:
PORTUGAL ARAIZA DIEGO

CHEQUE No. 0000329

FECHA 27 DE SEPTIEMBRE DE 2010

OCAMPO
Nas Uve

MUNICIPIO DE OCAMPO, GUANAJUATO
TESORERIA MUNICIPAL
R.F.C. MOG-850101-J80
OCAMPO, GTO.



31 MARZO 18

MUNICIPIO DE OCAMPO GUANAJUATO

SOLICITUD DE EFECTIVO

R28-V-98 23/07/2018

OCAMPO

Dependencia SALUD

Cve de la Dependencia

31111-4201

Proveedor

PARTIDA PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
2531	DIALGIN TAB	PIEZA	1	\$192.00	\$192.00
2531	AMEBYL.SUS	PIEZA	1	\$170.00	\$170.00
2531	BACTER SUS	PIEZA	1	\$78.00	\$78.00
1211	HONORARIOS	NA	1	\$118.00	\$118.00

SUBTOTAL \$558.00
IVA \$0.00
ISR \$11.80
I.CEDULAR \$1.18
COSTO TOTAL \$545.02

CONCEPTO DE USO

PAGO DE MEDICAMENTOS Y HONORARIOS DEL MENOR EDUARDO PORTUGAL QUIEN ES HIJO DEL C. DIEGO PORTUGAL ARAIZA, QUIEN ES EMPLEADO DE PRESIDENCIA MUNICIPAL, SE DESEMPEÑA COMO DIRECTOR D Y NO CUENTA CON SEGURO MEDICO.

CONCEPTO	PRESUPUEST	EJERCIDO	A EJERCER	DISPONIBLE
2531	\$140,000.00	\$134,583.65	\$440.00	\$4,976.35
1211	\$65,000.00	\$63,763.83	\$118.00	\$1,118.17

Solicitó

Lic. Erick Silvano Montemayor Lara
Presidente Municipal

Autorizo

Ing. Juan Manuel Velazquez Lopez
Tesorero Municipal

Reviso

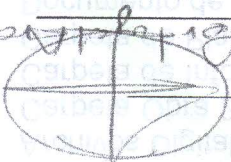
Maria Guadalupe Cortes Lopez
Gestor de Salud

DIRECCION DE SALUD
OCAMPO, GTO.



Acepto haber recibido el importe mencionado en este documento, comprometiendome a comprobar o reintegrar el importe en un plazo no mayor a 5 dias habiles posteriores a la fecha en que los recibo. De lo contrario, acepto sea considerado como un anticipo a mi salario y autorizo a la Tesoreria Mpal, a que efectue los descuentos correspondientes en mi pago de nomina.

Nombre y Firma *[Firma]*



Fecha

Oficio No. S-098/07/2018.
Expediente Salud.
Asunto: solicitud de pago.

Ing. Juan Manuel Velázquez López
Tesorero municipal.

Presente.

Por medio del presente reciba un cordial saludo, y aprovecho la ocasión para solicitarle de la manera más atenta, realizar el pago, a la c. Diego Portugal Araza, la cantidad de \$545.02 (quinientos cuarenta y cinco pesos 02/100 M.N.)

Factura No.

381

380

Partida Presupuestal

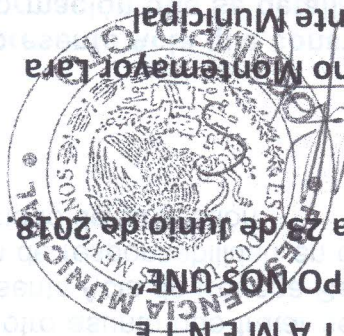
2531. Denominada (Medicamentos y productos farmacéuticos)
1211. Denominada (Honorarios)

Perteneciente al presupuesto de Salud.
Sin otro particular y en espera de que sea atendida mi solicitud, reciba de mis consideraciones la más alta y distinguida.

ATENTAMENTE

Ocampo, Gto., a 25 de Junio de 2018.

Lic. Erick Silvano Montemayor Lara
Presidente Municipal



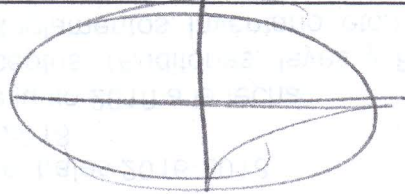
**Asunto: Solicitud de apoyo.
Ocampo, Gto., a 21 de Septiembre de 2018.**

**Lic. Erick Silvano Montemayor Lara.
Presidente Municipal
Ocampo, Gto.
P r e s e n t e.**

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, sabiendo de la disposición que ha tenido con quienes más lo necesitan me permito solicitar a usted de la manera más atenta un apoyo económico para el pago de medicamentos y honorarios que me fueron indicados durante mi atención médica. Yo soy empleado de Presidencia Municipal y no cuento con ningún seguro médico, hago la petición toda vez que en sesión del H. Ayuntamiento en acta No. 16 de fecha 25 de Febrero del año 2016 fue aprobado el apoyo para servicios médicos para aquellos empleados de Presidencia Municipal, que no están incorporados a ninguna institución de seguro social, así también como para sus dependientes económicos ya que por el momento no cuento con los recursos necesarios para solventar dicho gasto.

Sin más por el momento me despido de usted quedando como su atento y seguro servidor, en espera de su respuesta.

Atentamente



**C. Diego Portugal Araiza
Domicilio Conocido
Centro
Ocampo, Gto.**

CONSULTA DE 9 A.M. A 3 P.M. Y 5 A 9 P.M. DE LUNES A DOMINGO, SABADOS DE 9 A.M. A 12 MEDIODIA
COMONFORT N-307 • TEL (428) 683 02 79 • FAX: (428) 683 03 11 • OCAMPO, GUANAJUATO.

Próxima Cita:



diagnóstico
Tumor ma c/6 horas
Tumor 5 ml c/8 horas
Tumor 10 ml c/8 horas
Bactiver susp.
Tumor
Fomebyl susp.
Tumor

Oz: _____
T/A: _____
T°: _____
Peso: _____
Talla: _____
IMC: _____

Paciente: Eduarda Portugal
Fecha: _____
Lugar: Ocampo

MEDICINA GENERAL • CIRUGÍA • PARTOS

Dr. J. Francisco Jiménez Cortés
REG. PROF.: 1236723 REG. SSSSA, GTO.: 2232 Diplomado en Ultrasonido
Dra. Ma. Magdalena Terres Peña
REG. PROF.: 1262991 REG. SSSSA, GTO.: 2698
Admisión a COMEGEM y a la Sociedad Médica de Ocampo, A.C.
MEDICINA GENERAL • CIRUGÍA • PARTOS



Este documento es una representación impresa de un CFDI.
 El presente documento es una representación impresa de un CFDI.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Sección de facturación y cobranza
 Calle de la Independencia No. 100, Col. Centro, Cuernavaca, México
 Tel: 01(777) 777 7777



Sello Digital del Emisor:
 18AJlmz7d3VCSZdeFmBvHULAgOL3odfH009fowhthkcdLHGPewLsnGrcz2T9B7Pd+8QADk8PMsOrCMIIGcYcHJhVZTSaPF5OMCgWUvZTX01J
 zZqHhAbPjYthURamU8RPaYzKJfBPQv8VWwOC0G10587Z7h91k4ksnZr9d0WwM8gPdyGEP+ImdkVmkZSHAbV5ILJhDVKHMIzMSAR52nj28qxbS
 SVT6TU07h+orVW4UOAY50g8XnHcM6eZGAP3OC7TQfSF0VfMADpuWxVW7+enll+J5ZkmpUaQ==

Sello digital del SAT:
 RGLSFTekSDq1VEVMVJ4M0XkXgKk4Mv98qDAB0XABDvYg5M7+eikKkZk2i0JmRRTnF1VwYnIkSSU-4c8+jmLh29sBJJHVE4Igr59e1bJ24SRK
 L4YEBORTMh3MdB0pSc3pIurPbe66yV84H7FzD0M9p0mLW60n20TSPVzLzLbXtHrGDV5B7Jh3GmZSAGZ8NRF6Z0MPCJMFY7J8QVMO0XjWDS4FRBH
 V0IR1NUjm+M8q6+zpW2v9RBGKwVPCWSDKST0VSI+ShowEz4udJfocNVMwmoDkZ0712XlBzq==

Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000406242566
Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000407612027

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.
Total 440.00

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1 PZ		diagln tab.	192.00	192.00
1 PZ		amebvl sus.	170.00	170.00
1 PZ		bacter sus.	78.00	78.00
Subtotal			440.00	440.00
IVA (0) %			0.00	0.00

Comprobante Fiscal Digital por Internet
 Folio fiscal: 455FC72B-F469-483B-ABC3-671547814721
 Número de comprobante: 380
 Forma de pago: 01 - Efectivo
 Fecha comprobante: 2018-05-11T10:38:01
 Fecha de certificación del CFDI: 2018-05-11T10:38:50

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
 Uso CFDI: P01 - Por definir

Datos del receptor
 Cliente: MUNICIPIO DE OCAIMPO GUANAJUATO SIN TPO DE SOCIEDAD
 RFC: MOG850101J80
 Domicilio: C. Palacio Municipal N° EXT./S/N COL. Centro CP.37645, Ocampo, Guanajuato, México

Lugar de expedición: 37630
 Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Domicilio y Expedido en: C. Comonfort N° Ext.307 Col. Centro CP.37645, Ocampo, Guanajuato, México

Factura RFC: JICF6110171N6
JOSE FRANCISCO JIMENEZ CORTES

Eduardo Prats

JOSE FRANCISCO JIMENEZ CORTES

RFC: JICF6110171N6

Recibo de Honorarios

Domicilio y Expedido en:

C. Comonfort N° Ext. 307 Col. Centro CP. 37645, Ocampo, Guanajuato, México

Lugar de expedición: 37630

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Datos del receptor

Cliente: MUNICIPIO DE OCAAMPO GUANAJUATO SIN TIPO DE SOCIEDAD

RFC: MOG850101J80

Domicilio: C. Palacio Municipal N° EXT. S/N COL. Centro CP. 37645, Ocampo, Guanajuato, México

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: P01 - Por definir

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: CCFE620B-4DE-4B60-ADB-983D6EDA92A0

Número de comprobante: 381

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2018-05-11T10:39:38

Fecha de certificación del CFDI: 2018-05-11T10:40:34

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	N/A	Honorarios Médicos	118.00	118.00

Subtotal 118.00

I.S.R. retenido 11.80

Caducar 1% 1.18

Total 105.02

CIENTO CINCO PESOS 02/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000406242566

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000407612027

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

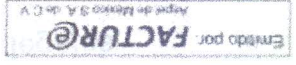
1111:1:CCFE620B-4DE-4B60-ADB-983D6EDA92A0-2018-05-11T10:40:34:1TSP007240W61B0C4p8uH4ZCR1V4QH1VrEEnd04ngfVwFwG0T
 0e0H:CELBZ60139HJFzphewuEHBQ:GIZ+MYHFSRrPYLD11kSAkEMWJDgOxJgqHxWdSN10C0BmRzN1WUvFfaCMxZ110vabLC6eagHR0G0Z1+q1VU
 7qg9SsL19gMUrYrdMJKUJgqAVZDZCSzVXENYXgSAbJgq+3XGUbcwKsJx7mJMLIKaJpGwL8HURNDcNjD+EIAFhaA/z0ur6zJLE+XbUc2mM
 3VZE+byXErIZSVUAXDHPZcSTddpH1JES9+Xa0NUS5m:0H00HC=10000100000407612027

Sello Digital del Emisor:

B0C4p8uH4ZCR1V4QH1VrEEnd04ngfVwFwG0T0e0H:CELBZ60139HJFzphewuEHBQ:GIZ+MYHFSRrPYLD11kSAkEMWJDgOxJgqHxWdSN10C0BmRzN1WU
 vFfaCMxZ110vabLC6eagHR0G0Z1+q1VU7qg9SsL19gMUrYrdMJKUJgqAVZDZCSzVXENYXgSAbJgq+3XGUbcwKsJx7mJMLIKaJpGwL8HURNDcNjD+EIA
 PhA/z0ur6zJLE+XbUc2mM8VZE+byXErIZSVUAXDHPZcSTddpH1JES9+Xa0NUS5m:0H00HC=

Sello digital del SAT:

0V0YTG4S4HMS7FzYrptZaT0z6vTGeT102dq6V7dZ7p0heqYs1CCVw7re3M0cscb18G0nEH8H9FgPm1Hhmgaf10PZ6nk4V5vADz7S1M1YLBJS36kYB0G0VqV3
 N1A80VXBpmbor71q1C1U4KqW6ealZChacPY0NB+bgmmw/m7D0rCQD1FL5Y5XZKTAVDcaWGC0hVv+UgDz4SMH4M5ZD4LgXTK7c6c+Gmp9dHPSRMq4kww
 BzkPw6E6CqUd4k0agIchtshqUQVDH7Y00k3V6shVHES7ajf0iV3NjME/zJqYLVGZHXJgA==



A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente se hace constar que El C. DIEGO PORTUGAL ARAIZA, labora en esta Presidencia Municipal de Ocampo, Gto., y cuenta con una antigüedad de 2 años, 5 meses desempeñando actualmente sus funciones de manera satisfactoria en el departamento de DESARROLLO RURAL, desempeñando el puesto de **DIRECTOR D.**

Se extiende la presente a solicitud del interesado y para los fines que juzgue convenientes. A los 28 días del mes de Marzo de 2018 en la Ciudad de Ocampo Guanajuato.

A T E N T A M E N T E
"Ocampo Nos Une"



DEPARTAMENTO
DE RECURSOS
HUMANOS
OCAMPO, GTO.

C.P. Martín Ortiz Romero
Jefe de Recursos Humanos

MUNICIPIO DE OCAMPO GUANAJUATO

SOLICITUD DE EFECTIVO

R28-V-98 23/07/2018

Dependencia SALUD

Cve de la Dependencia 31111-4201

Proveedor

PARTIDA	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
2531	DIALGIN TAB	PIEZA	1	\$192.00	\$192.00
2531	AMBYL.SUS	PIEZA	1	\$170.00	\$170.00
2531	BACTIVER SUS	PIEZA	1	\$78.00	\$78.00
1211	HONORARIOS	NA	1	\$118.00	\$118.00
				SUBTOTAL	\$558.00
				IVA	\$0.00
				ISR	\$11.80
				I. CEDULAR	\$1.18
				COSTO TOTAL	\$545.02

CONCEPTO	CONCEPTO	EJERCIDO	A EJERCER	DISPONIBLE
1211	HONORARIOS	\$65,000.00	\$63,763.83	\$1,118.17
2531	MEDICAMENTOS	\$140,000.00	\$134,583.65	\$4,976.35
PAGO DE MEDICAMENTOS Y HONORARIOS DEL MENOR EDUARDO PORTUGAL QUIEN ES HIJO DEL C. DIEGO PORTUGAL ARAIZA, QUIEN ES EMPLEADO DE PRESIDENCIA MUNICIPAL, SE DESEMPEÑA COMO DIRECTOR D Y NO CUENTA CON SEGURO MEDICO.				

Solicitud
 Lic. Erick Silvano Montemayor Lara
 Presidente Municipal

Autorizo
 Ing. Juan Manuel Velazquez Lopez
 Tesorero Municipal

Reviso
 Maria Guadalupe Cortes Lopez
 Gestor de Salud



Nombre y Firma Diego Portugal Araiza
 Fecha _____

Acepto haber recibido el importe mencionado en este documento, comprometiendome a comprobar o reintegrar el importe en un plazo no mayor a 5 dias habiles posteriores a la fecha en que los recibo. De lo contrario, acepto sea considerado como un anticipo a mi salario y autorizo a la Tesoreria Mpal, a que efectue los descuentos correspondientes en mi pago de nomina.

Oficio No. S-112/09/2018.
Expediente Salud.
Asunto: solicitud de pago.

Ing. Juan Manuel Velázquez López
Tesorero municipal.

Presente.

Por medio del presente reciba un cordial saludo, y aprovecho la ocasión para solicitarle de la manera más atenta, realizar el pago, al C. Juan José Velázquez, la cantidad de \$ 571.50 (Quinientos Setenta y un pesos 50/100 M.N.)

Factura No.

450

452

Partida Presupuestal

2531. Denominada (Medicamentos y productos farmacéuticos).
1211. Denominada (Honorarios).

Perteneciente al presupuesto de Salud.

Sin otro particular y en espera de que sea atendida mi solicitud, reciba de mis consideraciones la más alta y distinguida.

A T E N T A M E N T E

“OCAMPO NOS UNE”

Ocampo, Gto., a 20 de Septiembre de 2018.

Lic. Erick Silvano Montemayor Lara

Presidente Municipal

MUNICIPIO DE OCAMPO GUANAJUATO

SOLICITUD DE EFECTIVO

R28-V-111 12/09/2018

OCAMPO

Dependencia SALUD

Cve de la Dependencia 31111-4201

Proveedor

PARTIDA	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
2531	PAQUETE	PIEZA	1	\$30,000.00	\$30,000.00

SUBTOTAL	\$30,000.00
IVA	\$0.00
ISR	\$0.00
I. CEDULAR	\$0.00
COSTO TOTAL	\$30,000.00

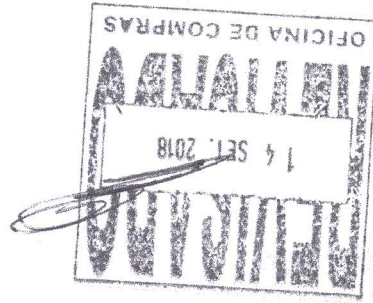
CONCEPTO DE USO

PAGO DE MEDICAMENTOS DE EL C. JESUS EDUARDO ARANDA MACIAS, QUIEN ES EMPLEADO DE PRESIDENCIA MUNICIPAL, SE DESEMPEÑA COMO CHOFER Y NO CUENTA CON SEGURO MEDICO.					
2531	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	\$203,500.00	\$162,422.40	\$30,000.00	\$11,077.60
	CONCEPTO	PRESUPUESTO	EJERCIDO	A EJERCER	DISPONIBLE

Solicitante
Lic. Erick Silvano Monemayor Lara
Presidente Municipal

Autorizo
Ing. Juan Manuel Velazquez Lopez
Tesorero Municipal

Revisó
Maria Guadalupe Cortes Lopez
Gestor de Salud



Nombre y Firma _____
Fecha _____
Acepto haber recibido el importe mencionado en este documento, comprometiendome a comprobar o reintegrar el importe en un plazo no mayor a 5 dias habiles posteriores a la fecha en que los recibo. De lo contrario, acepto sea considerado como un anticipo a mi salario y autorizo a la Tesoreria Mpal, a que efectue los descuentos correspondientes en mi pago de nomina.

Asunto: Solicitud de apoyo.
Ocampo, Gto., a 12 de Septiembre de 2018.

Lic. Aldo Mauricio Bocanegra Rangel
Presidente Municipal
Ocampo, Gto.
Presente.

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, sabiendo de la disposición que ha tenido con quienes más lo necesitan me permito solicitar a usted de la manera más atenta un apoyo económico para el pago de medicamentos que me fueron indicados durante mi atención médica. Yo soy empleado de Presidencia Municipal y no cuento con ningún seguro médico, hago la petición toda vez que en sesión del H. Ayuntamiento en acta No. 16 de fecha 25 de Febrero del año 2016 fue aprobado el apoyo para servicios médicos para aquellos empleados de Presidencia Municipal, que no están incorporados a ninguna institución de seguro social, así también como para sus dependientes económicos ya que por el momento no cuento con los recursos necesarios para solventar dicho gasto.

Sin más por el momento me despido de usted quedando como su atento y seguro servidor, en espera de su respuesta.

Atentamente

C. Jesús Eduardo Aranda Macías
Calle Rayón 103
Centro
Ocampo, Gto

\$39,000.00
S

Municipio de Ocampo, Guanajuato

Ficha de diagnóstico de fallas

29/ Agosto 2018

Area que reportar:

Servicios Públicos

Nombre del taller:

Taller de Herreria Azpeitia (Roberto Azpeitia Moreno)

Número del vehículo:

Retro - escabadora # 1

Diagnóstico de la falla

Soldar blog de retro escabadora # 1

Cotización de mano de obra

Cantidad

Descripción

Precio unitario

IVA 16%

Total

1

Soldar blog de retro escabadora # 1

431.03

68.97

500.00

Cotización de refacciones necesarias

Cantidad

Descripción

Proveedor

Precio unitario

IVA 16%

Total

Nombre y firma del responsable

Roberto Azpeitia Moreno

Acuse de recepción por el área

de compras

AutORIZACIÓN DEL SERVICIO (ÁREA DE

COMPRAS)

AUTORIZACIÓN DE COMPRA DE

REFACCIONES (ÁREA DE COMPRAS)

Original -

• Área de compras
• Taller mecánico
• Proveedor

Buscar | Siguiente



Comprobante Fiscal Digital por Internet

Fecha de Emisión
2018-09-21T14:04:54

Fecha de Certificación
2018-09-21T14:04:55

CSD del Emisor
00001000000409070802

CSD del SAT
00001000000404486074

Folio Interno: 2816

Folio Fiscal: 18F5EF23-F3A4-4672-922E-002F3934E058

Tipo de Comprobante
Ingreso

Expedido en: 37260

Datos del Emisor

Guadalupe Comunicaciones S.A de C.V.
GCC060530GE8

Datos del Receptor

MUNICIPIO MANUEL DOBLADO
MCM850101R9A
Uso CFDI: G03-Gastos en general

Régimen Fiscal: 601-General de Ley Personas Morales

Código	Clave Prod/ Servicio	Cantidad	Unidad SAT	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
ROT	55101504 - Periódicos	10	H87 - Pieza	Pieza	Impresión de "Ser Informe de Gobierno" empaquetados y engargolados	\$ 567.2	0	002-IVA 0.160000	\$907.52
ROT	55101504 - Periódicos	1000	H87 - Pieza	Pieza	Impresión de periódicos "Ser Informe de Gobierno"	\$ 9.61	0	002-IVA 0.160000	\$1537.6
Subtotal									\$ 9,610.00

Total con letra: Diecisiete mil setecientos veintisiete pesos 12/100 MXN

Total Descuentos

Total Impuestos Traslados \$2445.12

Total Impuestos Retenidos

Total \$ 17,727.12

Forma de Pago 99-Por definir Moneda MXN-Peso Mexicano

Método de Pago PPD-Pago en parcialidades o diferido Tipo de Cambio

Cadena Original del Timbre

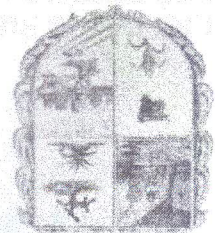
11-118F5EF23-F3A4-4672-922E-002F3934E058|2018-09-21T14:04:55|MAS0810247C0|WL|D|YNSM|K|D|2|DR|B|S|D|X|70Z|U|H|C|Y|O|79|K|W|R|C|W|A|V|O|D|O|U|A|O|A|W|Z|S|B|H|0|T|H|S|X|L|A|A|1|D|N|Z|M|D|3|C|W|8|2|+|I|N|D|A|L|E|P|S|T|5|K|D|D|Q|7|X|M|T|B|H|K|C|G|N|N|E|N|Z|A|Z|V|D|I|F|R|B|S|I|C|D|B|V|X|H|I|R|U|F|X|N|E|3|+|I|S|V|6|7|C|B|D|C|Z|B|G|7|X|P|A|N|+|P|K|W|I|K|D|I|Z|T|K|G|5|N|D|H|U|D|K|O|S|A|Y|A|B|O|X|V|R|H|B|3|+|1|D|I|S|U|T|X|P|h|C|9|K|0|2|7|D|I|C|S|U|9|R|I|R|O|U|/X|5|V|I|B|S|S|N|V|O|B|9|/I|W|V|Z|6|C|W|1|Y|K|E|B|8|V|M|C|T|1|Z|6|0|3|0|A|U|H|T|I|U|6|P|L|Y|D|0|W|V|6|R|Y|3|9|C|X|Y|N|W|H|B|Q|3|T|T|R|N|K|D|8|a|C|0|Y|F|C|W|8|g|5|/R|3|Z|6|9|V|Q|M|C|K|W|==|0000100000404486074||



Sello Digital del Emisor

WL|qD|Y|N|S|M|K|D|p|2|R|B|p|S|D|x|x|70Z|U|H|C|Y|O|79|K|W|R|C|W|A|V|O|D|O|U|A|O|A|W|Z|S|B|H|0|T|H|S|X|L|A|A|1|D|N|Z|M|D|3|C|W|8|2|+|I|N|D|A|L|E|P|S|T|5|K|D|D|Q|7|X|M|T|B|H|K|C|G|N|N|E|N|Z|A|Z|V|D|I|F|R|B|S|I|C|D|B|V|X|H|I|R|U|F|X|N|E|3|+|I|S|V|6|7|C|B|D|C|Z|B|G|7|X|P|A|N|+|P|K|W|I|K|D|I|Z|T|K|G|5|N|D|H|U|D|K|O|S|A|Y|A|B|O|X|V|R|H|B|3|+|1|D|I|S|U|T|X|P|h|C|9|K|0|2|7|D|I|C|S|U|9|R|I|R|O|U|/X|5|V|I|B|S|S|N|V|O|B|9|/I|W|V|Z|6|C|W|1|Y|K|E|B|8|V|M|C|T|1|Z|6|0|3|0|A|U|H|T|I|U|6|P|L|Y|D|0|W|V|6|R|Y|3|9|C|X|Y|N|W|H|B|Q|3|T|T|R|N|K|D|8|a|C|0|Y|F|C|W|8|g|5|/R|3|Z|6|9|V|Q|M|C|K|W|==|0000100000404486074||

MUNICIPIO DE OCAMPO, GTO



OCAMPO
Nas Cite
EL GOBIERNO LOCAL

Bueno Por: \$ 1,085.00

Recibi del C. TESORERO MUNICIPAL la Cantidad de:
(UN MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N)

Por Concepto de:

APOYO A PERSONA DE ESCASOS RECURSOS PARA LA COMPRA DE 7 B. DE CEMENTO

Ocampo, Guanajuato a 27 DE FEBRERO DE 2018

Recibi de Conformidad:

Nombre JASSO MACIAS MARIA

C. JASSO MACIAS MARIA

OCCAMPO, GTO., A27 FEBRERO DE 2018.

ATENAMENTE

POR MEDIO DEL PRESENTE ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA PARA AGRADECERLE LA AYUDA OTORGADA CON \$1,085.00 (UN MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.) PARA LA COMPRA DE 7 B. DE CEMENTO.

LIC. ERICK SILVANO MONTEMAYOR LARA.
P R E S E N T E.
PRESIDENTE MUNICIPAL DE OCCAMPO, GTO.

FORMA DEL COBRADOR

[Handwritten signature]

RECIBI CHEQUE

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

DIARIO

MONEDAS

PLAZA

SUMAS

CUENTA SUB-CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	PARCIAL	DEBE	HABER
9-000-000-000-000-00		\$ 2.387,20		
1-001-002-000-000-000	BANCOS	\$ 2.387,20		
1-001-002-000-000-000	BANCAJIO 203404440101	\$ 2.387,20		

doc 1900322
doc 5302562
doc 1600718

COMPLEMENTO DEL CHEQUE 264 DE FECHA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2018, POR LA COMPRA DE ARREGLOS FLOREALES PARA EL CER. INFORME DE GOBIERNO.

CHEQUE No. 0000272

00091512280305190001254210000272



BANCAJIO
 Cuenta No.: 203404440101
 BANCO DEL BAHO, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE

FIRMAS AUTORIZADAS

[Handwritten signature]

MONEDA NACIONAL

1005 MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N.I

DESE INCONDICIONALMENTE ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE:
 LOPEZ NEGRETE ALEJANDRA FABIOLA

\$ 2.387,20

CHEQUE No. 0000272
 20 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA



OCCAMPO, GUANAJUATO

101-80

CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS
 Reforma No 164 Col. Juarez Ciudad de Mexico
 RFC: CSS-160330-CF7

Fecha 18/09/20 Hora 13:04:51 Caj 9AX7B

COMPROBANTE DE PAGO
 COMPROBANTE DE PAGO

Nombre 20020913 PRESIDENCIA M OCAMPO
 Dirccc UNIDAD DEPORTIVA
 Colonia OCAMPO, GTO.
 Pcia OCAMPO, GTO.
 Cuenta 70DP52R597000350
 Tarifa 02 giro M125
 RFC MOG-850101-J80

Rpu 110020950811
 Comp 201809011

NumEd Cy Lecant Lecact Diferenc Multi
 1P2F85 1 31,860 31,860 0
 1P3B28 1 0 0 0
 Consumo 180814 al 180914 = 301 Kwh

NCIA M OCAMPO

AMPO

CIO : 110020950811

12-09-18 MOG8-50101 001 CFE

OR: 1P2F85

MULTIPLICADOR: 1

DEMANDA CONTRATADA KW: 10

CORTE A PARTIR: 31 AGO 18

LIMITE DE PAGO: 30 AGO 18

PERIODO FACTURADO: 13 JUL 18 - 14 AGO 18

(UN MILL CINCUENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)

TOTAL A PAGAR:
\$1,051.00

CFE Suministrador de Servicios Basicos
 Av. Paseo de la Reforma 164.
 Ed. Juarez, Del. Cuauhtemoc, C.P. 06603, Ciudad de Mexico.
 RFC: CSS160330CF7

Fecha actual	Fecha anterior	Medida	Formada	Diferencia	Precio (Mx\$)	Subtotal (Mx\$)
31559					233	
31326					233	
233					233	