

Concepto: APOYO ECONOMICO A PERSONA DE BAJOS RECURSOS PARA ATENCION MEDICA. GP Directo 16 J. JESUS ORTEGA SALAZAR, Pago: 16


Fecha y hora de Impresión | 03/mar./2025 08:38 a. m.  
 Página | 1

Beneficiario: **J. JESUS ORTEGA SALAZAR**

Cheque : 1002059

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$1,800.00		FF:111,GC
0002	8220-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$1,800.00	FF:111,GC
0003	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$1,800.00		FF:111,GD Folio: 16
0004	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$1,800.00	FF:111,GD Folio: 16
0005	5241-4411	AYUDAS SOCIALES	\$1,800.00		FF:111,GD Folio: 16
0006	2115-4411	AYUDAS SOCIALES		\$1,800.00	FF:111,GD Folio: 16
0007	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$1,800.00		FF:111,GE
0008	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$1,800.00	FF:111,GE
0009	8270-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$1,800.00		FF:111,GP Directo 16 J. JESUS ORTEGA SALAZAR, Pago: 16
0010	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$1,800.00	FF:111,GP Directo 16 J. JESUS ORTEGA SALAZAR, Pago: 16
0011	2115-4411	AYUDAS SOCIALES	\$1,800.00		FF:111,GP Directo 16 J. JESUS ORTEGA SALAZAR, Pago: 16
0012	1112-01-0001	0447481225 GASTO CORRIENTE		\$1,800.00	FF:111,GP Directo 16 J. JESUS ORTEGA SALAZAR, Pago: 16
Sumas iguales =>			\$10,800.00	\$10,800.00	

  
 LIC. JAIRO GUEVAS PEREZ  
 PRESIDENTE MUNICIPAL  
 EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO

  
 LIC. ESTEPHANIA MONTALVO SALDANA  
 SINDICA MUNICIPAL

M.V.Z. JUAN FRANCISCO MARQUEZ ALVAREZ  
 TESORERO MUNICIPAL  


ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 SINDICATURA MUNICIPAL

ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 TESORERÍA MUNICIPAL

# BBVA

13506023

000285

Páguese por este cheque a la orden de:

Fecha 08/01/2025

J. Jesus Ortega Salazar \$ 1,800

Mil ochocientos pesos 00/100 Moneda Nacional

\* D0991

MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO Z  
RFC: MPJ850101 AD9  
OFICINA : 7703 GOBIERNO AGUASCALIENTES  
No DE CUENTA: 00447481225  
AGUASCALIENTES, AGS.

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México.

*[Signature]*  
Firma (s)

930615101001731004474812251002059

CUENTA No.

CHEQUE No.

CONCEPTO DEL PAGO

Ayuda economica a persona de bajos recursos para recibir atención medica

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

J. JESUS ORTEGA

DISTRIBUCION CHEQUE - BENEFICIARIO COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES - COPIA BLANCA NUMERICO - CONTABILIDAD BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
			Ayudas 4411		
			SUMAS IGUALES		

HECHO POR:	REVISADO:	AUTORIZADO:	AUXILIARES:	DIARIO:	POLIZA:
------------	-----------	-------------	-------------	---------	---------





## ASUNTO: SOLICITUD

LIC. JAIRO CUEVAS PEREZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.  
PRESENTE:

Por medio del presente me dirijo a usted, con el fin de solicitarle me apoye con

un apoyo economico para  
radiografia. de femur debido  
a trauma muscular ocasionado por un  
accidente.

Sin más por el momento, y agradecido de antemano su apoyo, a mi presente solicitud.

El Plateado de Joaquín Amaro, Zac., a 8 de Enero 2025

J. JESUS ORTEGA  
ATENTAMENTE

000289

SSZ  
Servicios de Salud  
de Zacatecas



ZACATECAS



SAZUD

SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS

Jurisdicción Sanitaria No. 5, Jalpa Zac.

Unidad de Salud Joaquín Amaro

SOLICITUD DE ESTUDIOS DE IMAGEN

<b>NOMBRE:</b> J. JESUS ORTEGA SALAZAR	<b>EDAD:</b> 61 AÑOS	<b>FECHA:</b> 03/12/2024
---	-------------------------	-----------------------------

No. De SP.

<b>IDX:</b>	TRAUMA MUSLO IZQUIERO
<b>ESTUDIO:</b>	RX DE FEMUR IZQUIERDO



SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS  
JURISDICCION SANITARIA V. JALPA  
CENTRO DE SALUD  
JOAQUIN AMARO

*[Signature]*  
MPSS PEDRO ANTONIO MARQUEZ LUNA  
UAZ CEDULA P. EN TRAMITE



**MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC**  
**TESORERÍA MUNICIPAL**

**CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA (C.L.C.) / ORDEN DE PAGO**

No. de C.L.C./ORDEN DE PAGO: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 08/01/2025  
 Datos del destino del pago:  
 Banco: BBVA  
 No. Cuenta: EXP CHEQ. CTA. 447481225  
 Clabe interbancari: SE PAGARA CON CHEQUE  
 R.F.C. de la Persona Física o

ÁREA SOLICITANTE: ADMINISTRACION NOMBRE DEL SOLICITANTE: LIC. JAIRO MEDINA PEREZ  
 DEPARTAMENTO: ADMINISTRACION CARGO SOLICITANTE: PRESIDENTE  
 PROGRAMA DE GOBIERNO: GASTO CORRIENTE FIRMA DEL SOLICITANTE: *[Firma]*  
 SUB-PROGRAMA (RAMO, FONDO O PROGRAMA): 203004.- CIUDADANIA FECHA DE SOLICITUD DE PAGO: 08/01/2025

No.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO		PROYECTO/PROCESO		OBJETO DE GASTO		CONCEPTO DEL PAGO	No. DE COMPROBANTE	FOLIO FISCAL DEL CFDI	FECHA DE COMPROBANTE E / CFDI	NOMBRE DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO	IMPORTE A PAGAR	OBSERVACIONES
	CLAVE	NOMBRE	CLAVE	NOMBRE	PARTIDA	TIPO DE GASTO							
25	111	RECAUDACION MUNICIPAL	203004	CIUDADANIA	310-4411-1	AYUDAS SOCIALES	AYUDA PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS	705	RECIBO EGRESOS	08/01/2024	J. JESUS ORTEGA SALAZAR	1,800.00	

QUIEN SOLICITA EL PAGO DE LOS BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS O RECIBIDOS (NIVEL DIRECTIVO O SIMI)

NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL SOLICITANTE  
*[Firma]*

DEL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE LA RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE LA RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
*[Firma]*

QUIEN RECIBE LOS BIENES Y/O SERVICIOS DESCRITOS A SATISFACCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE LA RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
*[Firma]*

DE CONFORMIDAD AL ART. 84 FRACCIÓN II DE LA LEY ORGÁNICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL  
*[Firma]*

DE CONFORMIDAD AL ART. 84 FRACCIÓN II DE LA LEY ORGÁNICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL  
*[Firma]*

FECHA: 08/01/2025

ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 TESORERÍA

MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZACATECAS  
 SINDICATURA MUNICIPAL

FECHA: 01/09/2023

\*Documento formulado por la Auditoría Superior del Estado con fundamento en los artículos 4, fracción IV, de la Ley de Disciplina de las Entidades Federativas y los Municipios; 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, 86 fracción II y párrafo quinto de la Ley del Impuesto Sobre la Renta; 32 Fracción XVI de la Ley de Disciplina Financiera y Responsabilidad Hacendaria del Estado de Zacatecas y sus Municipios; 29 Fracciones II, IV, VI, X y XXVIII de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de Zacatecas; 80 fracción XII, 103 fracción II, 103 fracción XV, 211 y 212 de la Ley Orgánica del Municipio del Estado de Zacatecas.

000290

**MUNICIPIO DE EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO**

**ESTADO DE ZACATECAS**

Póliza: C00045 Del 21/ENE./2025

**000229**

Concepto: APOYO ECONOMICO A PERSONA DE BAJOS RECURSOS. GP Directo 14 SILVIA SALAZAR RODRIGUEZ, Pago: 14

Fecha y hora de Impresión: 03/mar./2025 08:38 a. m.  
 Página: 1

Beneficiario: **SILVIA SALAZAR RODRIGUEZ**

Cheque : 1002076

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$2,000.00		FF:111,GC
0002	8220-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$2,000.00	FF:111,GC
0003	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$2,000.00		FF:111,GD Folio: 14
0004	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$2,000.00	FF:111,GD Folio: 14
0005	5241-4411	AYUDAS SOCIALES	\$2,000.00		FF:111,GD Folio: 14
0006	2115-4411	AYUDAS SOCIALES		\$2,000.00	FF:111,GD Folio: 14
0007	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$2,000.00		FF:111,GE
0008	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$2,000.00	FF:111,GE
0009	8270-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$2,000.00		FF:111,GP Directo 14 SILVIA SALAZAR RODRIGUEZ, Pago: 14
0010	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$2,000.00	FF:111,GP Directo 14 SILVIA SALAZAR RODRIGUEZ, Pago: 14
0011	2115-4411	AYUDAS SOCIALES	\$2,000.00		FF:111,GP Directo 14 SILVIA SALAZAR RODRIGUEZ, Pago: 14
0012	1112-01-001	0447481225 GASTO CORRIENTE		\$2,000.00	FF:111,GP Directo 14 SILVIA SALAZAR RODRIGUEZ, Pago: 14
Sumas iguales =>			\$12,000.00	\$12,000.00	

MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO  
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 0447481225  
 ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 LIC. JAIRO CUEVAS PEREZ  
 AMARO ZACATECAS.  
 PRESIDENTE MUNICIPAL

MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO  
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 LIC. ESTEPHANIA MONTALVO SALDIVIA  
 SINDICA MUNICIPAL

M.V.Z. JUAN FRANCISCO MARQUEZ ALVAREZ  
 TESORERO MUNICIPAL



ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 SINDICATURA MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 TESORERÍA MUNICIPAL

# BBVA

41228144

000230

Páguese por este cheque a la orden de:

Fecha 21/01/2025

Silvia Salazar Rodríguez

\$ 2,000.00



Dos mil pesos 00/100

Moneda: Nacional

D0991

MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO Z

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México.

RFC: MPJ850101 AD9

OFICINA: 7703 GOBIERNO AGUASCALIENTES

No DE CUENTA: 00447481225

AGUASCALIENTES, AGS.

Estephanía Montalvo S. *JMM*

Firma (s)

1 29 71 5 10 100 1 73 1 00 4 4 7 4 8 1 2 2 5 1 1 0 0 2 0 7 6

CUENTA No.

CHEQUE No.

CONCEPTO DEL PAGO

Ayuda economica a personas de bajos recursos economicos para realizarse estudios

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Silvia Salazar Rdz

DISTRIBUCION CHEQUE - BENEFICIARIO COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES - COPIA BLANCA NUMERICO - CONTABILIDAD BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
			<u>Ayudas</u> <u>4411</u>		
SUMAS IGUALES					

HECHO POR:	REVISADO:	AUTORIZADO:	AUXILIARES:	DIARIO:	POLIZA:
------------	-----------	-------------	-------------	---------	---------



INE

11521963

Silvia Salazar Rdz

EDUARDINA JACOBINA MOLINA  
REGISTRADA ESPECIALISTA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1766523406<<0428034022380  
6511223M2812313MEX<01<<01661<9  
SALAZAR<RODRIGUEZ<<SILVIA<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR 000231

NOMBRE SALAZAR RODRIGUEZ SILVIA  
DOMICILIO C JUAREZ 3  
- EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO 99590  
EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.  
CLAVE DE ELECTOR SLRDSL65112232M000  
CURP SARS651122MZSLDL03 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
ESTADO 32 MUNICIPIO 015 SECCIÓN 0428  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

FECHA DE NACIMIENTO 22/11/1965  
SEXO M

UNIDAD ADMINISTRATIVA MUNICIPAL MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO, ZAC. RECIBO

Plateado

RECIBO DE EGRESOS  
Tesorería Municipal

Plaza principal S/N El Plateado de Joaquín Amaro, Zac.  
C.P. 99590 Tel. (499) 596 0817

Nº 0718

C. Silvia Salazar Rodriguez

Vecino de la comunidad: El Plateado de Joaquín Amaro

RECIBÍ DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL, LA CANTIDAD DE: 2,000.00<sup>=</sup>

( Dos mil pesos ochoo M.N. )

Por concepto de: Apoyo para gastos medicos

Obsevaciones:

A 21 de Enero del año 2025.

Lic. Jairo Cuevas Pérez Lic. Estephanía Montalvo Sallana M. U. Z. Juan Fco. Marquez A.

Silvia Salazar Rdz Presidente Municipal Estephanía Montalvo S. Sindica Municipal Juan Fco. Marquez A. Tesorera Municipal

## ASUNTO: SOLICITUD

LIC. JAIRO CUEVAS PEREZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.  
PRESENTE:

Por medio del presente me dirijo a usted, con el fin de solicitarle me apoye con

Una Ayuda Económica para gastos médicos  
para medicina y estudio de laboratorio

Sin más por el momento, y agradecido de antemano su apoyo, a mi presente solicitud.

El Plateado de Joaquín Amaro, Zac., a 21 de Enero 2025

Silvia Salazar Rdz

ATENTAMENTE





**MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC**  
**TESORERÍA MUNICIPAL**

**CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA (C.L.C.) / ORDEN DE PAGO**

No. de C.L.C./ORDEN DE PAGO: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 21/01/2025  
 Datos del destino del pago: \_\_\_\_\_  
 Banco: BBVA  
 No. Cuenta: EXP CHEQ. CTA. 447481225  
 Clabe interbancari: SE PAGARA CON CHEQUE  
 R.F.C. de la Persona Física o

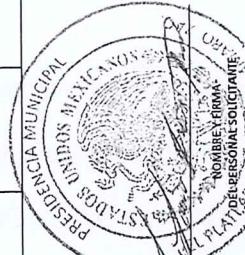
NOMBRE DEL SOLICITANTE: LIC. JAIRO MEDINA PEREZ  
 CARGO SOLICITANTE: PRESIDENTE  
 FIRMA DEL SOLICITANTE:

FECHA DE SOLICITUD DE PAGO: 21/01/2025

ADMINISTRACION  
 ADMINISTRACION  
 GASTO CORRIENTE  
 203004 - CIUDADANIA

SUB-PROGRAMA (RAMO, FONDO O PROGRAMA): \_\_\_\_\_

No.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO		PROYECTO/PROCESO		OBJETO DE GASTO		No. DE COMPROBANTE	FOLIO FISCAL DEL CFDI	FECHA DE COMPROBANTE E/ CFDI	NOMBRE DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO	IMPORTE A PAGAR	OBSERVACIONES
	CLAVE	NOMBRE	CLAVE	NOMBRE	PARTIDA	TIPO DE GASTO						
20	111	RECAUDACION MUNICIPAL	203004	CIUDADANIA	310-4411-1	AYUDAS SOCIALES	718	RECIBO EGRESOS	21/01/2024	SILVIA SALAZAR RODRIGUEZ	2,000.00	



NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE LA RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
 QUIEN RECIBE LOS BIENES Y/O SERVICIOS DESCRITOS A SATISFACCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE LA RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
 QUIEN RECIBE LOS BIENES Y/O SERVICIOS DESCRITOS A SATISFACCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE LA RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
 QUIEN RECIBE LOS BIENES Y/O SERVICIOS DESCRITOS A SATISFACCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE LA RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
 QUIEN RECIBE LOS BIENES Y/O SERVICIOS DESCRITOS A SATISFACCIÓN

FECHA: 01/09/2023

FECHA: 01/09/2023

FECHA: 01/09/2023

FECHA: 01/09/2023

FECHA: 01/09/2023

ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 SINDICATURA MUNICIPAL

ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 TESORERIA MUNICIPAL

ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027

ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027

ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027

\*Documento formulado por la Auditoría Superior del Estado con fundamento en los artículos 4 fracción I, 17, 18 y 19 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental; 13 de la Ley de Disciplina de las Entidades Federativas y los Municipios; 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, 86 fracción II y párrafo quinto de la Ley del Impuesto Sobre la Renta; 32 fracción XVI de la Ley de Disciplina Financiera y Responsabilidad Hacendaria del Estado de Zacatecas y sus Municipios; 29 fracciones II, IV, VI, X y XXVIII de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de Zacatecas; 80 fracción XII, 84 fracción II, 103 fracción XV, 211 y 212 de la Ley Orgánica del Municipio del Estado de Zacatecas.



Usr: Supervisor  
Rep: rptPolizaContinua.

# MUNICIPIO DE EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO ESTADO DE ZACATECAS

000236

Póliza: C00046 Del 21/ENE./2025

Concepto: APOYO ECONOMICO A PERSONA DE BAJOS RECURSOS PARA ATENCION  
MEDICA Y ESTUDIOS. GP Directo 15 CLAUDIA AMELIA GALVEZ SOLIS , Pago: 15

Fecha y hora de Impresión: 03/mar./2025  
08:38 a. m.  
Página: 1

Beneficiario: CLAUDIA AMELIA GALVEZ SOLIS

Cheque : 1002077

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$2,000.00		FF:111,GC
0002	8220-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$2,000.00	FF:111,GC
0003	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$2,000.00		FF:111,GD Folio: 15
0004	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$2,000.00	FF:111,GD Folio: 15
0005	5241-4411	AYUDAS SOCIALES	\$2,000.00		FF:111,GD Folio: 15
0006	2115-4411	AYUDAS SOCIALES		\$2,000.00	FF:111,GD Folio: 15
0007	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$2,000.00		FF:111,GE
0008	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$2,000.00	FF:111,GE
0009	8270-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$2,000.00		FF:111,GP Directo 15 CLAUDIA AMELIA GALVEZ SOLIS , Pago: 15
0010	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$2,000.00	FF:111,GP Directo 15 CLAUDIA AMELIA GALVEZ SOLIS , Pago: 15
0011	2115-4411	AYUDAS SOCIALES	\$2,000.00		FF:111,GP Directo 15 CLAUDIA AMELIA GALVEZ SOLIS , Pago: 15
0012	1112-01-001	0447481225 GASTO CORRIENTE		\$2,000.00	FF:111,GP Directo 15 CLAUDIA AMELIA GALVEZ SOLIS , Pago: 15

Sumas iguales => \$12,000.00 \$12,000.00

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
2024 - 2027  
PRESIDENCIA MUNICIPAL  
LIC. JAIRO GUEVAS PEREZ  
AMARO ZACATECAS.

PRESIDENTE MUNICIPAL

*Juan M.V.Z.*

M.V.Z. JUAN FRANCISCO MARQUEZ ALVAREZ

TESORERO MUNICIPAL



*Estephania Montalvo*  
LIC. ESTEPHANIA MONTALVO BALDANA  
SINDICA MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
2024 - 2027  
SINDICATURA MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
2024 - 2027  
TESORERÍA MUNICIPAL

# BBVA

53452278

000237

Páguese por este cheque a la orden de:

Fecha 21/01/2025

Claudia Amelia Galvez Salis

\$ 2,000.00

CONTINUA EN LETRA

Dos mil pesos ocho

Moneda: Nacional

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México.

D0991

MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO Z

RFC: MPJ850101 AD9

OFICINA : 7703 GOBIERNO AGUASCALIENTES

No DE CUENTA: 00447481225

AGUASCALIENTES, AGS.

Estephania Montalvo S. Jm

Firma (s)

90 271 5 10 100 1 731 0044 748 1 2 2 5 11 100 20 7 7

CUENTA No.

CHEQUE No.

CONCEPTO DEL PAGO

Ayuda económica para realizarse estudios medicos

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Claudia

DISTRIBUCION CHEQUE - BENEFICIARIO COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES - COPIA BLANCA NUMERICO - CONTABILIDAD BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
			4411		
			SUMAS IGUALES		

HECHO POR:	REVISADO:	AUTORIZADO:	AUXILIARES:	DIARIO:	POLIZA:
------------	-----------	-------------	-------------	---------	---------



MEXICO CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
GALVEZ  
SOLIS  
CLAUDIA AMELIA

SEXO M

DOMICILIO  
C SAN JOAQUIN 26  
RCHO OJO DE AGUA DE LOS SOLIS 99590  
EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR GLSLCL89080832M900

CURP GASC890808MZSLLL05 AÑO DE REGISTRO 2008 02

FECHA DE NACIMIENTO 08/08/1989 SECCIÓN 0428 VIGENCIA 2022 - 2032

000238

1062SLTZ

IDMEX2307493772<<0428080150055  
8908087M3212312MEX<02<<02124<3  
GALVEZ<SOLIS<<CLAUDIA<AMELIA<<

TRATAMIENTOS POR EL MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO, ZAC. RECIBO

**Plateado**

RECIBO DE EGRESOS  
Tesorería Municipal

Plaza principal S/N El Plateado de Joaquín Amaro, Zac.  
C.P. 99590 Tel. (499) 596 0817

Nº 0717

C. Claudia Amelia Galvez Solis

Vecino de la comunidad: Ojo de agua de los Solis 000239

RECIBÍ DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL, LA CANTIDAD DE: 2,000.00

( Dos mil pesos mil 00/100 MN. )

Por concepto de: Apoyo para estudios medicos (BHT), as 6, HBA1C, perfil tiroideo, perfil hormonal y FGO.

Observaciones:

Azi de Enero del año 2025.

[Signature] RECIBÍ

[Signature] PRESIDENTE MUNICIPAL

[Signature] ESTEPhANIA MONTALVO S. SINDICA MUNICIPAL

[Signature] MEX Juan Fco. Marquez A. TESORERA MUNICIPAL

## ASUNTO: SOLICITUD

LIC. JAIRO CUEVAS PEREZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.  
PRESENTE:

Por medio del presente me dirijo a usted, con el fin de solicitarle me apoye con

Realización de Estudios BH, QSC, HBAIC,  
perfil Tiroideo, perfil Hormonal y EGO.

Sin más por el momento, y agradecido de antemano su apoyo, a mi presente solicitud.

El Plateado de Joaquín Amaro, Zac., a 16 de Enero 2025



ATENTAMENTE

000241

SSZ  
Servicios de Salud  
de Zacatecas



SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS  
Jurisdicción Sanitaria No. 5, Jalpa Zac.  
Unidad de Salud Joaquín Amaro  
*SOLICITUD DE LABORATORIOS*

<b>NOMBRE:</b> CLAUDIA AMELIA GALVEZ SOLIS	<b>EDAD:</b> 35 AÑOS	<b>FECHA:</b> 16/01/2025
---	-------------------------	-----------------------------

No. De SP.

<b>IDX:</b>	VÉRTIGO EN ESTUDIO/ PBE HIPOTIROIDISMO
<b>ESTUDIO:</b>	BH, QS 6, HBA1C , PERFIL TIROIDEO, PERFIL HORMONAL Y EGO

  
DRA KARLA DANIELA ROMÁN ORTIZ  
C.P. 11485580 UAZ



SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS  
JURISDICCION SANITARIA V. JALPA  
CENTRO DE SALUD  
JOAQUIN AMARO



**MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC**  
**TESORERÍA MUNICIPAL**

**CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA (C.L.C.) / ORDEN DE PAGO**

No. de C.L.C./ORDEN DE PAGO: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 21/01/2025  
 Datos del destino del pago: \_\_\_\_\_  
 Banco: BBVA  
 No. Cuenta: EXP CHEQ. CTA. 447481225  
 Clabe interbancari: SE PAGARA CON CHEQUE  
 R.F.C. de la Persona Física o

NOMBRE DEL SOLICITANTE: LIC. JAIRO MEDINA PEREZ  
 CARGO SOLICITANTE: PRESIDENTE  
 FIRMA DEL SOLICITANTE:

ADMINISTRACION  
 ADMINISTRACION  
 GASTO CORRIENTE  
 203004.- CIUDADANIA

SUB-PROGRAMA (RAMO, FONDO O PROGRAMA):

No.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO		PROYECTO/PROCESO		OBJETO DE GASTO		CONCEPTO DEL PAGO	No. DE COMPROBANTE	FOLIO FISCAL DEL CFDI	FECHA DE COMPROBANTE / CFDI	NOMBRE DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO	IMPORTE A PAGAR	OBSERVACIONES
	CLAVE	NOMBRE	CLAVE	NOMBRE	PARTIDA	TIPO DE GASTO							
21	111	RECAUDACION MUNICIPAL	203004	CIUDADANIA	310-4411-1	AYUDAS SOCIALES	AYUDA PARA CUBRIR GASTOS MEDICOS	717	RECIBO EGRESOS	21/01/2024	CLAUDIA AMELIA GALVEZ SOLIS	2,000.00	



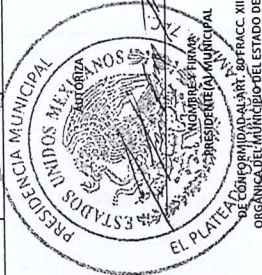
MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.  
 Voto / VALIDA

Estephanía Mandujano  
 NOMBRE Y FIRMA SINDICATA MUNICIPAL



ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 SINDICATURA MUNICIPAL

DE CONFORMIDAD AL ART. 84 FRACC. II DE LA ORGANICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS  
 DE CONFORMIDAD AL ART. 20 FRACC. XII DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS



PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.  
 NOMBRE Y FIRMA PRESIDENTE MUNICIPAL

DE CONFORMIDAD AL ART. 20 FRACC. XII DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS  
 DE CONFORMIDAD AL ART. 20 FRACC. XII DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS

ADMINISTRACION MUNICIPAL  
 2024 - 2027  
 TESORERIA MUNICIPAL

FECHA: 01/09/2023

FECHA: 01/09/2023

FECHA: 01/09/2023

\*Documento formulado por la Auditoría Superior del Estado con fundamento en los artículos 4 fracción I y párrafo quinto de la Ley del Impuesto Sobre la Renta; 32 fracción XVI de la Ley de Disciplina Financiera y Responsabilidad Hacendaria del Estado de Zacatecas y sus Municipios; 29 fracciones II, IV, VI, X y XXVIII de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de Zacatecas; 80 fracción XII, 84 fracción II, 103 fracción XI, 211 y 212 de la Ley Orgánica del Municipio del Estado de Zacatecas.

000242



Usr: Supervisor  
Rep: rptPolizaContinuaGroup.

# MUNICIPIO DE EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO ESTADO DE ZACATECAS

Póliza: C00169 Del 17/FEB./2025

Concepto: APOYO ECONOMICO PARA AYUDA PARA PAGAR EL RECIBO DE LUZ POZO DE  
GUADALUPITO. GP Directo 50 IRENE HERNANDEZ FLORES, Pago: 50

Fecha y hora de Impresión | 24/mar./2025  
Página | 02:28 p. m.  
1

Beneficiario: IRENE HERNANDEZ FLORES

Cheque : 1002143

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$1,000.00		GC
0002	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$1,000.00	GD Folio: 50
0003	8220-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$1,000.00	GC
0004	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$1,000.00		GD Folio: 50
0005	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$1,000.00	GE
0006	5241-4411	AYUDAS SOCIALES	\$1,000.00		GD Folio: 50
0007	2115-4411	AYUDAS SOCIALES		\$1,000.00	GD Folio: 50
0008	2115-4411	AYUDAS SOCIALES	\$1,000.00		GP Directo 50 IRENE HERNANDEZ FLORES, Pago: 50
0009	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$1,000.00		GE
0010	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$1,000.00	GP Directo 50 IRENE HERNANDEZ FLORES, Pago: 50
0011	8270-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$1,000.00		GP Directo 50 IRENE HERNANDEZ FLORES, Pago: 50
0012	1112-01-001	0447481225 GASTO CORRIENTE	\$1,000.00		GP Directo 50 IRENE HERNANDEZ FLORES, Pago: 50

Sumas iguales => \$6,000.00 \$6,000.00



*[Signature]*  
2024 LIC. JAIRO CUEVAS PEREZ  
PRESIDENCIA MUNICIPAL  
EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO ZACATECAS.

*[Signature]*  
ADMINISTRACION MUNICIPAL  
2024 - 2027  
LIC. STEPHANIA MONTALVO SALDANA  
MUNICIPAL  
SINDICA MUNICIPAL

*[Signature]*  
M.V.Z. JUAN FRANCISCO MARQUEZ ALVAREZ  
TESORERO MUNICIPAL



ADMINISTRACION MUNICIPAL  
2024 - 2027  
TESORERIA MUNICIPAL

OFICIO DE COMISION  
MUNICIPIO DE EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO



ASUNTO: PETICION

LIC. JAIRO CUEVAS PEREZ

PRESIDENTE MUNICIPAL EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO

PRESENTE.

De la manera más atenta le solicitamos apoyo económico para el pago de electricidad por concepto de extracción de agua potable, ya que nuestra comunidad es pequeña, somos pocos habitantes y de escasos recursos.

Quedamos a la espera de su respuesta, deseando que sea favorable a nuestra petición.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

C.C. HABITANTES LOCALIDAD TRINIDAD GARCIA DE LA CADENA (GUADALUPITO)

EL PLATEADEO DE JOAQUIN AMARO, ZACATECAS.

Trinidad García de la Cadena, El Plateado de Joaquín Amaro, Zacatecas, a la fecha de su presentación.

Irene Hernández Flores  
Ana Esmeralda Flores Huerta  
Nicolasa Diaz Muro  
Deisi Ledesma Diaz  
Roberto Placencia  
Analle Zambora  
Misael Salazar C  
Alicia Ragoza Mardac

ACTA DE INSTALACIÓN DE COMITÉ DE AGUA POTABLE DE LA COMUNIDAD DE TRINIDAD GARCIA DE LA CADENA (GUADALUPITO) DEL MUNICIPIO DE EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZACATECAS.

Los habitantes del municipio tienen el derecho y obligación de formar parte de los Comités y plantear las demandas sociales de beneficio comunitario, además, para el mejor desempeño de su función pública el ayuntamiento promueve y fomenta la participación ciudadana y vecinal, a través de los Comités, como órganos honoríficos de enlace y colaboración entre la comunidad y las autoridades municipales.

El comité tendrá las siguientes atribuciones:

- I. Promover la participación ciudadana en la consulta popular permanente;
- II. Participar en la supervisión de la prestación del servicio de agua potable.
- III. Informar, al menos una vez cada tres meses a sus representados, sobre sus proyectos y las actividades realizadas.

De acuerdo con a la convocatoria emitida por el ayuntamiento en fecha 08/01/2024 y una vez desarrollada la elección conforme a la misma, el Comité de Agua Potable de la comunidad de Trinidad García de la Cadena (Guadalupito) del municipio de El Plateado de Joaquín Amaro, queda conformado de la siguiente manera:

Presidente	<u>Irene Hernandez Flores</u>
Secretario	<u>Deivi Ledesma Diaz</u>
Vocal 1	<u>Nicolasa Diaz Mero</u>
Vocal 2	<u>Norberto Raygoza Marquez</u>
Vocal 3	<u>Sergio Plascencia Lopez</u>

Irene Hernández Flores

Deisi Ledesma Diaz

Nicolasa Diaz Muro

Arnaldo Zambora

Roberto Placencia

Alicia Raygoza Marquez

Salvador - Hernandez - Guardado

Bertha Flores Villa

Norberto Raygoza

Misael Salameca

Ana Esmeralda Flores Huerta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Irene Hernández Flores

Deisi Ledesma Diaz

Nicolasa Diaz Muro

Arnaldo Zambora

Roberto Placencia

Alicia Raygoza Marquez

Salvador - Hernandez G.

Bertha Flores Villa

Norberto Raygoza

Misael Salameca

Ana Esmeralda Flores Huerta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC**  
**TESORERÍA MUNICIPAL**

**CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA (C.L.C.) / ORDEN DE PAGO**

No. de C.L.C./ORDEN DE PAGO: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 17/02/2025  
 Datos del destino del pago: \_\_\_\_\_  
 Banco: BBVA  
 No. Cuenta: EXP CHEQ. CTA. 447481225  
 Clabe interbancari: SE PAGARA CON CHEQUE  
 R.F.C. de la Persona Física o

ÁREA SOLICITANTE: ADMINISTRACION NOMBRE DEL SOLICITANTE: LIC. JAIRO MEDINA PEREZ  
 DEPARTAMENTO: ADMINISTRACION CARGO SOLICITANTE: PRESIDENTE  
 PROGRAMA DE GOBIERNO: GASTO CORRIENTE FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
 SUB-PROGRAMA (RAMO, FONDO O PROGRAMA): 203004.- CIUDADANIA FECHA DE SOLICITUD DE PAGO: 17/02/2025

No.	CLAVE PRESUPUESTARIA				CONCEPTO DEL PAGO	No. DE COMPROBANTE	FOLIO FISCAL DEL CFDI	FECHA DE COMPROBANTE / CFDI	NOMBRE DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO	IMPORTE A PAGAR	OBSERVACIONES		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO		OBJETO DE GASTO										
	CLAVE	NOMBRE	PARTIDA	TIPO DE GASTO									
54	111	RECAUDACION MUNICIPAL	203004	CIUDADANIA	310-4411-1	AYUDAS SOCIALES	AYUDA PARA CUBRIR RECIBO DE LUZ DEL POZO DE AGUA	751	RECIBO EGRESOS	17/02/2025	IRENE HERNANDEZ FLORES	1,000.00	DEL MES DE FEBRERO 2025

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.

AUTORIZA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TRESORERÍA MUNICIPAL  
 QUE RECIBE LA ORDEN DE PAGO EN LA QUE CONFIRMA QUE LA EROGACION CON CARGO AL PRESUPUESTO MUNICIPAL ESTÁ IDENTIFICADA Y COMPROBADA DE ACUERDO CON LA FRACCION XV DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS.

FECHA: 01/09/2023

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.

AUTORIZA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TRESORERÍA MUNICIPAL  
 QUE RECIBE LA ORDEN DE PAGO EN LA QUE CONFIRMA QUE LA EROGACION CON CARGO AL PRESUPUESTO MUNICIPAL ESTÁ IDENTIFICADA Y COMPROBADA DE ACUERDO CON LA FRACCION XV DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS.

FECHA: 01/09/2023

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.

AUTORIZA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TRESORERÍA MUNICIPAL  
 QUE RECIBE LOS BIENES Y/O SERVICIOS DESCRITOS EN EL PRESENTE ORDEN DE PAGO.

FECHA: 01/09/2023

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.

AUTORIZA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TRESORERÍA MUNICIPAL  
 QUE RECIBE LA ORDEN DE PAGO EN LA QUE CONFIRMA QUE LA EROGACION CON CARGO AL PRESUPUESTO MUNICIPAL ESTÁ IDENTIFICADA Y COMPROBADA DE ACUERDO CON LA FRACCION XV DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS.

FECHA: 01/09/2023

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.

AUTORIZA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TRESORERÍA MUNICIPAL  
 QUE RECIBE LA ORDEN DE PAGO EN LA QUE CONFIRMA QUE LA EROGACION CON CARGO AL PRESUPUESTO MUNICIPAL ESTÁ IDENTIFICADA Y COMPROBADA DE ACUERDO CON LA FRACCION XV DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE ZACATECAS.

FECHA: 01/09/2023

\*Documento formulado por la Auditoría Superior del Estado con fundamento en los artículos 4 fracción XVI, 42, 43 y 67 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental; 13 de la Ley de Disciplina de las Entidades Federativas y los Municipios; 29 y 29-A del Código Federal de Procedimientos y Ritos; 86 fracción II y párrafo quinto de la Ley del Impuesto Sobre la Renta; 32 fracción XVI de la Ley de Disciplina Financiera y Responsabilidad Hacendaria del Estado de Zacatecas y sus Municipios; 29 fracciones II, IV, VI, X y XXVIII de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de Zacatecas; 80 fracción XII, 84 fracción II, 103 fracción XV, 211 y 212 de la Ley Orgánica del Municipio del Estado de Zacatecas.



Usr: Supervisor  
Rep: rptPolizaContinuaGroup.

# MUNICIPIO DE EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO ESTADO DE ZACATECAS

Póliza: C00170 Del 17/FEB./2025

Concepto: APOYO A PERSONA DE BAJOS RECURSOS PARA ATENCION MEDICA. GP  
Directo 51 ROSA JULIA CASTRO SALAZAR , Pago: 51

Fecha y hora de Impresión | 24/mar./2025  
Página | 02:28 p. m.  
1

Beneficiario: ROSA JULIA CASTRO SALAZAR

Cheque : 1002145

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$3,000.00		GC
0002	8240-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$3,000.00	GD Folio: 51
0003	8220-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$3,000.00	GC
0004	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$3,000.00		GD Folio: 51
0005	8250-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$3,000.00	GE
0006	5241-4411	AYUDAS SOCIALES	\$3,000.00		GD Folio: 51
0007	2115-4411	AYUDAS SOCIALES		\$3,000.00	GD Folio: 51
0008	2115-4411	AYUDAS SOCIALES	\$3,000.00		GP Directo 51 ROSA JULIA CASTRO SALAZAR , Pago: 51
0009	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$3,000.00		GE
0010	8260-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente		\$3,000.00	GP Directo 51 ROSA JULIA CASTRO SALAZAR , Pago: 51
0011	8270-111-203004-310-4411-1	AYUDAS SOCIALES G. Corriente	\$3,000.00		GP Directo 51 ROSA JULIA CASTRO SALAZAR , Pago: 51
0012	1112-01-001	0447481225 GASTO CORRIENTE		\$3,000.00	GP Directo 51 ROSA JULIA CASTRO SALAZAR , Pago: 51
Sumas iguales =>			\$18,000.00	\$18,000.00	



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
2024 - 2027  
PRESIDENCIA LIC. JAIRÓ CUEVAS PEREZ  
EL PLATEADO DE JOAQUÍN  
AMARO ZACATECAS  
PRESIDENTE MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
LIC. ESTEBAN MONTALVO SALDANA  
SINDICATURA MUNICIPAL

M.V.Z. JUAN FRANCISCO MARQUEZ ALVAREZ  
TESORERO MUNICIPAL



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
2024 - 2027  
TESORERÍA MUNICIPAL

Páguese por este cheque a la orden de:

Fecha 17/02/2025

Rosa Julia Castro Salazar

\$ 3,000.00

CON LETRA

Tres mil pesos 00/100

Moneda Nacional

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple; Grupo Financiero BBVA México.

MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO Z

RFC: MPJ850101 AD9  
OFICINA : 7703 GOBIERNO AGUASCALIENTES  
No DE CUENTA: 00447481225  
AGUASCALIENTES, AGS.

Estephanía Montalvo S. Jen MA  
Firma (s)

7438151010017310044748122511002145

CUENTA No.

CHEQUE No.

CONCEPTO DEL PAGO

Apoyo para atención Médica a persona de bajos recursos

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Rosa J. Castro S.

DISTRIBUCION CHEQUE - BENEFICIARIO COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES - COPIA BLANCA NUMERICO - CONTABILIDAD BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
			310 111 4411		



MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO, ZAC.  
**Plateado**

MUNICIPIO EL PLATEADO DE JOAQUÍN AMARO, ZAC.

RECIBO DE EGRESOS

Tesorería Municipal

Plaza principal S/N El Plateado de Joaquín Amaro, Zac.  
C.P. 99590 Tel. (499) 596 0817

RECIBO

Nº 0752

C. Rosa Julia Castro Salazar

Vecino de la comunidad: El Plateado de Joaquín Amaro

RECIBÍ DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL, LA CANTIDAD DE: 3,000.00

( Tres mil pesos 00/100 M.N. )

Por concepto de: Apoyo para atención Médica persona de bajos recursos

Obsevaciones:

A 17 de febrero del año 2025.

Rosa J. Castro S.  
RECIBI

G. OSCAR MEDINA PÉREZ

[Signature]  
PRESIDENTE MUNICIPAL

I.G.E. YESENIA DEL REAL RODRÍGUEZ

Estephanía Montalvo S.  
SINDICA MUNICIPAL

L.C. MA. DEL CARMEN ALVAREZ A.

Jen MA  
TESORERA MUNICIPAL



NICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
CASTRO  
SALAZAR  
ROSA JULIA

SEXO M



DOMICILIO  
C BENITO JUAREZ 3  
PBLO EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO 99  
EL PLATEADO DE JOAQUIN AMARO, ZAC.

CLAVE DE ELECTOR CSSLRS94040932M100

CURP  
CASR940409MZSSL09

AÑO DE REGISTRO  
2012 01

FECHA DE NACIMIENTO  
09/04/1994

SECCIÓN  
0428

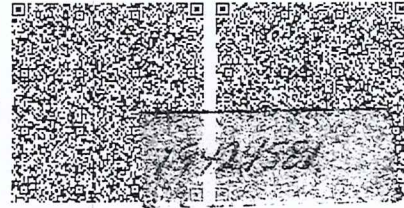
VIGENCIA  
2022-2032

Rosa J. Castro S.



REGISTRO ELECTORAL

SECRETARÍA DE ELECTORADO



A011210

*[Signature]*  
SECRETARÍA DE ELECTORADO  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

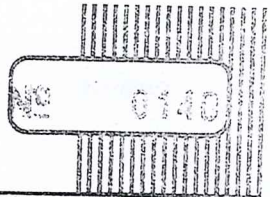
IDMEX2308287105<<0428092464962  
9404092M3212312MEX<01<<02166<2  
CASTRO<SALAZAR<<ROSA<JULIA<<<<



Dr. Ezequiel Reyes Durán

Medico Cirujano / Ced. Prof. 5258847

Universidad Autónoma de Zacatecas



Nombre: Rosa Julia Castro Salazar Edad: 30 Peso:      Fecha: 16/02/2025



- Pantoprazol Tabletas

Tomar 1/2 hrs. 14 días

- Escitalopram Tabletas


Tomar 1/2 en la Mañana y 1/2 en la Noche

Sin Suspendir

- Olanzapina Tabletas

Tomar 1 en la Noche. Sin Suspendir

Domicilio: Calle Juarez No. 8, El Plateado de Joaquín Amaro, Zac. C.P. 99590. Cel. 4921303224

  
Firma