

C.1.13 Cancela la documentación comprobatoria del egreso con la leyenda "Operado" o como se establezca en las disposiciones locales, identificándose con el nombre del fondo de aportaciones, programa o convenio respectivo, con recursos federales etiquetados que reciben los gobiernos de las entidades federativas y de los municipios.

MUNICIPIO DE ZACAPOAXTLA PUEBLA
RFC: MZP 930215 3D6
PÓLIZA No.: D120SE0013

Póliza No.: D120SE0013
Fecha: 30 DIC 2023
Requisición No.: 120SE00097
Concepto: PAGO EVENTO DE SALUBRIDAD DIA DEL TRABAJADOR DE LA SALUD
Fecha de Impresión: 25 ENE 2024

| Cuenta Contable: | Nombre: | Debe: | Haber: |
|------------------|--|------------|--------|
| 1) 5.1.2.2.1.6 | ALIMENTOS Y UTENSILIOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS PROD. ALIMENTICIOS ASOCIADO A LA PREST. DE SERV. PUB. DE SALUD, EDU., DE REINTEGRACIÓN SOCIAL Y OTRAS Fuente financ.: 5,01 PARTICIPACIONES Unid. adm.: .05 REGIDURIA DE SALUD Proyecto: 00 NO APLICA Región: 05 ZACAPOAXTLA Municipio: 207 ZACAPOAXTLA Programa: 5101 FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PREVENTIVA Componente: 01 SERVICIOS DE SALUD MUNICIPALES, BRINDADOS. Actividad: 02 REALIZAR 12 DIFUSIONES DEL CUIDADO | 120,640.00 | |

OPERADO PARTICIPACIONES