



**Contraloría Municipal**  
**Oficio No. CM- 212/19**  
**Asunto: Solicitud de información**

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

**ATT'N: TSU. J Guadalupe Alonso Rodríguez**  
**Jefe de oficina**

Por medio del presente reciba un cordial saludo, así mismo me permito solicitarle la Información de fondo fijo de los meses de mayo 2019, para su revisión.

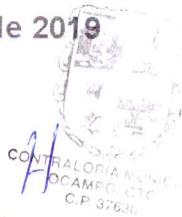
Lo anterior con fundamento en las atribuciones conferidas por la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato en el artículo 139 fracciones V, XIX y XXI y el reglamento interno de la Contraloría Municipal de Ocampo, Gto. en el artículo 8.

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 04 de septiembre de 2019**  
**Contralora Municipal**

*P.O. Sonia Rojas*

*Lic. Olga Leticia Ramírez López*

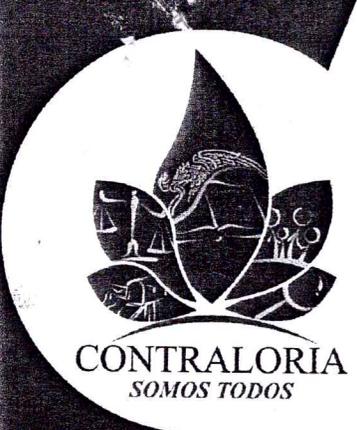


*Recibi*

*04-09-2019*

c.c.p. Archivo

Ocampo, Guanajuato, México, Calle Morelos 108, Zona Centro, C.P. 37630  
Tels. (428) 68 3 00 65 Ext. 121, e-mail: ocampo.contraloria@gmail.com  
www.ocampo-gto.gob.mx



H. AYUNTAMIENTO  
2018 - 2021

**Contraloría Municipal**  
**Oficio No. CM- 214/19**  
**Asunto: Observaciones**

**C.P. OLIVIA ORTIZ PEREZ**  
**Tesorero Municipal**  
**Ocampo, Gto.**  
**PRESENTE.**

**ATT'N: T.S.U. J. GUADALUPE ALONSO RODRIGUEZ**  
**Jefe de Oficina**  
**Ocampo, Gto.**  
**PRESENTE.**

Derivado de la revisión realizada al fondo fijo correspondiente al mes de MAYO de año en ejercicio, se encontraron presuntas irregularidades, 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 anexas.

Por lo que solicito solventar y atender las observaciones descritas en el presente, en los términos que marca la ley; 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.

*Recibi*  
*04/09/19*  
*C. Carolina G.*  
*2:33pm*

**ATENTAMENTE**  
**Ocampo, Gto., a 04 de Septiembre de 2019**  
**Contralora Municipal**

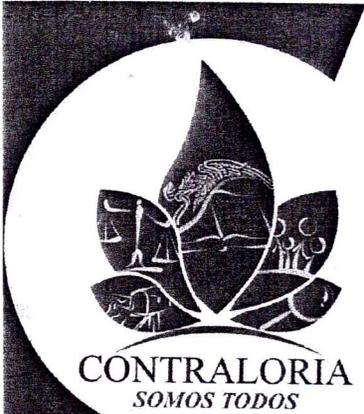


**Lic. Olga Leticia Ramirez López**

*Recibi*  
*04-09-2019*

C.c.p.- Regidores de la Comisión de la Contraloría, Comisión de Hacienda  
c.c.p. Archivo

Ocampo, Guanajuato, México. Calle Morelos 108, Zona Centro, C.P. 37630  
Tels. (428) 68 3 00 65 Ext. 121, e-mail: ocampo.contraloria@gmail.com  
www.ocampo-gto.gob.mx



H. AYUNTAMIENTO  
2018 - 2021

1. En los siguientes oficios por solicitud de Apoyo se omitió el sello correspondiente a Presidencia Municipal.  
PM-651/05/2019  
PM-627/05/2019  
PM-664/05/2019  
PM-694/05/2019  
PM-722/05/2019  
PM-821/05/2019
  - Sellar oficios antes mencionados.
2. Conforme al pago de notas adhesivas y protector de hojas; y pago de productos alimenticios para consumo de depto. de tesorería no se anexa oficio por solicitud de efectivo.
  - Anexar oficio antes mencionado.
3. En oficio DP/31/2019 por solicitud de efectivo no se selló el oficio.
  - Sellar oficio mencionado.
4. Falto anexar XML, de facturas FCJ-5992; D-300 por motivo de apoyo a personas con escasos recursos.
  - Anexar XML, verificar requerimientos conforme a cada tipo de apoyo.
5. Conforme al apoyo a personas de escasos recursos económicos para el traslado a cita por la cantidad de \$358, no se anexan boletos o factura de gasolina.
  - Anexar comprobación.
6. De la factura 8a484909-51f4-4766-894e-383390b54722 no se anexa comprobación correspondiente.
  - Anexar comprobación de factura.



# Instituto de Seguridad Social del Estado de Guanajuato

RFC: ISS771016B96

Régimen Fiscal: 603 Personas Morales con fines no Lucrativos

Lugar de Expedición: 37630

Serie/Folio:

FCJ-5992

Tipo de Comprobante:

I - Ingreso

Fecha y hora de emisión: 2019-05-07T15:23:17

No. Certificado: 00001000000404082075

UUID del Timbrado: 1EE3BC09-EDE2-4596-BAFF-93F7C3669C25

Fecha del Timbrado: 2019-05-07T15:23:31

Falta XML en Factura Fr7

**RECEPTOR**

RFC: MOG850101J80  
 Uso CFDI: G01 - Adquisición de mercancías

CLAVE DEL PRODUCTO/SERVICIO	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO	TRASLADOS			IMPORTE
							BASE	IMPUESTO	TASA O CUOTA	
51141500	1.0	H87	DEPAKENE CAPS 250 MG C/60	\$459.00	\$459.00		\$459.00	002 - IVA	0.000000	\$0.00

### OBSERVACIONES



### DATOS DEL TIMBRADO FISCAL DIGITAL

Folio Fiscal: 1EE3BC09-EDE2-4596-BAFF-93F7C3669C25  
 Fecha de Certificación: 2019-05-07T15:23:31  
 No. de certificado SAT: 00001000000404512308

Sello del CFDI:  
 ZsvYD22vqaBMmsCylIK2uQRHfuKA+FnlFz2Jmmqj27AhpaaOpvYg4AwaCC11+AzeeuOtiVfVZz2uqnuBUYqPqGxglyoo7WBKy2LDcsDXcU1dK9e5eov5iZn6f1EINmoDgFjJg6bi9oBM+gR9t4BQX4IWHBHbc1mhL0/UfrNssBN87NJXfUYi5q8gyr46cGppni2OLdszk58si+Edm+gAUmSc93ZFUyID/VWkVPMp7KHMOYtdiEchsh51uSvTaVxCF7e66iYq1K2r6H5HSuzwngkNI+BGqxbT0Ev28FqCFSkzx7pmRVJduZLGQHy4aSYK9LG0OHxmvAQitbcYRNw==

Sello del SAT:  
 KqTAlDs30Q99rMmT0ztDxL2H9ONomudBpm+TLCObRj66ilgwdqcgkb+oTRH36EmR/LHz95PUN7ykpmpYZ52VeDhN/NaRUpe/2PHEkBNeGttH4F8hax+S7eQIESNfNusoZoaZfrTp5BsSPFxeNYqDCLKuqAKbfjAeS9bsO7gcrjP5GZ5ytw0AAe370nzrdn44QLG0Zbo2+uqBYrhSBBY2eSmOstfiwKRiiRmSdJdb28u8+20HiZk7A0R/X4Uc2X76ZJZDr44pWRX3WW94M4GNr77ipNSjzQ9v0LAHoakKwz8yccgq0iJtbQn9xsjxK3mRCQvwXL0m12/1P77sUA==

Cadena original del complemento de certificación del SAT:  
 ||1.1|1EE3BC09-EDE2-4596-BAFF-93F7C3669C25|2019-05-07T15:23:31|TLE011122SC2|ZsvYD22vqaBMmsCylIK2uQRHfuKA+FnlFz2Jmmqj27AhpaaOpvYg4AwaCC11+AzeeuOtiVfVZz2uqnuBUYqPqGxglyoo7WBKy2LDcsDXcU1dK9e5eov5iZn6f1EINmoDgFjJg6bi9oBM+gR9t4BQX4IWHBHbc1mhL0/UfrNssBN87NJXfUYi5q8gyr46cGppni2OLdszk58si+Edm+gAUmSc93ZFUyID/VWkVPMp7KHMOYtdiEchsh51uSvTaVxCF7e66iYq1K2r6H5HSuzwngkNI+BGqxbT0Ev28FqCFSkzx7pmRVJduZLGQHy4aSYK9LG0OHxmvAQitbcYRNw==|00001000000404512308||

Moneda: MXN  
 Forma de pago: 01 - Efectivo  
 Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
 Versión de CFDI: 3.3

SUBTOTAL	\$	459.00
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>459.00</b>

Total con letra: cuatrocientos cincuenta y nueve 00/100

# Farmacias Estacionamientos

**Oficio No. PM-651/05/2019**  
**Expediente: N-14**  
**Asunto: Solicitud de pago**

Falta sello en  
Solicitud de Pago  
PM 651/05/2019

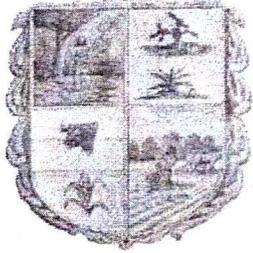
**C.P Olivia Ortiz Pérez**  
**Tesorero Municipal**  
**Presente**

Por medio del presente reciba un cordial saludo, y aprovecho la ocasión para solicitarle de la manera más atenta, realizar el por concepto de apoyo a la **C. Ma. De Jesús Hernández Veloz** Por la cantidad de **\$384.00 (Trescientos ochenta y cuatro pesos 00/100)** Presupuestal no. 4411 denominada **"Gastos relacionados con actividades culturales, deportivas y de ayuda extraordinaria"** perteneciente al departamento de presidencia municipal

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

**Atentamente**  
**"Ocampo Somos Todos"**

P.A.  
**Ing. Ma. Guadalupe Rodríguez Martínez**  
**Presidenta municipal.**



CONTABILIZACIÓN	
CUENTA CONTABLE	IMPORTE
	\$ 388.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 388.00</b>

MUNICIPIO DE OCAMPO, GTO.

Bueno Por: \$ 388.00

Recibí del C.TESORERO MUNICIPAL la Cantidad de:  
(TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Por Concepto de:

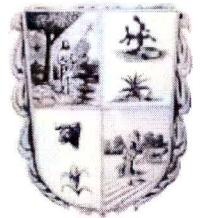
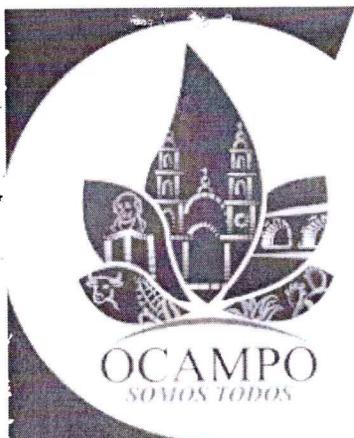
PAGO DE NOTAS ADHESIVAS Y PROTECTOR DE HOJAS PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE TESORERIA

Ocampo, Guanajuato a 30 de abril de 2019

Recibí de Conformidad:

Nombre. ORTIZ PEREZ OLIVIA

Oficio por Solicitar de Efectivo



EL AVANCE  
2018 - 2021

Numero de Oficio TM/314/2019

Ocampo, Gto., a 09 de Septiembre de 2019.

**LIC. OLGA LETICIA RAMIREZ LOPEZ**

**CONTRALORA MUNICIPAL.**

**OCAMPO, GTO.**

Por medio del presente me dirijo a Usted de la manera más atenta para la contestación de su oficio No. CM-214/19, de fecha 04 de Septiembre de 2019, con motivo de la revisión de la documentación del Fondo Fijo del Ramo 28 por el mes de Mayo de 2019.

1.- En relación a los folios por solicitud de apoyo, corrección son (de pago): PM-651/05/2019, PM-627/05/2019, PM-664/05/2019, PM-694/05/2019, PM-772/05/2019, PM-821/05/2019.

- Se sellaron, oficios de solicitud de pago.

2.- Respecto al pago de notas adhesivas y protector de hojas, pago de productos alimenticios para consumo de departamento de Tesorería.

- Se anexo oficios de solicitud de efectivo.

3.- En relación al oficio DP/31/2019, por solicitud de efectivo. Me permito informar a usted que se pidió a Departamento de Planeación se sellara dicho oficio, a lo cual se contestó que no se selló este por no contar con tal sello oficial.

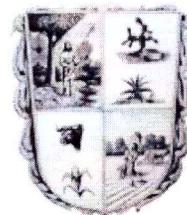
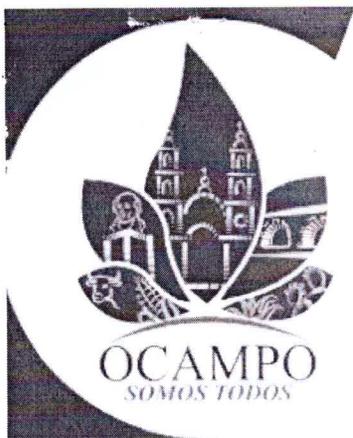
4.- Respecto a la factura FCJ-5992; D-300, por motivo de apoyo a persona de escasos recursos

- Me permito informar a Usted que, la factura FCJ-5992, ya tenía impreso en la parte posterior el xml., (favor de checar), en relación a la factura D-300, se anexo xml.

5.- En relación al apoyo a personas de escasos recursos económicos para el traslado a cita médica por la cantidad de \$ 358.00, me permito informar a Usted que ya tenía anexados los boletos de autobús correspondientes (favor de checar)

Ocampo, Guanajuato, México. Palacio Municipal S. N. Zona Centro. C.P. 37645  
Tels. (428) 68 3 00 65 / 68 3 04 70 / 68 3 04 71 / 68 3 00 43  
[www.ocampo-gto.gob.mx](http://www.ocampo-gto.gob.mx)

Recibido  
09-09-2019  
10:47 a.m.  
Sonia Rojas H.



H. AYUNTAMIENTO  
2018 - 2021

**6.- Respecto a la factura 8A484909-51F4-4766-894E-383390B54722**

- Se anexa verificación.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier duda y/o aclaración.

ATENTAMENTE

LA TERORERA MUNICIPAL

C.P. OLIVIA ORTIZ PEREZ



c.c.p.- Regidores de la Comisión de la Contraloría, Comisión de Hacienda

c.c.p.- Archivo