



# SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, SAN SALVADOR, HIDALGO.

---



## ACTIVIDADES DE CONTROL

### Principio 10: Diseñar actividades de control

**3.4 ¿La Entidad cuenta con lineamientos internos que le permitan garantizar y justificar una correcta erogación de los recursos conforme a la normativa jurídica que corresponde?**

El Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia cuenta con lineamientos (formatos de comprobación) formalmente establecidos para garantizar y justificar la correcta erogación de recursos como lo marcan algunas normas.





SAN SALVADOR, HGO., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2022  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

**LIC. TANIA AZPEITIA SALAZAR**  
**DIRECTORA DEL SMDIF**

**PRESENTE:**

CONCEPTO DE SOLICITUD, ESPECIFICANDO LA CANTIDAD Y BENEFICIARIOS

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, ESPERANDO CONTAR CON UNA PRONTA RESPUESTA.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIADO



PALACIO MUNICIPAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 42640  
SAN SALVADOR, HIDALGO



738 783 2030 / 738 783 2348



SAN SALVADOR, HGO., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2022  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

**L.C EVELIN MEJIA VIVEROS**  
**CONTADORA GENERAL DEL SMDIF**  
**DE SAN SALVADOR**

**PRESENTE:**

SIRVA EL PRESENTE PARA ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO: ASI MISMO AUTORIZO REALICE EL PAGO A FAVOR DE:

| No. FACTURA | PROVEEDOR | FECHA | DIRECCIÓN QUE COMPRUEBA | MONTO |
|-------------|-----------|-------|-------------------------|-------|
|             |           |       |                         |       |

TODO ESTO PARA QUE SE LE DE SEGUIMIENTO ADECUADO Y PUEDA REALIZARSE MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA.

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO, APROVECHO LA OPORTUNIDAD PARA ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO, Y QUEDO A SUS ÓRDENES PARA CUALQUIER DUDA O COMENTARIO.

**ATENTAMENTE**

**L.G.H TANIA AZPEITIA SALAZAR**  
**DIRECTORA DEL SMDIF DEL MUNICIPIO**  
**DE SAN SALVADOR**



PALACIO MUNICIPAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 42640  
SAN SALVADOR, HIDALGO



738 783 2030 / 738 783 2348



|          |                |         |
|----------|----------------|---------|
| FECHA:   | No. ECONÓMICO: | MODELO: |
| USUARIO: | ÁREA:          |         |

| CANTIDAD | CONCEPTO | CANTIDAD |
|----------|----------|----------|
|----------|----------|----------|

 738 783 2030 / 738 783 2348



## BITÁCORA DE TRABAJO

**FECHA:**

**ÁREA:**

| HECHOS DEL BENEFICIO |
|----------------------|
|                      |



PALACIO MUNICIPAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 42640  
SAN SALVADOR, HIDALGO



738 783 2030 / 738 783 2348



Estado Libre y Soberano  
de Hidalgo



IMPORTE:

\$

FECHA:

CONCEPTO:

CONTADORA GENERAL

COMISARIO

DIRECTORA DEL SMDIF

LC EVELIN MEJIA VIVEROS

L.A.E JOSÉ EMMANUEL MEJIA HERNÁNDEZ

L.G.H TANIA AZPETITIA SALAZAR



PALACIO MUNICIPAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 42640  
SAN SALVADOR, HIDALGO



738 783 2030 / 738 783 2348





**SAN SALVADOR HGO., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2022**

## **RECIBÍ**

**POR PARTE DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA  
FAMILIA DE SAN SALVADOR HGO., LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_  
(CANTIDAD CON LETRA PESOS 00/100 M.N), (COMO SE ENTREGO EL APOYO).**

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE DEL BENEFICIADO**

**FIRMA**



**PALACIO MUNICIPAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 42640  
SAN SALVADOR, HIDALGO**



**738 783 2030 / 738 783 2348**



## TIPO DE APOYO

☐

**TRASPLANTE DE RIÑÓN**

☐

**HONORARIOS MÉDICOS**

☐

**MEDICAMENTOS**

☐

**DESPENSA**

☐

**OTROS**



PALACIO MUNICIPAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 42640  
SAN SALVADOR, HIDALGO



738 783 2030 / 738 783 2348



## DATOS BANCARIOS

- BANCO:
- CLABE INTERBANCARIA:
- NOMBRE DEL TITULAR O INSTITUCIÓN:
- RFC:



PALACIO MUNICIPAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 42640  
SAN SALVADOR, HIDALGO



738 783 2030 / 738 783 2348



# MEMORIA FOTOGRAFICA



PALACIO MUNICIPAL S/N, COL. CENTRO, C.P. 42640  
SAN SALVADOR, HIDALGO



738 783 2030 / 738 783 2348