

ANEXO 6
FORMATO PARA CERTIFICACIÓN DE GASTO

Entidad Federativa: COLIMA

Fecha de Elaboración: 15/11/2022

Mes: Octubre

Partida de gasto	Número de CFDI	Monto	Concepto	N° de Póliza Cheque y/o Transferencia	Fecha de la Póliza de Cheque y/o	CLUES	Unidad Médica	Observaciones
35.102	86ZC1DDF	\$ 173,083.53	ANTICIPO	T-1	25/10/2022	CMSSA000982	CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE	ANTICIPO DEL CONTRATO SEIDUM-INSABI-005/2022
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
		TOTAL \$						173,083.53

Elaboró

CP. SILVIANA GUADALUPE PRECIADO JIMENEZ

SUBDIRECTORA DE PRESUPUESTACIÓN Y FINANZAS

ARM/OSGM/HMCHG

Revisó

CP. ANA LUCIA ARIAS MARTINEZ

DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorizó

DRA. MARTHA JANETH ESPINOSA MEJIA
SECRETARIA DE SALUD Y PRESIDENTA
EJECUTIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
DEL ESTADO DE COLIMA