



# POLIZA DE EGRESO

MUNICIPIO MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF, 3092

POLIZA No. 102

FECHA 30/05/14

HOJA: 1 DE 1

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	11'2 000000001 0000000000010 0000 00000	BANORTE CT/	2214	593.17	.00	593.17
	FLUJO DE EFECTIVO: 21. SERVICIOS PERSONALES	593.17				
0002	2119 000000002 0000000000001 0001 01538	GLORIA MARIA RAMIREZ GOMEZ	2214	593.17	593.17	.00
0003	8251 092D00310 0702010206101 1321 00000	PRIMA VACACIONAL	2214	30.18	.00	30.18
0004	8251 092D00310 0702010206101 1322 00000	AGUINALDO	2214	459.06	.00	459.06
0005	8251 092D00310 0702010206101 1324 00000	VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	2214	120.74	.00	120.74
0006	8271 092D00310 0702010206101 1321 00000	PRIMA VACACIONAL	2214	30.18	30.18	.00
0007	8271 092D00310 0702010206101 1322 00000	AGUINALDO	2214	459.06	459.06	.00
0008	8271 092D00310 0702010206101 1324 00000	VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	2214	120.74	120.74	.00
SUMAS IGUALES:				\$ 2,406.30	\$ 1,203.15	\$ 1,203.15
DESCRIPCION						
CAP - PAGO DE FINIQUITO A PERSONA ADSCRITA A DIRECCIÓN MÉDICA, CON FECHA DE BAJA 16/01/2014						

SILVIA ZEPEDA ARENAS

LIC. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

MRA. JORGE YANEZ TO FDO

0007056

0007057

30 DE MAYO DE 2014

GLORIA MARIA RAMIREZ GOMEZ

\*\*\*\*\*593.17

\*QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N.\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

BANCO

No. DE CUENTA

NUMERO DE CHEQUE

BANORTE CTA

Estado de México  
DIF TLALNEPANTLA DE BAZ  
Cheque - Póliza / Acuerdo

No. Egreso 000102

Municipio No: 092

Fecha: 30 DE MAYO DE 2014



Nombre y Firma de quien recibe

Págase a: GLORIA MARIA RAMIREZ GOMEZ La Cantidad de: 3593.17

\*QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N.\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*Por Concepto de: PAGO DE FINIQUITO A PERSONA ADSCRITA A DIRECCIÓN MÉDICA, CON FECHA DE BAJA  
16/01/2014

DIRECTOR GENERAL

MBA JORGE TANEE TOLEDO  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

SE ANEXA POLIZA DE EGRESOS

PAGADO  
30 MAYO 2014  
EGRESO 102

SUMAS IGUALES

593.17

593.17

ELABORA

LIC. MARIA .....IRO

**CUENTAS POR PAGAR**

MUNICIPIO **MUNICIPIO DE TIALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF, 3092**

POLIZA No. **89**

FECHA **30/05/14**

HOJA: **1** DE **1**

Con.	Cuenta	Concepto	Referencia	Parcial	Debe	Haber
0001	2117 000000001 000000000001 0003 00001	RETENCION DE I.S.P.T.	89	13.81	.00	13.81
0002	2119 000000002 000000000001 0001 01538	GLORIA MARIA RAMIREZ GOMEZ	89	593.17	.00	593.17
0003	5100 092000310 0702010206101 1324 00000	VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	89	120.74	120.74	.00
0004	5100 092000310 0702010206101 1321 00000	PRIMA VACACIONAL	89	30.18	30.18	.00
0005	5100 092000310 0702010206101 1322 00000	AGUINALDO	89	459.06	459.06	.00
0006	5221 092000310 0702010206101 1321 00000	PRIMA VACACIONAL	89	30.18	.00	30.18
0007	5221 092000310 0702010206101 1322 00000	AGUINALDO	89	459.06	.00	459.06
0008	5221 092000310 0702010206101 1324 00000	VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	89	120.74	.00	120.74
0009	5251 092000310 0702010206101 1321 00000	PRIMA VACACIONAL	89	30.18	30.18	.00
0010	5251 092000310 0702010206101 1322 00000	AGUINALDO	89	459.06	459.06	.00
0011	5251 092000310 0702010206101 1324 00000	VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	89	120.74	120.74	.00
SUMAS IGUALES:				\$ 2,430.92	\$ 1,219.96	\$ 1,219.96

**DESCRIPCION**

PAGO DE FINIQUITO A PERSONA ADSCRITA A DIRECCION MEDICA, CON FECHA DE BAJA 16/01/2014

ELABORO

MARIA GLADALIFE ESPINO GONZALEZ

PAGADO  
30 MAYO 2014  
102

LIC. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO

MSA/JORGE VAREZ TOLEDO

0007059

# SOLICITUD DE PAGO

MUNICIPIO DE TLALNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF

0007060

726143530-1

Página: 1 / 1

Fecha

30/05/2014

**Concepto**

PAGO DE FINIQUITO A PERSONA ADSCRITA A DIRECCIÓN MÉDICA, CON FECHA DE BAJA 16/07/2014

**FACTURA FINIQUITO**

Clave Programática	Concepto del Movimiento	Debe	Haber
C1-03-0001	RETENCION DE I.S.P.T		16.91
0520031007020102081011321	PRIMA VAGACIONAL	30.18	
0520031007020102061011322	AGUINALDO	459.06	
0520031007020102061011324	VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINIQUITO	120.74	

<b>TOTALES</b>	609.89
<b>DEDUCCIONES</b>	76.81
<b>IMPORTE DEL CHEQUE</b>	533.08

LA PRESENTE SOLICITUD DE PAGO CONSTITUYE LA ACEPTACION Y ENTREGA A ENTERA SATISFACCION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS QUE EN LA MISMA SE DETALLA, SIENDO EL DOCUMENTO QUE DEMUESTRA EL COMPROMISO EFECTIVAMENTE DEVENGADO

**PAGADO**  
**30 MAYO 2014**

**EGRESO 102**

**Beneficiario**

1-A-1538

GLORIA MARIA RAMIREZ GOMEZ

MB/JORGE YANEZ TOLEDO  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tlalnepantla de Bax



"2014. Año de los Tratados de Teoloyucan"

## DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

OFICIO NÚMERO: DAF/JM/0021/2014  
TLALNEPANTLA DE BAX, A 10 DE FEBRERO DEL 2014

LIC. ERIC TREJO LOPEZ  
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS  
LIC. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO  
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS  
**PRESENTE**

Anexo al presente, sírvase encontrar oficio número **DIF/JAJ/MCGB/036/2014**, de fecha 10 de febrero del presente año, signado por la Lic. María del Carmen Guzmán Barreto, Jefe del Área Jurídica y Lic. Clara Camacho Méndez, Directora Jurídica, **mediante el cual solicita se programe y emita el cheque de finiquito para la C.**

**Medico General, por la cantidad de \$593.17 (Quinientos noventa y tres pesos 17/100 M.N.)** por lo que orenro a lo anterior, le solicito atender dicha petición en tiempo y forma e informar el resultado de la gestión.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

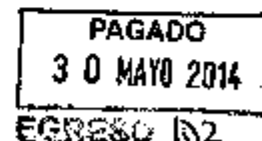
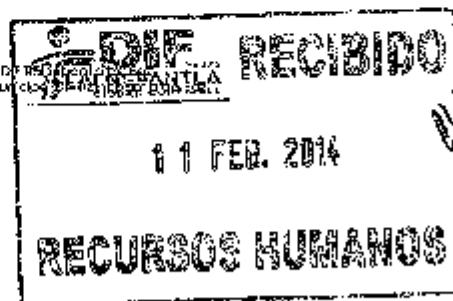
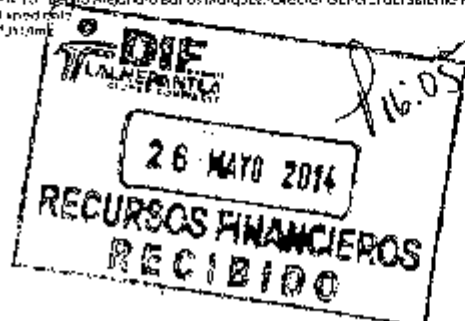
ATENTAMENTE



LIC/JORGE YANEZ TOLEDO  
ENCARGADO DE DESPACHO DE LA  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

C.c.p.

Mtra. Verónica Alfaro Pacho Vázquez, Presidenta del Sistema Municipal de Recurso de Amparo  
- Alto. Benito Alejandro Baños Márquez, Director General del Sistema Municipal de Recurso de Amparo



*Atene:  
Solicitar confirmación  
de no adeudo*

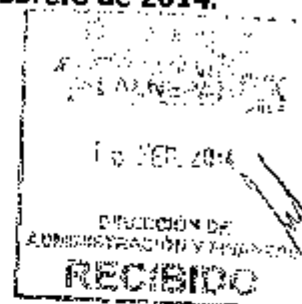


**JEFATURA DE ÁREA JURÍDICA.**

**DIF/JAJ/MCGB/36/2013.**

**Tlalnepantla de Baz, Estado de México a 10 de Febrero de 2014.**

**LIC. JORGE YAÑEZ TOLEDO,**  
**ENCARGADO DE DESPACHO DE LA**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
**DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF, TLALNEPANTLA,**  
**PRESENTE:**



Por este conducto le envié un cordial saludo y a su vez me permito informarle que en relación al finiquito de la C.

....., quien se desempeñaba en el puesto de **Medico General**, adscrita al consultorio de la **Clínica de Santa Mónica**, perteneciente a la **Dirección Médica**, con fecha de alta: **01/02/2011**; fecha de baja: **16/01/2014**, con número de empleado **2914**.

Ahora bien, se llevaron a cabo pláticas conciliatorias con la **C. GLORIA MARÍA RAMÍREZ GÓMEZ**, pudiendo llegar a un arreglo para el pago de su finiquito, pactando la cantidad de **\$ 593.17** (Quinientos noventa y tres pesos 17/100 M. N.). Coincidiendo con la propuesta del Departamento de Recursos Humanos. Lo anterior, con la finalidad de que gire sus apreciables órdenes a quien corresponda, a efecto de que sea programado y emitido el pago en mención.

Agradeciendo de antemano su valiosísima atención, quedo de Usted.



**JEFATURA DE**  
**ÁREA JURÍDICA**

**ATENTAMENTE.**

Va. Rn.



**DIRECCIÓN**  
**JURÍDICA**

**Lic. María del Carmen Guzman Barreto**  
**Jefa de Área Jurídica.**

**Lic. María del Carmen Guzman Barreto**  
**Directora Jurídica.**

c.c.p.- Lic. María del Carmen Hernández Navarro.- Jefa de Departamento de Recursos Humanos del Sistema Municipal DIF Tlalnepantla de Baz, Estado de México.- Para su atento conocimiento y efectos procedentes a que haya lugar.  
c.c.p.- Lic. Erick Treja López.- Jefe de Departamento de Recursos Humanos Sistema Municipal DIF Tlalnepantla de Baz, Estado de México.- Para su atento y superior conocimiento.  
c.c.p.- Archivo.

**PAGADO**  
**30 MAYO 2014**

102

**SISTEMA MUNICIPAL D.I.F. DE TLALNEPANTLA DE BAZ**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**

**FINIQUITO**

NOMBRE: GLORIA MARIA RAMIREZ GOMEZ

FECHA DE ALTA: 01/02/2011  
 FECHA DE BAJA: 16/01/2014

R.F.C.:  
 No. EMPL.: 2914

CENTRO: SANTA MONICA  
 AREA: DIRECCION MEDICA / COORDINACION MEDICA

PUESTO: MEDICO GENERAL

	AÑOS	MESES	
ANTIGÜEDAD	2	11	DÍAS PRIMA ANT. 36
SUELDO MENSUAL	\$	8,373.20	
SALARIO DIARIO	\$	275.43	DÍAS DE CALCULO: 15
TOPE 2 V.S.N.G.	\$	129.52	

CONCEPTOS:	DÍAS A CUENTA	DÍAS PARTE PROP.	VAC. PEND. DE PAGO	DÍAS	SUELDO	IMPORTE
AGUINALDO:				1.67	\$	275.43
VACACIONES:	0	0.00	0.44		\$	275.43
PRIMA VACAC:				36.306	\$	275.43
DÍAS LABORADOS NO PAGADOS:				0	\$	275.43
IMPORTE DE PARTES PROPORCIONALES:						\$ 609.98

PRIMA DE ANTIGÜEDAD

IMPORTE BRUTO	\$	609.98
ISPT	\$	1E.81
IMPORTE NETO A PAGAR		\$ 593.17

RECIBI DEL SISTEMA MUNICIPAL D.I.F. DE TLALNEPANTLA LA CANTIDAD DE:  
 (QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 17/100)

\$ 593.17

POR MEDIO DE LA PRESENTE MANIFIESTO QUE NO ME RESERVO ACCIÓN NI DERECHO ALGUNO QUE EJERCITAR CON POSTERIORIDAD A LA FIRMA DE LA PRESENTE EN CONTRA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL PARA LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ, POR LO QUE DESDE ESTE MOMENTO LES OTORGO EL FINIQUITO MAS AMPLIO QUE EN DERECHO PROCEDA, DEJANDO CONSTANCIA QUE DURANTE EL TIEMPO QUE LABORE PARA EL SISTEMA SIEMPRE ME FUERON CUBIERTAS TODAS Y CADA UNA DE LAS PRESTACIONES A QUE TUVE DERECHO Y NO SE ME ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR NINGUN CONCEPTO A LA FECHA, ASI MISMO DEJO CONSTANCIA DE NO HABER SUFRIDO RIESGO DE TRABAJO ALGUNO, MANIFESTANDO QUE DURANTE EL TIEMPO QUE PRESTA MIS SERVICIOS PARA EL SISTEMA DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ NO LABORE HORAS EXTRAS, Y CUANDO LO HICE ESTAS ME FUERON CUBIERTAS DE FORMA INTEGRAL Y OPORTUNA, TENIENDO UN HORARIO DE LABORES EL CUAL FUE DE LAS 9:00 A LAS 18:00 HRS. HORAS DE LUNES A VIERNES, POR LO QUE ESTOY DE ACUERDO EN QUE LA ENTREGA DEL DINERO QUE REPRESENTA EL TOTAL DE MI FINIQUITO ANTES DESCRITO SE REALIZA EN LAS INSTALACIONES DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ EL DIA:

GLORIA MARIA RAMIREZ GOMEZ

**PAGADO**  
**30 MAYO 2014**  
**EGRESO 102**

Tlalupantla de Baz, 16 { Enero  
del 2014

0007064

Sistema Municipal para el desarrollo integral de la  
Familia de Tlalupantla de Baz, México.

La Q suscribo, E. Ramírez Gómez Gloria María, unilateral,  
voluntariamente y por así convenir o mis intereses,  
renuncio de manera irrevocable, al cargo q' voy  
desempeñando con la categoría de Doctora General,  
con número de empleado 2914 adscrita a la Casa Diego  
Rivera, por lo q' doy por terminada sus responsabilidades  
algunas para esta Institución, de sus directivas ni de  
quien legalmente represente sus intereses, lo hago con  
el trabajo que me unia única y exclusivamente con lo mismo.  
Bajo protesta de decir verdad y por ser la realidad de  
los hechos, manifiesto que durante el periodo que le presto  
mis servicios no fueron pagados todos y cada uno de las  
prestaciones q' por ley me correspondieren, así como que  
nunca sufrí accidente de trabajo o enfermedad profesional  
algunas, manifestando que mi horario de trabajo transcu-  
rre, durante todo lo periodo de trabajo q' me unia  
exclusivamente con eso ni, institución, sin q' trabajara en  
ningun momento, tiempo extraordinario.

En tal virtud, le otorgo el finiquite más amplio general  
derecho procesal, sus reservando acción ni derecho -  
algunos de tipo penal, laboral, civil, administrativo ni  
de ningún otro en su contra, de sus directivas ni de  
quien legalmente represente sus intereses.

Agradezco de antemano las atenciones brindadas a la  
suscriba  
Atte.

PAGADO  
30 MAYO 2014  
EGRESO 02





"2014. AÑO DE LOS TRATADOS DE TEOLUYUCAN"

TLALNEPANTLA DE BAZ, A 12 DE FEBRERO DE 2014

**LIC. JORGE YAÑEZ TOLEDO**  
**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
**DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TLALNEPANTLA DE BAZ**  
**P R E S E N T E.**

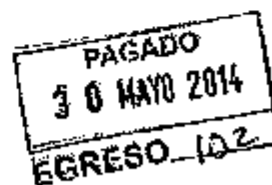
Por medio de la presente me permito informarle que el C. Gloria María Ramírez Gómez con número de empleado 2914 quien fungía como *Medico General* en la *Dirección Medica*, no presenta ningún adeudo, en libros contables de este Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, de Tlalnepantla de Baz a la fecha de baja que fue el 16/01/2014.

Sin más por el momento quedo de usted para cualquier aclaración al presente.

**ATENTAMENTE**

**C. MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ NAVARRO**  
**JEFA DE RECURSOS FINANCIEROS**

C.C.P.LIC. VERÓNICA LILIANA ROSA VELEZ. - PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALNEPANTLA DE BAZ  
C.C.P.LIC. BENITO ALEJANDRO BAÑOS MARQUEZ. - DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALNEPANTLA DE BAZ  
C.C.P.LIC. ERIC TREJO LÓPEZ - JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALNEPANTLA DE BAZ  
C.C.P. ARCHIVO





CONSTANCIA No. 0032/INV/2014.  
Tlalnepantla de Baz, México a 22 de Mayo de 2014.

### CONSTANCIA DE NO ADEUDO

Por medio de la presente, se hace constar que la **C. Ramírez Gómez Gloria María**, núm. de empleado **2914** quien fungía como **Medico General**, de este Sistema Municipal no presenta ningún adeudo de bienes muebles.

Lo antes expuesto con fundamento en lo establecido por los Lineamientos para el Registro y Control del inventario y la Conciliación y desincorporación de Bienes Muebles e Inmuebles para las entidades Fiscalizables Municipales del Estado de México, publicado el 11 de julio de 2013, en la Gaceta del Gobierno del Estado de México No. 9.

Sin más por el momento, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

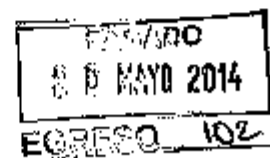
Lic.  
~~Director General del Sistema Municipal DIF~~

Dra. ~~Linda Mercedes Herrera Fuentes~~  
Directora Médica  
Sistema Municipal DIF

Lic. ~~Miguel Ruiz Montoya~~  
Jefe de Depto. de Inventarios  
Sistema Municipal DIF

Lic. ~~Martina Vázquez Padron~~  
Contralora Interna Sistema Municipal DIF

Ccp. Lic. Verónica Lilliana Rocha Vélez - Presidenta Sistema Municipal DIF





MUNICIPIO DE T T LNEPANTLA DE BAZ, SISTEMA MUNICIPAL DIF  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
JEFATURA DE RECURSOS FINANCIEROS  
VERIFICACION PRESUPUESTAL Y RESERVA DE RECURSOS



Fecha de Solicitud de Verificación	Viernes, 30 de Mayo de 2014
Fecha de Verificación	Viernes, 30 de Mayo de 2014
Dirección General	TTLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE
Concepto	KOM PAGO DE FINQUITO A PERSONA AUSENTE A DIRECCION MEDICA CON FECTIA DE BAZA 1601/2014

No. de Requisición	/2014
No. de Verificación	/2014D53C-1/2014

Función	Subfunción	Programa	Subprograma	Proyecto	Obj. Fin.	Clave Unidad Responsable	Unidad Responsable	Partida Piel.	Concepto Partida Presupuestal	Presupuesto Autorizado Anual	Saldo Disponible a la fecha de Verificación	Importe del Recurso solicitado	Saldo por Ejercer Anual
07	02	01	02	06	101	092D00310	TTLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE	1321	PRIMA VACACIONAL	540,221.90	146,434.00	30.18	416,514.77
07	02	01	02	06	101	092D00310	TTLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE	1324	VACACIONES NO DISFRUTADAS POR FINQUITO	20,000.00	9,085.34	170.74	18,984.66
07	02	01	02	06	101	092D00310	TTLALNEPANTLA DE BAZ AREA DE ADMINISTRACION AREA DE SALUD Y DEPORTE	1322	AGUINALDO	2,160,887.60	n.c.	459.06	2,160,599.23
TOTALES:										2,721,109.50	155,519.34	609.98	2,584,079.66

CON SUFICIENCIA  
PRESUPUESTAL

AUTORIZO

APROBADO

EGRESO 102  
30 MAYO 2014  
PAGADO

INICIA DEL CARMEN FERNANDEZ NAVARRO

0007057

Tlalupantla de Bar, a 5 de Junio del 2014.

Por medio de la presente, ratifico haber recibido el cheque No 2214, por la cantidad de \$ 593.17 (Quinientos Noventa y tres, pes 17 centavos).

PAGADO  
30 MAYO 2014  
EGRESO 102