



General Cepeda, Coahuila, a 14 de octubre del 2024  
OF-REF-PMGC/SRA/0093/2024

**LIC. LESLY LOPEZ DE LEON**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**ADMINISTRACION 2022-2024**  
**Presente. -**

Por medio de este conducto me permito saludarle y a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo a solicitud de información con numero de control 050101400002124, en el cual solicita información referente a los pagos al Instituto Mexicano de Seguro Social, desde el mes de enero hasta la fecha, por concepto de pago de seguridad social a los trabajadores del municipio.

Me permito informarle lo siguiente:

1. Anexo a este documento encontrara listado de los pagos efectuados al IMSS desde el mes de enero hasta la fecha.

Sin otro particular, que atender por el momento quedo de Usted, para cualquier duda y/o aclaración al respecto.



**ATENTAMENTE**

**C. ANA LILIA CORONADO SALAZAR**  
**SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO**



## TESORERÍA MUNICIPAL

Nº	CONCEPTO	EMISION	ENTREGA	BANCO CUENTA	CHEQUE	IMPORTE
----	----------	---------	---------	--------------	--------	---------

Mex: FEBRERO

733	RETURN 3.1
-----	------------

SERVICIO MUNICIPAL DEL PERSONAL DE  
PRESIDENTA MUNICIPAL  
CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO  
2024

TOTAL POR MES :	518,187.18
-----------------	------------

**Mes: MARZO**

1631	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2024	15-mar-2024	15-mar-2024	AFIRME 110137710	1	\$17,706.06
------	--	-------------	-------------	------------------	---	-------------

1633	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENTA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL BIMESTRE ENERO-FEBRERO 2024	15-mar-2024	15-mar-2024	AFIRME 110137710	1	\$34,569.10
------	---	-------------	-------------	------------------	---	-------------

TOTAL FORMS:	\$52,275.16
--------------	-------------

**Mes:** ABBIL

1834	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO INSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2024	15-abr-2024	15-abr-2024	AFTERME 110137710	1	\$19,313.38
------	--	-------------	-------------	-------------------	---	-------------

TOTAL FOR MES :	\$19,313.38
-----------------	-------------

**Mes: MAYO**

2688	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL	15-may-2024	15-may-2024	AFFIRME 110137710	1	\$18,051.45
------	---	-------------	-------------	-------------------	---	-------------

2690	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL Bimestre MARZO-ABRIL	15-may-2024	15-may-2024	AFIRME 110137710	1	\$36,227.42
------	---	-------------	-------------	------------------	---	-------------

TOTAL POR MES:	\$54,278.87
----------------	-------------

**Mes:** JUNIO

## TESORERIA MUNICIPAL

N°AP	CONCEPTO	EMISION	ENTREGA	BANCO / CUENTA	CHEQUE	IMPORTE
<b>Ejercicio: 2024</b>						
<b>Mes:</b>	<b>FEBRERO</b>					
734	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACION NOM2024_01 OG: 10000, 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2024	15-feb-2024	15-feb-2024	AFIRME 110137710	1	\$146,548.26
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$146,548.26</b>
<b>Mes:</b>	<b>MARZO</b>					
1632	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACION NOM2024_01 OG: 10000, 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2024	15-mar-2024	15-mar-2024	AFIRME 110137710	1	\$136,764.35
1634	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACION NOM2024_01 OG: 10000, 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL BIMESTRE ENERO-FEBRERO 2024	15-mar-2024	15-mar-2024	AFIRME 110137710	1	\$213,416.27
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$350,180.62</b>
<b>Mes:</b>	<b>ABRIL</b>					
1835	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACION NOM2024_01 OG: 10000, 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2024	15-abr-2024	15-abr-2024	AFIRME 110137710	1	\$149,443.62
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$149,443.62</b>
<b>Mes:</b>	<b>MAYO</b>					
2689	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACION NOM2024_01 OG: 10000, 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL	15-may-2024	15-may-2024	AFIRME 110137710	1	\$139,252.16
2691	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACION NOM2024_01 OG: 10000, 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL BIMESTRE MARZO-ABRIL	15-may-2024	15-may-2024	AFIRME 110137710	1	\$225,711.78
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$364,963.94</b>
<b>Mes:</b>	<b>JUNIO</b>					

## Presidencia Municipal de General Cepeda

## TESORERIA MUNICIPAL

N°P	CONCEPTO	EMISION	ENTREGA	BANCO / CUENTA	CHEQUE	IMPORTE
<b>Ejercicio: 2024</b>						
2781	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACIÓN NOM2024_01 OG 10000 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2024	17-may-2024	17-may-2024	AFIRME 110137710	1	\$144,492.60
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$144,492.60</b>
<b>Mes:</b>	<b>JULIO</b>					
2893	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACIÓN NOM2024_01 OG 10000 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024	16-jun-2024	16-jun-2024	AFIRME 110137710	1	\$135,087.59
2895	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACIÓN NOM2024_01 OG 10000 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL BIMESTRE MAYO-JUNIO 2024	16-jun-2024	16-jun-2024	AFIRME 110137710	1	\$218,975.83
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$354,063.42</b>
<b>Mes:</b>	<b>AGOSTO</b>					
3053	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACIÓN NOM2024_01 OG 10000 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2024	14-ago-2024	14-ago-2024	AFIRME 110137710	1	\$134,734.70
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$134,734.70</b>
<b>Mes:</b>	<b>SEPTIEMBRE</b>					
3178	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACIÓN NOM2024_01 OG 10000 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024	17-sep-2024	17-sep-2024	AFIRME 110137710	1	\$133,837.97
3180	PRESUPUESTO DEL COMPROMETIDO ANUAL DE LA JUSTIFICACIÓN NOM2024_01 OG 10000 45000 PAGO POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO, RIESGOS DE TRABAJO, ENFERMEDADES Y MATERNIDAD AL PERSONAL DE PRESIDENCIA CORRESPONDIENTE AL BIMESTRE JULIO-AGOSTO 2024	17-sep-2024	17-sep-2024	AFIRME 110137710	1	\$212,660.53
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$346,498.50</b>
<b>TOTAL POR AÑO :</b>						<b>\$1,990,925.66</b>
<b>TOTAL POR BENEFICIARIO :</b>						<b>\$1,990,925.66</b>

## TESORERIA MUNICIPAL

N°AP	CONCEPTO	EMISION	ENTREGA	BANCO / CUENTA	CHEQUE	IMPORTE
<b>Ejercicio: 2024</b>						
2782	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2024	17-jun-2024	17-jun-2024	AFIRME 110137710	1	\$18,713.88
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$18,713.88</b>
<b>Mes:</b>	<b>JULIO</b>					
2891	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024	16-jul-2024	16-jul-2024	AFIRME 110137710	1	\$17,572.82
2894	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL BIMESTRE MAYO-JUNIO 2024	16-jul-2024	16-jul-2024	AFIRME 110137710	1	\$35,158.11
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$52,730.93</b>
<b>Mes:</b>	<b>AGOSTO</b>					
3048	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2024	14-ago-2024	14-ago-2024	AFIRME 110137710	1	\$17,632.27
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$17,632.27</b>
<b>Mes:</b>	<b>SEPTIEMBRE</b>					
3175	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024	17-sep-2024	17-sep-2024	AFIRME 110137710	1	\$17,641.83
3179	RETENCION POR CONCEPTO DE PAGO DE SERVICIO MEDICO IMSS AL PERSONAL DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL BIMESTRE JULIO-AGOSTO 2024	17-sep-2024	17-sep-2024	AFIRME 110137710	1	\$34,063.53
3181	PAGO POR RESOLUCIÓN DE PRIMA DE RIESGO DE TRABAJO 2023	26-sep-2024		AFIRME 110137680	126	\$1,737.12
<b>TOTAL POR MES :</b>						<b>\$53,442.48</b>
<b>TOTAL POR AÑO :</b>						<b>\$286,574.15</b>