

MES	NºM. E.R.C.A.	Efecto	NºM. E.R.C.A.	Fecha	Cantidad	Especie	Descripción del aporte	Tipo de aportante	Origen de Ingresos	Nombre de la Organización Política o Alianza	Datos del Aportante
Continúa en página de anexos y se remite al expediente por solicitud de Auditorización	Reporte al Hecmex del Compromiso de Contribuciones por el reporte realizado	Registrar fecha del cumplimiento de Contribuciones y aporte	Registrar el Número del Comprobante de Pagos	Registrar fecha del cumplimiento de contribución de ingreso	Registrar el valor de la aportación recibida por afectado (ingreso transferido para financiar función del Estado) Ingreso de efectivo u otros recursos disponibles	Ingreso al valor de la aportación recibida del Bono a Servicio	Registro al concepto del aporte y al cumplimiento de mismo (porcentaje) (valor) (cantidad) (fecha) (etc. etc.)	Registrarse el tipo de aportante con respecto a una persona física o jurídica, organización política	Pasada la forma de la aportación, en decir de donde proviene el aporte	Expediente los Apellidos y Nombres del Aportante, Códice de la organización política	Registro del Nombre de Celula del Aportante o BUS de la organización política
AGOSTO (Del día mes año al siguiente- año)					-	-					
SUMAN					0.00	0.00					
SEPTIEMBRE(04-10-2022 al 19-10-2022)	1	11/10/2022	1046131007	11/10/2022	3.00	-	Emisión de certificado bancario	Persona Natural	Ingresos Propios	Omar Ernesto Flores Albuja	10019018803
SUMAN					-	-					
OCTUBRE (20-10-2022 al 04-11-2022)					3.00	0.00					
SUMAN					-	-					
NOVIEMBRE(05-11-2022 al 20-11-2022)					0.00	0.00					
SUMAN					-	-					
DICIEMBRE (21-11-2022 al 06-12-2022)					0.00	0.00					
SUMAN					-	-					
ENERO					0.00	0.00					
SUMAN					-	-					
FEBRERO					0.00	0.00					
SUMAN					-	-					
TOTAL					3.00	0.00					

INGRESOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	TOTAL
TOTAL APOORTE EN NUMERARIO	-	3.00	-	-	-	-	-	3.00
TOTAL APOORTE EN ESPECIE	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL INGRESOS	-	3.00	-	-	-	-	-	3.00

JEFE DE AMPARA		RMA	
NOMBRE Nro. Cédula	FIRMA	NOMBRE Nro. Cédula	FIRMA
		<i>Alfonso</i>	