



**INFORME DE RECAUDACIÓN DE LOS DERECHOS POR SERVICIOS DE AGUA.**

**I.- DATOS GENERALES:**

1.- NOMBRE DEL MUNICIPIO: Úrsulo Galván No. MUNICIPIO: 191  
 2.- RECAUDACIÓN DE LOS DERECHOS POR SERVICIOS DE AGUA DEL MES DE: Octubre

CONCEPTO:	A.- PAGOS EFECTIVO:		B.- VALORES VIRTUALES:
	NÚMERO DE MOVIMIENTOS	IMPORTE	Descuentos, subsidios, subvenciones o bonificaciones.
<b>II.- CORRIENTE:</b> (AÑO QUE SE INFORMA) :			
3.- SERVICIO DE AGUA	1,284	143,715.18	
4.- CONEXIONES Y RECONEXIONES	55	117,600.00	
5.- DRENAJE			
6.- ALCANTARILLADO			
7.- RECARGOS			
8.- MULTAS			
9.- GASTOS DE EJECUCIÓN			
10.- INTERESES (NO BANCARIOS)			
11.- INDEMNIZACIONES			
12.- SANEAMIENTO			
13.- ADICIONAL	1,284	15,968.35	
14.- OTROS (ESPECIFICAR)	486	3,967.71	
<b>15.-SUMA CORRIENTE:</b>	<b>3,109</b>	<b>281,251.24</b>	<b>-</b>
<b>III.- REZAGO:</b> (AÑOS ANTERIORES DEL EJERCICIO QUE SE INFORMA)			
16.- SERVICIO DE AGUA	417	162,316.49	
17.- CONEXIONES Y RECONEXIONES			
18.- DRENAJE			
19.- ALCANTARILLADO			
20.- RECARGOS	393	43,213.51	
21.- MULTAS			
22.- GASTOS DE EJECUCIÓN			
23.- INTERESES (NO BANCARIOS)			
24.- INDEMNIZACIONES			
25.- SANEAMIENTO			
26.- ADICIONAL	417	18,035.17	
27.- OTROS (ESPECIFICAR)	6	1,774.51	
<b>28.- SUMA REZAGO:</b>	<b>1,233</b>	<b>225,339.68</b>	<b>-</b>
<b>29.- T O T A L (SUMA 15 MÁS 28):</b>	<b>4,342</b>	<b>506,590.92</b>	<b>-</b>

**IV.- INFORMACIÓN ESTADÍSTICA:**

30.- CUENTAS PAGADAS: 4,342 31.- NÚMERO DE TOMAS DEL MUNICIPIO 8,443

**V.- OBSERVACIONES: (EN CASO DE SER NECESARIO UTILIZAR HOJAS ADICIONALES)**

CONCEPTOS DEL NUMERO 13 Y 27: CONSTANCIA, COMPR DE DOMICILIO, CAMBIO DE NOMBRE

**VI.- RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN:**

32.- FORMULÓ: C. TESORERO MUNICIPAL. C.P. ADRIAN ELADIO QUINTERO  
 33.- Vo.Bo. C. PRESIDENTE MUNICIPAL. LIC. EDER JERO HERNANDEZ LARA

NOMBRE Y FIRMA E-MAIL: tesoreria@ursulogalvan.gob.mx NOMBRE Y FIRMA E-MAIL: Presidencia@ursulogalvan.gob.mx  
 TEL: 2969626220 TEL: 2969625771

**VII.- NOMBRE DEL ORGANISMO OPERADOR:**

34.- ELABORÓ: LIC. ROSA GABRIELA MARTINEZ MENDO CARGO, NOMBRE Y FIRMA. E-MAIL: gabrielamartinez\_08@hotmail.es TEL: 2296096149  
 35.- AUTORIZÓ: DR. FRED JESUS LOPEZ CORTES CARGO, NOMBRE Y FIRMA. E-MAIL: fredjesuscl@hotmail.com TEL: 2961137321

**36.- LUGAR Y FECHA:**

Úrsulo Galván, VER.; A 11 DE Noviembre DE 2024