



**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: Julio

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	1,498	189,327.57	
4.- CONEXIONES Y RECONEXIONES	16	32,800.00	
5.- DRENAJE			
6.- ALCANTARILLADO			
7.- RECARGOS			
8.- MULTAS			
9.- GASTOS DE EJECUCIÓN			
10.- INTERESES (NO BANCARIOS)			
11.- INDEMNIZACIONES			
12.- SANEAMIENTO			
13.- ADICIONAL			
14.- OTROS (ESPECIFICAR)	596	30,946.75	
<b>15.-SUMA CORRIENTE:</b>	<b>2,110</b>	<b>253,074.32</b>	<b>-</b>
<b>III.- REZAGO:</b> (AÑOS ANTERIORES DEL EJERCICIO QUE SE INFORMA)			
16.- SERVICIO DE AGUA	552	257,974.87	
17.- CONEXIONES Y RECONEXIONES			
18.- DRENAJE			
19.- ALCANTARILLADO			
20.- RECARGOS	514	85,438.86	
21.- MULTAS			
22.- GASTOS DE EJECUCIÓN			
23.- INTERESES (NO BANCARIOS)			
24.- INDEMNIZACIONES			
25.- SANEAMIENTO			
26.- ADICIONAL			
27.- OTROS (ESPECIFICAR)	13	3,985.00	
<b>28.- SUMA REZAGO:</b>	<b>1,079</b>	<b>347,398.73</b>	<b>-</b>
<b>29.- T O T A L (SUMA 15 MAS 28):</b>	<b>3,189</b>	<b>600,473.05</b>	<b>-</b>

**IV.- INFORMACIÓN ESTADÍSTICA:**

30.- CUENTAS PAGADAS: 3,189 31.- NÚMERO DE TOMAS DEL MUNICIPIO 8,368

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

BAJA TEMPORAL DE CONTRATO, CORTE Y RECONEXION, CAMBIO DE NOMBRE, CONSTANCIA DE NO ADEUDO, REIMPRESION DE RECIBO, REUBICACION DE TOMA, REDONDEO

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

32.- FORMULÓ: C. TESORERO MUNICIPAL. 33.- Vo.Bo. C. PRESIDENTE MUNICIPAL.

C.P. ADRIAN ELADIO QUINTERO

LIC. EDER JERO HERNANDEZ LARA

NOMBRE Y FIRMA  
E-MAIL: [Presidencia@ursulogalvan.gob.mx](mailto:Presidencia@ursulogalvan.gob.mx)  
TEL: 2969625771

NOMBRE Y FIRMA  
E-MAIL: [tesoreria@ursulogalvan.gob.mx](mailto:tesoreria@ursulogalvan.gob.mx)  
TEL: 2969626220

VII.- NOMBRE DEL ORGANISMO OPERADOR:  
34.- ELABORÓ:

35.- AUTORIZÓ:

LIC. ROSA GABRIELA MARTINEZ MENDO  
CARGO, NOMBRE Y FIRMA.  
E-MAIL: [gabrielamartinez\\_08@hotmail.es](mailto:gabrielamartinez_08@hotmail.es)  
TEL: 2296096149

DR. FRED JESUS LOPEZ CORTES  
CARGO, NOMBRE Y FIRMA.  
E-MAIL: [fredjesuscl@hotmail.com](mailto:fredjesuscl@hotmail.com)  
TEL: 2961137321

**36.- LUGAR Y FECHA:**

Úrsulo Galván, VER.; A 1 DE Agosto DE 2024