

Nombre de la Entidad Municipal: **IMCUFIDE JOCOTITLÁN, 4028 1)**

Al 31 de Diciembre de 2025

Mes	Saldo Inicial Cuenta Contable (2)	Importe determinado (3) A	Actualizaciones (4) B	Recargos (5) C	Total a pagar (6) D= (A+B+C)	Pagos realizados (7) E	Importe de la deminución por la Secretaría de Finanzas según constancia de liquidación de participaciones (8) F	Diferencia (9) G=D-E	Saldo Final Cuenta Contable (10)	Forma de pago (11)	Fecha de pago (12)	Pagos realizados adeudados de ejercicios anteriores (13)	Observaciones (14)
Enero	0.00	113,150.81	0.00	0.00	113.2	113,150.81	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	17-01-2025 y 05-02-2025		
Febrero	0.00	112,522.29	0.00	0.00	112.5	112,522.29	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	17-02-2025 y 05-03-2025		
Marzo	0.00	109,613.63	0.00	0.00	109.6	109,613.63	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	17-03-2025 y 02-04-2025		
Abril	0.00	115,071.45	0.00	0.00	115.1	115,071.45	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	23-04-2025 y 06-05-2025		
Mayo	0.00	117,339.70	0.00	0.00	117.3	117,339.70	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	20-05-2025 y 03-06-2025		
Junio	0.00	117,188.14	0.00	0.00	117.2	117,188.14	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	18-06-2025 y 03-07-2025		
Julio	0.00	118,238.61	0.00	0.00	118.2	118,238.61	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	17-07-2025 y 04-08-2025		
Agosto	0.00	117,244.65	0.00	0.00	117.2	117,244.65	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	21-08-2025 y 03-09-2025		
Septiembre	0.00	114,259.93	0.00	0.00	114.3	114,259.93	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	17-09-2025 y 06-10-2025		
Octubre	0.00	114,974.54	0.00	0.00	115.0	114,974.54	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	21-10-2025 y 07-11-2025		
Noviembre	0.00	113,946.60	0.00	0.00	113.9	113,946.60	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	18-11-2025 y 02-12-2025		
Diciembre	0.00	116,398.84	0.00	0.00	116.4	116,398.84	0.0	0.0	0.0	TRANSFERENCIA	16-02-2025 y 13-01-2026		
Tota (15)	0.0	1,379.9	0.0	0.0	1,379.9	1,379.9	0.0	0.0	0.0				0.0

*Bajo protesta de decir verdad declaramos que los formatos y su información complementaria, así como sus notas, son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor.

Nota 1: Agregar expediente digitalizado de los pagos realizados en el banco y que incluya poliza de cobros con soporte documental del ejercicio completo sin omitir algún mes.

Nota 2: Agregar en el apartado de observaciones aclaración e importe que se entera por parte del organismo descentralizado.


C. CIRCE PATRICIA LÓPEZ
DIRECTORA DEL IMCUFIDE


L.C.P. JANETTE SEGUNDO FELICIANO
TESORERA DEL IMCUFIDE