





**ANEXO 2: RELACION DE GASTOS REALIZADOS EN OBRAS EJECUTADAS POR ADMINISTRACION DIRECTA**



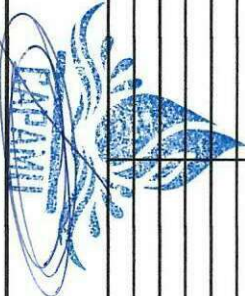


MUNICIPIO: **COMITÉ DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE MUGICA**  
DEL 01 DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024

STATUS DEL PROCESO DE EJECUCION: **\_(5)\_**

OBRA EN BIEN DE **\_(6)\_**  
OBRA EN BIENES **\_(7)\_**

NOMBRE DE LA OBRA: **\_(8)\_**

CUENTA CONTABLE DE LA OBRA: **\_(9)\_**

NUMERO OPERACION (TRANSACCION O CHEQUE)	NUMERO DE ASIENTO	FECHA DE ASIENTO	NUM. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	CUENTA CONTABLE	PROVEEDOR	CONCEPTO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	I.V.A.	IMPORTE TOTAL
_(10)_	_(11)_	_(12)_	_(13)_	_(14)_	_(15)_	_(16)_	_(17)_	_(18)_	_(19)_	_(20)_	_(21)_	_(22)_
<b>NO APLICA PARA EL ORGANISMO</b>												
<b>NOTAS: (24)</b>												
												
 <b>C. JOSE ALFREDO RENTERIA PATINO.</b> PRESIDENTE MUNICIPAL.			 <b>C. P. OSCAR MANUEL VILLAFUERTE REYNA.</b> DIRECTOR.			 <b>C. DANIEL HERNANDEZ OLGUIN.</b> COMISARIO.			 <b>ING. JOSE LUIS PRADO GODOY.</b> CONTADOR.			
<b>TOTAL</b>											<b>_(23)_</b>	

"Bajo protesta de decir verdad, declaramos que este reporte y sus notas son razonablemente correctos, y son responsabilidad del emisor"

**ESPECIFICACIONES:**

- A. El llenado de este formato debe realizarse con tipo de letra Arial Narrow;
- B. Se recomienda que para el llenado de este Anexo 2, lo efectúe el personal de la Dirección de Obras Públicas y/o personal responsable; y,
- C. Los datos requeridos en este Anexo 2, deberán ser registrados sin variantes, abreviaturas, ni omisiones parciales o totales.
- D. El llenado de este formato debe llenarse con el Instructivo 2

000223