

**MUNICIPIO DE XOCHILTEPEC (a)**  
**Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos Detallado - LDF**  
**Clasificación de Servicios Personales por Categoría**  
**Del 1 de Enero al 31 de Diciembre de 2019 (b)**  
**(PESOS)**

Concepto (c)	Egresos				Subejercicio (e)	
	Aprobado (d)	Ampliaciones/ (Reducciones)	Modificado	Devengado		Pagado
<b>I. Gasto No Etiquetado (I=A+B+C+D+E+F)</b>	2,647,772.33	2,037,107.46	4,684,879.79	4,088,245.35	4,088,245.35	596,634.44
A. Personal Administrativo y de Servicio Público	2,647,772.33	2,037,107.46	4,684,879.79	4,088,245.35	4,088,245.35	596,634.44
B. Magisterio	-	-	-	-	-	-
C. Servicios de Salud (C=c1+c2)	-	-	-	-	-	-
c1) Personal Administrativo	-	-	-	-	-	-
c2) Personal Médico, Paramédico y afín	-	-	-	-	-	-
D. Seguridad Pública	-	-	-	-	-	-
E. Gastos asociados a la implementación de nuevas leyes federales o reformas a las mismas (E = e1 + e2)	-	-	-	-	-	-
e1) Nombre del Programa o Ley 1	-	-	-	-	-	-
e2) Nombre del Programa o Ley 2	-	-	-	-	-	-
F. Sentencias laborales definitivas	-	-	-	-	-	-
<b>II. Gasto Etiquetado (II=A+B+C+D+E+F)</b>	-	-	-	-	-	-
A. Personal Administrativo y de Servicio Público	-	-	-	-	-	-
B. Magisterio	-	-	-	-	-	-
C. Servicios de Salud (C=c1+c2)	-	-	-	-	-	-
c1) Personal Administrativo	-	-	-	-	-	-
c2) Personal Médico, Paramédico y afín	-	-	-	-	-	-
D. Seguridad Pública	-	-	-	-	-	-
E. Gastos asociados a la implementación de nuevas leyes federales o reformas a las mismas (E = e1 + e2)	-	-	-	-	-	-
e1) Nombre del Programa o Ley 1	-	-	-	-	-	-
e2) Nombre del Programa o Ley 2	-	-	-	-	-	-
F. Sentencias laborales definitivas	-	-	-	-	-	-
<b>III. Total del Gasto en Servicios Personales (III = I + II)</b>	2,647,772.33	2,037,107.46	4,684,879.79	4,088,245.35	4,088,245.35	596,634.44

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los datos anotados en el formato, son correctos y son responsabilidad del emisor.

**C.P. ALEJANDRA CELESTINO CASTRO**  
**NOMBRE Y FIRMA**  
**PRESIDENTA MUNICIPAL O TITULAR**

**C.P. MARIANA ELENA CONTRERAS**  
**SALOMA**  
**NOMBRE Y FIRMA**  
**TESORERA MUNICIPAL O EQUIVALENTE**

**C. IGNACIO AGUILAR PEREZ**  
**NOMBRE Y FIRMA**  
**CONTRALOR MUNICIPAL O RESPONSABLE**