



EXPO FERIA DE GÓMEZ PALACIO DGO
DURANGO
Informe sobre Pasivos Contingentes
al 30/sep./2023

Usu: Supervisor
Rep: rptPasivosContingentes

Fecha y hora de Impresión | 25/oct./2023
12:47 p. m.

"En Cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 46, Fracción I, Inciso f), y 52 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental y de conformidad con lo establecido en el Capítulo VII, Numeral, II, Inciso h) del Manual de Contabilidad Gubernamental emitido por el CONAC, el Ente Público informa lo siguiente:"

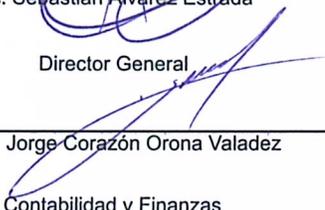
SIN INFORMACIÓN QUE
REVELAR

"Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus notas, son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor".



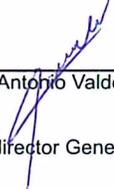
Lic. Sebastian Alvarez Estrada

Director General



L.C.P. Jorge Corazón Orona Valadez

Contabilidad y Finanzas



Ing. Jesús Antonio Valdez Lopez

Subdirector General



C.P. Veronica Melendez de la Cruz

Contadora General



Gómez Palacio, Durango a 30 de septiembre de 2023.

L.A. y M.F. Diana Gabriela Gaitán Garza
Auditora Superior del Estado de Durango
Entidad de Auditoría Superior del Estado de Durango

P R E S E N T E . -

Por medio del presente escrito manifiesto que el Organismo Público a mi cargo, no publica ni genera **PASIVOS CONTINGENTES**.

Sin más, le mando un cordial saludo.

“Sin información por revelar”

A T E N T A M E N T E


Lic. Sebastián Álvarez Estrada
Director del Organismo Público Descentralizado
Expo Feria Gómez Palacio, Dgo.



EXPO FERIA
Gómez Palacio, Dgo.
2022 - 2025

BLVD. EJERCITO MEXICANO KM. 2.5
C.P. 35070 GÓMEZ PALACIO, DGO.
TEL. (871) 715-00-21

Gómez Palacio, Dgo.
2022-2025

BLVD. EJERCITO MEXICANO KM. 2.5 C.P. 35070
GÓMEZ PALACIO, DGO. TEL.: (871) 715-00-21
EFG 980514 RQ1



Usr: Supervisor
Rep: rptAuxiliarCuentas

**EXPO FERIA DE GÓMEZ PALACIO DGO
DURANGO**
Auxiliares de Cuentas del 01/ene./2023 al 30/sep./2023
(De la cuenta: 2710 a la 2719)

Fecha y hora de Impresión | 25/oct./2023
03:43 p. m.

Cuenta		Nombre de la Cuenta				Saldo Inicial	Movimientos del Periodo		Saldos
Poliza	Fecha	Beneficiario	No. Factura	Cheque / Folio	Concepto		Cargos	Abonos	
Total :						0.00	0.00	0.00	0.00