

1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)

2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

3. Fuente de Financiamiento:

Ejercicio del Recurso

4. Verificación de documentos

RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P	P	Falta
N/A	VA	-
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
N/A	NA	-
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.

Revisión número de contrato o pedido o justificación.

Revisión de concepto

B.- Factura

Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).

Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.

D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).

E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.

F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).

G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).

H.- Comprobante de pago (transferencia).

I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).

J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)

K.- Reporte de actividades en electrónico

5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).

Rosalba Barranco Cadena

Nombre y firma  
Solicitante de trámite

Leticia Martínez Padilla

Nombre y firma  
Jefe inmediato

6. Fecha de entrega a Presupuesto:

30 Abril 24

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:

Gobierno del Estado de Hidalgo

8. Importe a pagar:

\$ 1,079.00

9. Importe de retención:

10. Observaciones: Req. 19

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	OC 105		
Poliza	P00381		
Compra	C151		
Poliza	P00382		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	107		
Poliza	P 00401		
Proveedor	126		
Poliza	C00226		
Fecha	30 Abril 24		

DEPTO DE CONTABILIDAD  
PAGO  
PROCESADO

**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

1. FOLIO: 343

2. FUENTE:

Ejercicio del Presupuesto

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO:	62	4. PARTIDA:	39202	5. REQUISICION NO.	19
6. SOLICITANTE:	L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA				
7. AREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
8. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
9. CONTRATO O PEDIDO No.	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS				

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)			REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>				BECAS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$	1,079.00				
12. CON LETRA:						
13. CONCEPTO:						

(Mil setenta y nueve pesos 00/100 M.N.)

Pago de tramites de control vehicular estatal GOL HRJ970C

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE		
NOMBRE DE		
15. CHEQUE PARA EL DIA:		
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA		
17. NOMBRE DE	Gobierno del Estado de Hidalgo	
18. CLABE INTERBANCARIA:	CONVENIO CIE1388967 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
19. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA	
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	24/04/2024	
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

22. FIRMAS


SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO. BO.

AUTORIZA:

  
L.C. Leticia Martínez Padilla  
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

  
L.A.E. Marcela Santuario Ortiz  
Jefa del Depto. de Presupuesto

L.C. José Humberto Ángeles Hernández  
Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido  
Rector

# FICHA UNIVERSAL DE DEPÓSITO

Pago de Impuestos, Derechos, Productos y Aprovechamientos, Estatales y Federales Coordinados



## HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA

Número de trámite

### 30949421

**No es un comprobante fiscal de pago**

Válido únicamente para realizar el pago en instituciones autorizadas

#### TRÁMITES A PAGAR

NUM.	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	TRÁMITES DE CONTROL VEHICULAR ESTATAL SERIE: 38984 - HRJ970C	1,079.00

**TOTAL A PAGAR:** 1,079.00

#### DATOS DE COBRO

Referencia Bancaria



2470 3094 9421 4278 9246

---

Fecha límite de pago  
**01 DE JULIO DEL 2024**

Importe a pagar  
**\$ 1,079.00**  
MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

INSTITUCIONES	CONVENIOS
BBVA BANCOMER	VENT 615676/CIE 1388967 Practicaja, Electroni
CITIBANAMEX	SUC:SEC HACIENDA HGO WS,TRANS ELEC:073501
HSBC	CONVENIO RAP 5170
BANORTE	EMPRESA 12078 CONVENIO 5098 PAGO EN LÍNEA
SANTANDER	CONVENIO 0887
SCOTIABANK	CONVENIO 1052
FINANCIERA-BIENESTAR	-----
BANCO DEL BAJIO	NÚMERO DE SERVICIO 119
BANCO AZTECA ELEKTRA	GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
APP MÓVIL	Descargue como eSIT móvil en Android y iOS
TIENDAS ANTAD	Asoc. Nal. de Tiendas de Autoserv. y Departament
consulte o pague su referencia en:	<a href="http://www.hidalgo.gob.mx">www.hidalgo.gob.mx</a> -> Portal Tributario

Si la fecha límite para pagar ha transcurrido, favor de solicitar una nueva ficha, evite molestias al efectuar el pago.

**Fecha de emisión: 23/ABRIL/2024 14:58:50**

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 31 fracción IV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 12 fracción II de la Constitución Política del Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 27 TER, 28, 34, 35, 37, 38, 39, 75 BIS y 92 del Código Fiscal del Estado de Hidalgo; 10, 12, 13, 34, 35 y 98 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 18 y 37 de la Ley de Hacienda del Estado de Hidalgo; 10, 26 párrafos primero y segundo de la Ley de Control Vehicular para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4 y 33 de la Ley Estatal de Derechos; 1, 2, 26 fracción XLIV, 31 fracciones XIII, XIV, XV y XVI y 32 fracciones I y II del Reglamento Interior de la Secretaría de Hacienda.

G

**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio: **019**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **MARZO - DICIEMBRE 2024**

3. Lugar de entrega: **[Firma]**

4. Prioridad:  Urgente  Normal

5. Nombre y Firma del solicitante: **LIC. María Fernanda Hernández Medina**

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: **L.A.E. Maricela Santuario Ortiz**

7. Proyecto: **62 Admón Central**

8. Nombre y Firma del líder del proyecto: **L.C. José Humberto Angeles Hernández**

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Se requiere el pago de tenencia, verificación y anualidad y revista a fin de dar cumplimiento a la normativa aplicable a la flotilla de parque vehicular institucional y mantenerlos regularizados para el adecuado funcionamiento en los distintos estados de la República Mexicana para las gestiones institucionales y transporte de alumnos.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Prog y Pres)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
1	346	39202	1	SERVICIO	TENENCIA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES	TENENCIA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES	\$ 25,000.00	\$ 25,000.00
2	345	39202	28	SERVICIO	VERIFICACIÓN VEHICULAR	VERIFICACIÓN VEHICULAR (DOS VECES AL AÑO POR VEHICULO)	\$ 700.00	\$ 19,600.00
3	347	39202	2	SERVICIO	ANUALIDAD Y REVISTA	ANUALIDAD Y REVISTA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES	\$ 12,500.00	\$ 25,000.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto: **69,600.00**

20. Máximo Autorizado: **\$34,800.00**

21. Proyecto: **62**

22. Fuente de financiamiento: **Federal, Fiscal, IP, Proyecto Especial**

**24. OBSERVACIONES:**

FEBRERO:		JULIO:	\$15,500.00
MARZO:	\$20,000.00	AGOSTO:	
ABRIL:	\$24,100.00	SEPTIEMBRE:	\$2,000.00
MAYO:		OCTUBRE:	\$3,000.00
JUNIO:	\$3,000.00	NOVIEMBRE:	\$2,000.00

**23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:**

25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA. La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:  
**L.C. José Humberto Angeles Hernández**

27. NOMBRE Y FIRMA DEL REGISTRO:  
**Mtro. José Antonio Zamora Guido**

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

Firma: <b>[Firma]</b>	Fecha: <b>[Firma]</b>
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/>

**NOTA:** En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen