

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
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>	✓	✓	✓
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i> <i>Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i>	P	P	Falta
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	N/A	ND	-
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	✓	/	-
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	N/A	NA	-
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).		P	
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).

<i>Rosalba Barranco Cadena</i> Nombre y firma Solicitante de trámite	<i>Leticia Martínez Padilla</i> 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: **Reg. 19.**

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	OC101		
Poliza	P00373		
Compra	C147		
Poliza	P00374		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	103		
Poliza	P00397		
Proveedor	122		
Poliza	C00222		
Fecha	30 Abril 24		

PAGO
PROCESADO

2 FUENTE:

1. FOLIO: 346

Ejercicio del Retiro

DATOS GENERALES

3. PROYECTO:	62	4. PARTIDA:	39202	5. REQUISICION NO.	
6. SOLICITANTE:	L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA				
7. AREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
8. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
9. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	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	<input type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)		PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>			REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$	1,079.00		BECAS	<input type="checkbox"/>
12. CON LETRA:				(Mil setenta y nueve pesos 00/100 M.N.)	
13. CONCEPTO:				DEPTO DE CONTABILIDAD	
				PAGO	
				Pago de tramites de control vehicular estatal PEUGEOT HP1008G	

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO		PROCESADO	
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

30949336

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: 96852 - HP1008G	1,079.00

TOTAL A PAGAR:

1,079.00

DATOS DE COBRO

Referencia Bancaria



2470 3094 9336 4278 9212

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

BBVA BANCOMER
CITIBANAMEX
HSBC
BANORTE
SANTANDER
SCOTIABANK
FINANCIERA BIENESTAR
BANCO DEL BAJIO
BANCO AZTECA ELEKTRA
APP MÓVIL
TIENDAS ANTAD
consulte o pague su referencia en:

CONVENIOS

VENT 615676/CIE 1388967 Practicaja, Electroni
SUC:SEC HACIENDA HGO WS.TRANS ELEC.073501
CONVENIO RAP 5170
EMPRESA 12078 CONVENIO 5098 PAGO EN LÍNEA
CONVENIO 0887
CONVENIO 1052

NÚMERO DE SERVICIO 119
GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
Descargue como eSIT móvil en Android y iOS
Asoc. Nal. de Tiendas de Autoserv. y Departament
www.hidalgo.gob.mx -> 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 14:58:07

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.

Pera

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

4. Prioridad:

5. Nombre y Firma del solicitante:

LIC. María Fernanda Hernández Medina

Urgente

Normal

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. / Pro.)	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:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
69,600.00	\$ 34,800.00	62	Federal
	\$ 34,800.00		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:

Firma:	Fecha:
<p>28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:</p> <p>(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)</p> <p>29. EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.</p> <p>Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/></p> <p>30. EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)</p> <p>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"/></p>	

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