

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	NR	-
<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	NR	-
<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: Reg-19

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	OC106		
Poliza	P00383		
Compra	C152		
Poliza	P00384		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	108		
Poliza	P00402		
Proveedor	127		
Poliza	C00227		
Fecha	30 Abril 24		

DEPTO DE CONTABILIDAD
PAGO
PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 344

2. FUENTE:

Ejercicio del Tesoro

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				
<small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>					

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS		<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	
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:		Pago de tramites de control vehicular estatal Tsuru HRJ862C				

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

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

22. FIRMAS

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO.BO.	AUTORIZA:
		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	Mtro. José Antonio Zamora Guido
Jefa del Depto. De Rec. Materiales	Jefa del Depto. de Presupuesto	Director de Admón. y Finanzas	Rector

FICHA UNIVERSAL DE DEPÓSITO

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



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA

Número de trámite

30949384

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: 76926 - HRJ862C	1,079.00

TOTAL A PAGAR: 1,079.00

DATOS DE COBRO

Referencia Bancaria



2470 3094 9384 4278 9271

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:	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 14:52:24

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.

Tsuru

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: 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 flota 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 VEHICULOS 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 \$ 34,800.00	62	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 RECTOR:

Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:

Firma: _____ Fecha: _____

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho(10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho(10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) No aplica

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