



MUNICIPIO DE HUIMILPAN  
QUERÉTARO

SOLICITUD DE PAGO  
SECRETARÍA PARTICULAR

Solicitud de pago

102— 16

Página: 1 / 2

DUMORALE

MUNICIPIO DE HUIMILPAN, QRO. A 23 DE MAYO DE 2024

Sírvase a tramitar cheque

A favor de (beneficiario):

FF 20 HERNANDEZ VAZQUEZ MARILU

IMPORTE: 50,000.00

(\*\* CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N. \*\*)

Anexo electrónico	
PDF	<input checked="" type="checkbox"/>
XML	<input checked="" type="checkbox"/>
OTRO	<input type="checkbox"/>

Núm. de Cuenta

(Letra)

CLABE

Fecha de pago

Banco

22/06/2024

Plaza

Sucursal

Concepto general de la solicitud de pago

Fondo de financiamiento

PAGOS DIRECTOS

1109 INGRESOS PROPIOS 2024

Codificación contable presupuestal

Entidad-Proyecto-Partida	Nombre del proyecto	Fondó de financiamiento		
Cuenta	Concepto del movimiento	Debe	Haber	
102-1109221-44101	Programa de Protección de Desarroll	INGRESOS PROPIOS 2024		
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	14,500.00	0.00	
102-1109221-44101	Programa de Protección de Desarroll	INGRESOS PROPIOS 2024		
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	4,000.00	0.00	
102-1109221-44101	Programa de Protección de Desarroll	INGRESOS PROPIOS 2024		
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	4,000.00	0.00	
102-1109221-44101	Programa de Protección de Desarroll	INGRESOS PROPIOS 2024		
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	10,000.00	0.00	
102-1109221-44101	Programa de Protección de Desarroll	INGRESOS PROPIOS 2024		
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	3,500.00	0.00	
102-1109221-44101	Programa de Protección de Desarroll	INGRESOS PROPIOS 2024		
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	3,000.00	0.00	
102-1109221-44101	Programa de Protección de Desarroll	INGRESOS PROPIOS 2024		
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	3,000.00	0.00	
102-1109221-44101	Programa de Protección de Desarroll	INGRESOS PROPIOS 2024		
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	3,000.00	0.00	
102-1109221-44101	Programa de Protección de Desarroll	INGRESOS PROPIOS 2024		
52410-04411-00000-00000-00000	AYUDAS SOCIALES A PERSONAS	5,000.00	0.00	
	<b>Factura</b>	<b>Fecha</b>	<b>Importe IVA</b>	<b>Importe Neto</b>
	1F8A61AC-67B0-4540-9E3E-D5EF54B03ECB	22/05/2024	0.00	3,000.00
	46971D44-135C-4C1A-8C6E-F353717A983C	20/05/2024	0.00	4,000.00

Concepto

AYUDAS SOCIALES (GASTOS MEDICOS Y FUNERARIOS)

2024

Observaciones

DULCE MARIA MORALES VAZQUEZ  
SECRETARIA

LIC. MARILU HERNANDEZ VAZQUEZ  
ENCARGADA DE DESPACHO DE LA SECRETAR





MUNICIPIO DE HUIMILPAN  
QUERÉTARO

SOLICITUD DE PAGO  
SECRETARÍA PARTICULAR

Solicitud de pago  
**102-16**  
Página: 2 / 2  
DUMORALE

MUNICIPIO DE HUIMILPAN, QRO. A 23 DE MAYO DE 2024

Sírvase a tramitar cheque

A favor de (beneficiario):

FF 20 HERNANDEZ VAZQUEZ MARILU

IMPORTE: 50,000.00

(\*\* CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N. \*\*)

Anexo electrónico	
PDF	<input checked="" type="checkbox"/>
XML	<input checked="" type="checkbox"/>
OTRO	<input type="checkbox"/>

(Letra)

Núm. de Cuenta

CLABE

Fecha de pago

Banco

22/06/2024

Plaza

Sucursal

Concepto general de la solicitud de pago

Fondo de financiamiento

PAGOS DIRECTOS

1109 INGRESOS PROPIOS 2024

Codificación contable presupuestal

Entidad-Proyecto-Partida	Nombre del proyecto		Fondo de financiamiento		
	Cuenta	Concepto del movimiento	Debe	Haber	
	Factura	Fecha	Importe IVA	Importe Neto	
62BEC37E-06A1-4FC5-BD6B-360BC9946B8		20/05/2024	0.00	4,000.00	
7A8F5AEA-6CDA-470A-AFEF7-06906F2DFF69		22/05/2024	0.00	5,000.00	
A41A51C3-6CBB-46DD-AC41-56CBC21C76CC		23/05/2024	0.00	14,500.00	
B48123D9-F77A-488A-8C3D-EFF656146F90		13/05/2024	0.00	10,000.00	
C7AB956C-281D-45B5-8643-FD2ED12ED299		13/05/2024	0.00	3,500.00	
E112DC16-9842-498D-9754-1CC8891FE1EF		13/05/2023	0.00	3,000.00	
E6DC138A-F41B-4837-80D1-8B669FCB04DA		13/05/2024	0.00	3,000.00	
<b>Totales de la solicitud de pago</b>				50,000.00	0.00

Póliza  
4-5-112

Fecha  
23/05/2024

Documentos físicos anexos

Documento	Folio	Texto si es copia	
FACTURA	Favor de indicar	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Huimilpan, Qro. a 5 de abril de 2024

**C. JOSE SALVADOR ARREOLA HERNANDEZ**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL INTERINO DE HUIMILPAN.**  
**PRESENTE:**

**POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO RECIBA UN CORDIAL SALUDO AL MISMO TIEMPO, ME PERMITO SOLICITARLE SU APOYO CON:**

**APOYO ECONOMICO PARA MI APARATO ORTOPEDICO, YA QUE NO CUEBTO CON LOS RECURSOS SUFICIENTES PARA ADQUIRIRLO**

**SIN OTRO PARTICULAR Y AGRADECIENDO SU FINA ATENCIÓN ME DESPIDO.**

**ATENTAMENTE:**

C.

*Juana Vega*

**VEGA PEREZ MA. JUANA**  
**LAS TAPONAS**

**4427426479**

**TELÉFONO**

Con fundamento en los artículos 17, fracción V, y 62 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro, así como los artículos 12, 13, 14 fracción III, 15, 20, 22 y demás aplicables en la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del Estado de Querétaro, el Municipio de Huimilpan y sus diferentes dependencias en su calidad de sujetos obligados, le informan que los datos proporcionados se encuentran salvaguardados emitiendo el siguiente:

**Aviso de privacidad**

El Municipio de Huimilpan y sus diferentes dependencias con domicilio en calle Reforma Oriente, número 158, Colonia Centro, Huimilpan Querétaro, C.P. 76950, son responsables de recabar datos personales del uso que se les dé a los mismos y de su protección, dentro de estos incluye fotografías y/o video en cualquier diseño; con el objeto de que los mismos sean utilizados únicamente para la relación de un trámite y/o servicio y su comprobación. En el entendido de la negativa a proporcionarlos impedirá que la dependencia o entidad competente pueda realizar las gestiones solicitadas por el ciudadano.

Acepto

*Juana Vega*

**FIRMA**

No Acepto

\_\_\_\_\_

Consulta sobre aviso de privacidad: [www.huimilpan.gob.mx](http://www.huimilpan.gob.mx)



## SECRETARIA PARTICULAR

Huimilpan, Qro. a 29 de mayo de 2024

**BENEFICIARIO: VEGA PEREZ MA. JUANA**

CURP	LOCALIDAD	APOYO POR	EDAD
VEPJ701129MQTGRN07	LAS TAPONAS	UNICA OCASION	124

**APOYO ECONOMICO \$3,500.00 (TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)**

**CONCEPTO APOYO ECONOMICO PARA MI APARATO ORTOPEDICO, YA QUE NO CUEBTO CON LOS RECURSOS SUFICIENTES PARA ADQUIRIRLO**

**EL PRESENTE RECURSO QUE SE OTORGA SOLO PODRA SER DESTINADO PARA EL FIN QUE FUE SOLICITADO.**

**ENTREGA**

**MARILU HERNANDEZ VAZQUEZ  
ENCARGADA DE DESPACHO DE LA  
SECRETARIA PARTICUALR**

**RECIBE**

**VEGA PEREZ MA. JUANA**  
Agradezco el apoyo económico que me otorga, dando atención a mi petición y firmo de conformidad.

Con fundamento en los artículos 17, fracción V, y 62 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro, así como los artículos 12, 13, 14 fracción III, 15, 20, 22 y demás aplicables en la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del Estado de Querétaro, el Municipio de Huimilpan y sus diferentes dependencias en su calidad de sujetos obligados, le informan que los datos proporcionados se encuentran salvaguardados emitiendo el siguiente:

### Aviso de privacidad

El Municipio de Huimilpan y sus diferentes dependencias con domicilio en calle Reforma Oriente, número 158, Colonia Centro, Huimilpan Querétaro, C.P. 76950, son responsables de recabar datos personales del uso que se les dé a los mismos y de su protección, dentro de estos incluye fotografías y/o video en cualquier diseño; con el objeto de que los mismos sean utilizados únicamente para la relación de un trámite y/o servicio y su comprobación. En el entendido de la negativa a proporcionarlos impedirá que la dependencia o entidad competente pueda realizar las gestiones solicitadas por el ciudadano.