



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
XML
OTRO

Núm. de Cuenta (Letra) CLABÉ 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 | |
| | Factura | Fecha | Importe IVA | Importe Neto |
| | 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 MARÍA 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"/> |

Núm. de Cuenta

Banco

Plaza

(Letra)

CLABE

Sucursal

Fecha de pago

22/06/2024

Concepto general de la solicitud de pago

PAGOS DIRECTOS

Fondo de financiamiento

1109 INGRESOS PROPIOS 2024

Codificación contable presupuestal

| Entidad-Proyecto-Partida | | Nombre del proyecto | | Fondo de financiamiento | |
|--|---------|-------------------------|------------|-------------------------|--------------|
| Cuenta | Factura | Concepto del movimiento | Fecha | Debe | Haber |
| | | | | 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 |
| Totales de la solicitud de pago | | | | | 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 20 de marzo 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:

GASTOS FUNERARIOS YA QUE NO CUENTO CON EL RECURSO SUFICIENTE PARA CUBRIR DICHO GASTO DE LOS SERVICIOS PARA EL SEPELIO DE MI ESOSO.

SIN OTRO PARTICULAR Y AGRADECIENDO SU FINA ATENCIÓN ME DESPIDO.

ATENTAMENTE:

C.



ARRIAGA SOTO MARIA LUISA
SAN PEDRO

4481048145

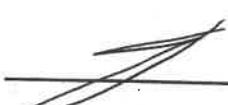
TELÉFONO

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



FIRMA

No Acepto

Consulta sobre aviso de privacidad: www.huimilpan.gob.mx



SECRETARIA PARTICULAR

Huimilpan, Qro. a 29 de mayo de 2024

BENEFICIARIO: ARRIAGA SOTO MARIA LUISA

| CURP | LOCALIDAD | APOYO POR | EDAD |
|--------------------|------------------|------------------|-------------|
| AISL600204MMNRTS08 | SAN PEDRO | UNICA OCASION | 64 |

APOYO ECONOMICO \$4,000.00 (CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO GASTOS FUNERARIOS YA QUE NO CUENTO CON EL RECURSO SUFICIENTE PARA CUBRIR DICHO GASTO DE LOS SERVICIOS PARA EL SEPELIO DE MI ESPOSO.

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 PARTICULAR

RECIBE

ARRIAGA SOTO MARIA LUISA

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.

