

TIPO DE MOVIMIENTO: (1) ALTA BAJA

FECHA DE ELABORACIÓN
(2)
D D M M A A A A

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA

FECHA DE REGISTRO (3)

D D M M A A A A

FOLIO (4)

LLENE LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL (5)

TIPO DE PAGO (6)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE (7)

- -

CURP (8)

DOMICILIO FISCAL (9)

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA

LOCALIDAD Y/O DELEGACIÓN

ESTADO

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO (10)

AUTORIZAMOS A LA INSTITUCION BANCARIA EN LA QUE LLEVAMOS LA CUENTA DE CHEQUES ABAJO DETALLADA, PARA QUE CERTIFIQUE Y VALIDE LOS DATOS DE LA MISMA PETICION DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL ESTADO, QUIEN NOS BRINDARÁ EL SERVICIO DE PAGO ELECTRONICO UNA VEZ CONFIRMADOS LOS DATOS DE LA PRESENTE SOLICITUD

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE (11)

SELLO
(12)

LLENE LOS DATOS DE LA CUENTA DONDE DESEA RECIBIR SUS PAGOS:

No. DE CUENTA DE CHEQUES (13)

CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE) (14)

No. DE SUCURSAL (15)

(16) No. DE PLAZA

NOMBRE COMO APARECE EN LA CUENTA DE CHEQUES (17)

FECHA DE APERTURA (18)

DENOMINACION DE LA INSTITUCION BANCARIA (19)

FECHA DE CANCELACIÓN (20)

PARA USO DEL BANCO

NOTA: LA CERTIFICACION SERÁ SOLICITADA DIRECTAMENTE POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL ESTADO, A LA INSTITUCION BANCARIA CORRESPONDIENTE: CERTIFICAMOS QUE EL NUMERO DE CUENTA Y NOMBRE DEL TITULAR MANIFESTADO EN LA PRESENTE SOLICITUD, A ESTA FECHA SE ENCUENTRAN VIGENTES EN LOS REGISTROS CONTABLES DE ESTA INSTITUCION

NOMBRE Y FIRMA DEL EJECUTIVO (21)

SELLO
(22)

SOLICITUD DE PAGO ELECTRONICO

Notas importantes:

- 1.- Sera requisito utilizar una sola cuenta de cheques para la recepción de sus pagos.
- 2.- Los cambios de cuenta o nombre del titular deberán ser notificados a la Dirección de Caja de la Secretaria de Hacienda con un mes de anticipación.
- 3.- La Secretaria de Hacienda del Estado no se hace responsable de los contratiempos, en los pagos que se generen por los depósitos rechazados, en el caso de cuentas canceladas que no sean reportadas con un mes de anticipación a la elaboración del
- 4.- Este formato deberá ser enviado en original y una copia, a la Dirección de Caja de la Secretaria de Hacienda del Estado, junto con el ultimo estado de cuenta.

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO

- 1.- Marcar con una "X" el tipo de movimiento que se va a efectuar.
- 2.- Día, Mes y año de elaboración del documento por parte del beneficiario.
- 3.- Día, Mes y año de registro del documento por parte de la Dirección de Caja de la Secretaria de Hacienda del Estado.
- 4.- Numero de Folio asignado por la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda del Estado
- 5.- Nombre completo o razón social del proveedor o prestador de servicios; persona física o moral.
- 6.- Deberá anotar el numero que corresponda al tipo de pago de acuerdo a la siguiente tabla:
 - A) Proveedores
 - B) Obra Publica (Contratistas)
 - C) Medios de Comunicación (Publicidad)
 - D) Rentas
 - E) Honorarios
- 7.- Registro Federal de Contribuyentes incluyendo la homoclave.
- 8.- Clave Única de Registro de Población personas físicas; personas morales no aplica
- 9.- El domicilio es la ubicación física del inmueble, donde deberán especificar la calle, Numero exterior e interior, Colonia, Código Postal, localidad o delegación, Entidad Federativa y Municipio o cabecera municipal a la que corresponda y teléfono.
- 10.- Indicar el correo electrónico (E-mail) del titular, representante legal o persona responsable que servirá de enlace con la Secretaria de Hacienda del Estado.
- 11.- Deberán señalar el nombre completo, cargo y firma autógrafa del solicitante, del representante legal o responsable.
- 12.- Estampar el sello de la empresa, si se cuenta con ello.
- 13.- Deberán anotar la cuenta bancaria de su preferencia en donde desea recibir sus pagos (de 11 dígitos)
- 14.- Clave Bancaria estandarizada (CLABE) el cual es el numero asignado a la cuenta bancaria seleccionada para recibir sus pagos ; esta se encuentra en sus estados de cuenta y también puede ser proporcionada por su institución bancaria (de 18 dígitos)
- 15.- Numero de Sucursal bancaria en la que se maneje su cuenta.
- 16.- Localidad a la que corresponde la sucursal bancaria.
- 17.- En este campo deberán señalar con claridad el nombre completo del beneficiario de la cuenta, tal y como aparece registrada en la institución bancaria.
- 18.- Día, Mes y año de apertura de la cuenta.
- 19.- Denominación de la Institución bancaria.
- 20.- Día, Mes y año de cancelación de la cuenta, esto solo en el caso de notificar la baja de la cuenta.
- 21.- En este campo deberá contener el nombre completo y firma autógrafa del ejecutivo que valido los datos bancarios del
- 22.- Sello de la institución bancaria .

¿Dudas o Comentarios?

A los telefonos 983-83-50500 ext. 1163 y 1279

O acuda directamente a nuestras oficinas ubicadas en la calle 22 de Enero número 001 entre Juarez y Heroes Colonia Centro en la Ciudad de Chetumal Quintana Roo, cita Palacio de Gobierno plata baja.

En Administración Hacendaria

Quintana Roo
Siempre hacia  **delante**