

# ANEXOS

**Anexo 2**  
**Registro de Obras o Acciones**

Dependencia Ejecutora: \_\_\_\_\_

Programa \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Proyecto \_\_\_\_\_

Objetivo \_\_\_\_\_

Costo Total \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ PESOS )

Beneficiarios Directos (Número y tipo) \_\_\_\_\_

Metas

Concepto	Unidad de Medida	Cantidad	Periodo

Fecha de inicio \_\_\_\_\_ Fecha de término \_\_\_\_\_

**Anexo 3  
Datos Básicos Generales**

Proyecto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Tipo de proyecto      Institucional            Producción     

                                 Infraestructura            Servicios     

Descripción del proyecto  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_







**Datos Generales**

Unidad Presupuestal: \_\_\_\_\_  
Nombre del Titular: \_\_\_\_\_  
Función: \_\_\_\_\_  
Subfunción: \_\_\_\_\_  
Sector: \_\_\_\_\_  
Actividad Institucional: \_\_\_\_\_  
  
Programa: \_\_\_\_\_  
Proyecto: \_\_\_\_\_

**Objetivo**

**JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

Tipo de Proyecto:	Institucional	<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
	Infraestructura	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
Localización:				





Ejecutora: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Obra: \_\_\_\_\_

Propietario: \_\_\_\_\_

Maq. o Equipo: \_\_\_\_\_

Periodo del: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Fecha de Baja: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Num. de Serie: \_\_\_\_\_

Contrato Num. \_\_\_\_\_

MES:

	DÍA	HE	HO	HR	Descripción de Actividades	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Suma:

Total Horas a Pagar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Arrendador

\_\_\_\_\_  
Residente de Obra

Anexo 8

<b>BUENO POR: \$</b>
Recibí de la <b>Secretaría de Finanzas y Administración</b> del Gobierno del Estado de Hidalgo, la cantidad de \$ _____. (_____ <b>00/100 M.N.</b> ) por concepto de gastos a comprobar que se aplicarán en _____, Municipio de _____, según oficio de autorización _____.
_____ Hgo., a _____ de _____ del 2005
<b>R e c i b í</b>
C. _____ Presidente Municipal

El PAGARE original que garantiza el cumplimiento de la comprobación, queda bajo resguardo de la Dirección General de Egresos.

Pagaré No. \_\_\_\_\_

Bueno por \$ \_\_\_\_\_

Por el presente me reconozco deber y me obligo a pagar a la Secretaría de Finanzas y Administración del Gobierno del Estado de Hidalgo el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2007, la cantidad de: \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ **00/100 M.N.**) valor recibido en Moneda Nacional a mi entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada de 1 al \_\_\_\_ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causara interes moratorios de \_\_\_\_ % mensual.

NOTA IMPORTANTE: Con la presente firma me comprometo en su caso a efectuar la comprobación de estos gastos en un plazo de **30** días apartir de la recepción de este importante y acepto que de no realizar la comprobación se me aplique el \_\_\_\_% de interés moratorio mensual, así como el importe or concepto de gastos de ejecución en que se incurran.

Por concepto de gastos a comprobar se aplicará en \_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_, según oficio de autorización número \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, Hgo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2005

Nombre:

Cargo:

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

Teléfono particurlar: \_\_\_\_\_

Firma

Dependencia Ejecutora  
Num. De Oficio  
Inversion Autorizada  
Federal:  
Estatat:  
Municipal:  
Beneficiarios:

Modalidad de ejecucion  
Fecha de Orden de Inicio  
Fecha de Terminacion  
Region:  
Municipio:  
Localidad:

Nombre y Descripcion de la Obra:

Num. Consecutivo	Num. De Facturas	Nombre del Proveedor y /o Contratista	Importe

Avance Financiero

Normbre  
Tesorero  
Firma

Avance Fisico

Normbre  
Responsable  
Firma

**Presupuesto**  
**2007**

ORDEN DE INICIO DE OBRA

Estando reunidos en la region num. \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 siendo las \_\_\_\_\_ hrs. Del dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200( ).  
 se da inicio a la obra **(Nombre y descripcion de la obra)** \_\_\_\_\_  
 Mediante la Modalidad de ejecucion: \_\_\_\_\_  
 según oficio de autorizacion: \_\_\_\_\_ con una Inversion \_\_\_\_\_  
 fecha estimada de terminacion de la obra o servicio: el dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200( ).

**DESGLOSE DE INVERSION**  
**Federal:** \_\_\_\_\_  
**Estatal:** \_\_\_\_\_  
**Municipal:** \_\_\_\_\_  
**Beneficiarios:** \_\_\_\_\_

dando fe del presente acto el residente de obra de la **(dependencia, entidad y ayuntamiento ejecutora)** \_\_\_\_\_  
 siendo testigos: **(describir los participantes de areas relacionadas con los trabajos)**

TESTIGOS	RESIDENTE DE SUPERVISION	TESTIGOS
_____	_____	_____
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA	FIRMA
_____	_____	_____
NOMBRE		NOMBRE
FIRMA		FIRMA
_____		_____