



## FORMATO PARA EL REGISTRO DE DEPÓSITO BANCARIO

<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE EFECTUA EL DEPÓSITO</b>		<b>NÚMERO DE ORDEN DE REGISTRO</b>
CLAVE	NOMBRE	
<b>FECHA DE DEPÓSITO</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>DOCUMENTO CON EL QUE SE LIBERO DE ORIGEN EL RECURSO</b>
DD/MM/AAAA		<input type="checkbox"/> MINISTRACIÓN DE RECURSOS <input type="checkbox"/> ORDEN DE PAGO <input type="checkbox"/> OFICIO
<b>DEPÓSITO</b>	<b>TIPO DE RECURSO</b>	
<b>BANCO</b>	<b>No. CUENTA</b>	
	FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> RAMO 33 <input type="checkbox"/>	
<b>FONDOS DEL RAMO 33</b>		
<input type="checkbox"/>	I. FAEB	FONDO DE APORTACIONES PARA LA EDUCACIÓN BÁSICA Y NORMAL
<input type="checkbox"/>	II. FASSA	FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/>	III. FAIS	FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL
<input type="checkbox"/>	- FISE	FONDO DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL ESTATAL
<input type="checkbox"/>	- FISM	FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL
<input type="checkbox"/>	IV. FORTAMUN-DF	FONDO DE APORTACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MUNICIPIOS Y DE LAS DEMARCACIONES TERRITORIALES DEL DISTRITO FEDERAL
<input type="checkbox"/>	V. FAM	FONDO DE APORTACIONES MÚLTIPLES
<input type="checkbox"/>	VI. FAETA	FONDO DE APORTACIONES PARA LA EDUCACIÓN TECNOLÓGICA Y DE ADULTOS
<input type="checkbox"/>	VII. FASP	FONDO DE APORTACIONES PARA LA SEGURIDAD PÚBLICA DE LOS ESTADOS Y DEL DISTRITO FEDERAL
<input type="checkbox"/>	VIII. FAFEF	FONDO DE APORTACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS
<b>NOMBRE DEL PROGRAMA QUE AFECTA</b>		<b>No. DE PROYECTO</b>
		<b>EJERCICIO AL QUE CORRESPONDE</b>
<b>CONCEPTO QUE MOTIVA EL DEPÓSITO</b>		<b>TRAMITE SOLICITADO A LA SAF</b>
REINTEGRO DE RECURSOS <input type="checkbox"/>	5 AL MILLAR (VICOP FEDERAL) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN PRESUPUESTAL <input type="checkbox"/> AMORTIZACIÓN DE DEUDORES <input type="checkbox"/> DEVOLUCIÓN A TESOFE <input type="checkbox"/> REGISTRAR COMO INGRESO
REINTEGRO DE FONDO REVOLVENTE <input type="checkbox"/>	5 AL MILLAR (VICOP ESTATAL) <input type="checkbox"/>	
REINTEGRO DE NÓMINA <input type="checkbox"/>	1 Y 2 AL MILLAR (VICOP ESTATAL) <input type="checkbox"/>	
REINTEGRO DE ISR <input type="checkbox"/>	5 AL MILLAR (VICOP RAMO 33) <input type="checkbox"/>	
ECONOMÍAS <input type="checkbox"/>	1% DE OBRAS DE BENEFICIO SOCIAL <input type="checkbox"/>	<b>EXPEDICIÓN DE RECIBO OFICIAL O DE CAJA (SEGÚN CORRESPONDA)</b>
PRODUCTOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/>	DONATIVOS <input type="checkbox"/>	
INDEMICACIÓN POR SINIESTROS DE BIENES DEL GOBIERNO <input type="checkbox"/>	APROVECHAMIENTOS <input type="checkbox"/>	
DERECHOS <input type="checkbox"/>	PENAS CONVENCIONALES A PROVEEDORES <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>COMENTARIOS U OBSERVACIONES:</b>		
<b>DATOS DEL FUNCIONARIO PARA ACLARAR DUDAS</b>		<b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO O EQUIVALENTE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REALIZÓ EL DEPÓSITO</b>
NOMBRE CARGO TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO		(NOMBRE Y FIRMA)
<b>SELLO DE RECEPCION DE LA DIRECCIÓN DE RECAUDACION O DIRECCION DE COORDINACIÓN HACENDARIA, SEGÚN CORRESPONDA *</b>		<b>SELLO DE RECEPCION DE LA DIRECCION DE TESORERIA</b>

ELABORAR FORMATO EN ORIGINAL Y 2 COPIAS.

ENTREGAR ORIGINAL A LA DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN, ADJUNTANDO COMPROBANTE DE DEPÓSITO BANCARIO O TRANSFERENCIA.

\* ENTREGAR COPIA 1 A LA:  
 DIRECCIÓN DE TESORERÍA.  
 DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL.

LA COPIA 2 ES EL ACUSE DE RECIBO PARA LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.