

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-19-04-R1;210817
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	03/08/2022	E. Periodo al que aplica:	2022

1. FOLIO: 694
Ejercicio del Recurso 2022

DATOS GENERALES

2. PROYECTO:	31	3. PARTIDA:	32502	4. REQUISICION NO.	
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
7. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF				

9 SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$ 3.132.00		
11. CON LETRA:	(Tres mil ciento treinta y dos pesos 00/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	<p>DEPTO DE CONTABILIDAD Renta de autobuses para asistencia de estudiantes a reunión con la Secretaría de Educación Pública y Gobernador del Estado de Hidalgo, al instituto de Ciencias Agropecuarias.</p>		


OBSERVACIONES

PAGO

FORMA DE PAGO

CHEQUE	PROCESADO	
13. A NOMBRE DE		
14. CHEQUE PARA EL DIA:		
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA		
16. NOMBRE DE	Turísticos Sonfid, S.A. de C.V.	
18. NOMBRE DEL BANCO:	0023 1270 1281 7195 74 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. En HOJA ANEXA	
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	BANAMEX	
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	05/08/2022	*RECIBO <input type="checkbox"/>

21. FIRMAS

 SOLICITO L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  Vo. Bo. L.C. JOSE HUMBERTO ANGELES HERNANDEZ	RECTORIA  AUTORIZÓ MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
---	--	--

OC 367 P01330
C 472 P01331

OP 375 P01347
P 401 C00576
11 Agosto 22.

RFC emisor: TSO171227A94 **Folio fiscal:** 629B87C6-69C1-4850-BD9C-9CC2975D3FA6
Nombre emisor: TURISTICOS SONFID SA DE CV **No. de serie del CSD:** 00001000000511720494
RFC receptor: UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 43633 2022-08-01 15:27:21
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCIN **Efecto de comprobante:** Ingreso
Uso CFDI: Gastos en general **Régimen fiscal:** Régimen Simplificado de Confianza

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
78111808		1	A9		2700.00	2700.00				
Descripción RENTA DE AUTOBUS PARA TRASLADO DE ESTUDIANTES					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	2700.00	Tasa	16.0000%	432.00

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 2,700.00
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos Trasladados** IVA 16.0000% \$ 432.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 3,132.00

Sello digital del CFDI:

Z1xoCF+hn0Enm8F+piOt+Xk1q55h83t7x/qmePS8+zHY2kpfAOKTLLzRNy/HyYkwnG2DA+EFBdHW/TLVDKkr1TeW6DUUJ/eeSoh5cgHvc38gKiGpeQ+4Q686DyWCBYkyem2mt76xXQKRzj7mVHj1/U0C8SPITGuZHeKOqXOZapLVS1DiGrFfej6vJhmY4IKYNxi47Qfn6zOxR9BxfhLCQCKy78IX2rvHvbmDSEzQggMh2FNYS05spzqu+qYcBKXHXxQgAVLwO5sBcbJZzWx3pLvpl17julv3wpwQxbJIGjTg3cx++aEYE4jRYFAffoRHNfem1AtIDwod0uM8m5x9Q==

Sello digital del SAT:

OiAe5HbwFDibnR3dshzf19GaAqCM54S4GdLLqdOXF9pBwW1fiO+QwzZ8so1ZSMFJEG4nLP/R/deSMMNHkUsVgV3z7hnJRTNt44hj+MH7hbh5nukXSxKJcAcZ08SjoCPeLf/WzI5Bj9Nskj6pEHLdcy8lpHOC3sZ/z9mQTd1SQiagiWMJMUr8yAY/lguY4qZ0shCPkhU5boPAE3k5OIxiwt4FdDJBleN1fVg4q7o+Y7iknaffdVWkcyliaw+S5Q/xz1oDPhUmsXkUTqCumOSxOI0hLTJu2e2yTze8ZTHIVrvULj91Y9yVinkR2YjDQFPvr8IDqOZ23QsojfsMbpA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|629B87C6-69C1-4850-BD9C-9CC2975D3FA6|2022-08-01T15:29:20|SAT970701NN3|Z1xoCF+hn0Enm8F+piOt+Xk1q55h83t7x/qmePS8+zHY2kpfAOKTLLzRNy/HyYkwnG2DA+EFBdHW/TLVDKkr1TeW6DUUJ/eeSoh5cgHvc38gKiGpeQ+4Q686DyWCBYkyem2mt76xXQKRzj7mVHj1/U0C8SPITGuZHeKOqXOZapLVS1DiGrFfej6vJhmY4IKYNxi47Qfn6zOxR9BxfhLCQCKy78IX2rvHvbmDSEzQggMh2FNYS05spzqu+qYcBKXHXxQgAVLwO5sBcbJZzWx3pLvpl17julv3wpwQxbJIGjTg3cx++aEYE4jRYFAffoRHNfem1AtIDwod0uM8m5x9Q==||00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2022-08-01 15:29:20

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



Misdoctos 2022-FE - Sonfid - FAO.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



TSO171227A94
Registro Federal de Contribuyentes

TURISTICOS SONFID
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18010403710
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 01 DE AGOSTO DE 2022



TSO171227A94

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	TSO171227A94
Denominación/Razón Social:	TURISTICOS SONFID
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	TURISTICOS SONFID S.A. DE C.V.
Fecha inicio de operaciones:	27 DE DICIEMBRE DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	27 DE DICIEMBRE DE 2017

Datos del domicilio registrado

Código Postal:43633	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 16 DE SEPTIEMBRE	Número Exterior: 1301
Número Interior:	Nombre de la Colonia: GUADALUPE
Nombre de la Localidad: TULANCINGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: CALLE TENOXCHITLAN
Y Calle: CALLE NEZAHUALCOYOTL	Correo Electrónico:
Tel. Fijo Lada:	Número:



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA


Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1:300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
F-16-09-R8:010722		C. Página de	
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que se aplica:	
viernes, 22 de julio de 2022		Julio- septiembre 2022	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 00006204	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Lugar de entrega	
22/07/2022			
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
Mtra. Mayra Gabriela Adame Salazar		Urgente: X	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante:		Normal:	
Mtro. Alfonso Ríos Ángeles			
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
31 Adecuación curricular		Mtro. Alfonso Ríos Ángeles	

9. JUSTIFICACIÓN:

Renta de autobuses para asistencia de estudiantes a reunión con la Secretaria de Educación Pública y Gobernador del Estado de Hidalgo, al Instituto de Ciencias Agropecuarias

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
1	194	32502	2	Servicios	Renta de autobus	Renta de autobus para traslado de estudiantes	\$ 2,900.00	\$ 5,800.00
						3132		\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 5,800.00	6264.00	31	Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		























23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:		27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:	
 L.C. José Humberto Ángeles Hernández		 Mtro. José Antonio Zamora Guido	

25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA	
La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.	
26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:	
 L.C. José Humberto Ángeles Hernández	
28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:	
(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	
Firma: 	
Fecha: 2 Agosto 2022	
<input checked="" type="radio"/> Muy satisfecho (10-8)	
<input type="radio"/> Satisfecho (8-6)	
<input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0)	

NOTA:
 En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar el **FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE BIENES Y/O SERVICIOS**

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		Registro de Asistencia	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	F-01-02-R3;070122
Datos de los Registros (evidencia):			C. Página 1 de 1
D. Fecha de elaboración:	22/07/2022	E. Periodo al que aplica:	mayo-agosto 2022

1. Reunión de:	Evento SEP-ICAP
2. Área Encargada:	Área de la Salud SNP
3. Sesión:	01 de 01
4. Memorándum:	

5. N°:	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Arieth Contreras Ortiz				
2	Luis Anahí Lucas Gómez				
3	Lizeth Ballesteros López				
4	Carolina Tejero Saldívar				
5	Evelyn Hernández Quiroz				
6	Jessica Castellán Jampayo				
7	Maricela Garrido Robles				
8	Maíra Fernanda López Rosales				
9	Nurica Luqueño Rojas				
10	Romero Romero Ailed Frandy				
11	Castro Arceola America Michelle				
12	M ^{ca} . Gpe. Vega Escobedo				
13	Selena Yilet Ortega Caro				
14	Sheyla Camila Rodríguez Delgadillo				
15	Carla Ahíde Flores Morales				
16	Samantha Karel Correa Vargas				
17	Dulce Daniela Rendón Arteaga				
18	Alma Jazmin Ortiz Cruz				
19	Teresa Uliana Vargas Juárez				
20	Diana Demisse López Lechuga				
21	Alma Berenice Vázquez García				
22	María Alessandra Cruz Cuervo				

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		Registro de Asistencia	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	F-01-02-R3;070122
Datos de los Registros (evidencia):			C. Página 1 de 1
D. Fecha de elaboración:	22/07/2022	E. Periodo al que aplica:	mayo-agosto 2022

1. Reunión de:	Evento SEP-ICAP
2. Área Encargada:	Área de la Salud
3. Sesión:	01 de 01
4. Memorándum:	

5. N°:	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Hernandez Omaria Diego	Alumno			
2	Escarrega Vargas Carlos	Alumno			
3	Martinez Soto Heidy Flor	Alumna			
4	Devany Hernández Hernández	Alumno			
5	Valera Sherlyn Flores	Alumno			
6	Havia Giselle Rosas Castro	Alumna			
7	Alix Jacque Torres Fern.	Alumna			
8	Benitez Adriana Garcia Hdez	Alumna			
9	Legracia Alejandro Lopez Flores	Alumna			
10	Pérez Cruz Ximena Gpe	Alumno			
11	Baldemar Díaz Heidi A	Alumna			
12	Resendiz Hdez Brenda	Alumno			
13	Tecamalman C. M. Carmen	Alumna			
14	Vera Ramirez Georgina	Alumna			
15	Tovar Benitez Cintya Valeria	Alumna			
16	Barrera Ramos Jovanna M.	Alumna			
17	Gutierrez Carlos Ximera	Alumna			
18	Cruz Sanchez Dulce	Alumna			
19	Gayosso Herrera Rafael	Alumno			
20	Alvorado Hernandez Karina Sheldy	Alumna			
21	Carlos Jerici Ramirez Ortega	Alumno			
22	Jatziry Michel Jardiner Rivera	Alumno			









Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		<h1>Registro de Asistencia</h1>	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-01-02-R3;070122
Datos de los Registros (evidencia):			C. Página 1 de 1
D. Fecha de elaboración:	22/07/2022	E. Periodo al que aplica:	mayo-agosto 2022

1. Reunión de:	Evento SEP-ICAP
2. Área Encargada:	Área de la Salud
3. Sesión:	01 de 01
4. Memorándum:	

5.Nº:	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Vera Lopez Wendy Itzcl				
2	Cardenas Hernandez, Lily K.				
3	Rodriguez Franco Paloma				
4	Sixto Garcia Jasmin Adilene				
5	Islas Merlos Ximena				
6	Vega Romero Vanessa				
7	Garcia Jimenez Leslie Susan				
8	Romero Gayosso Natividad				
9	Dominguez Alfaro Andrea				
10	Zapotitla Vargas Susana				
11	Barragan Perez Idania				
12	Leonardo Sanchez Sanchez				
13	Emilyn Adriana J.V.				
14	Miguel Luna Montiel				
15	Jordi Ujuel Valencuela Cruz				
16	Cinista D. Olvera Ana				
17	Yessenia Elizalde Miranda				
18	Selena Castro Soto				
19	Nemori Angeles Andrade				
20	Mitzi Alejandra Ixoa Rosales				
21	Alondra Nandiana Villan T.				
22	Ana Karen Garcia Jimenez				

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		Registro de Asistencia	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	F-01-02-R3;070122
Datos de los Registros (evidencia):			C. Página 1 de 1
D. Fecha de elaboración:	22/07/2022	E. Período al que aplica:	mayo-agosto 2022

1. Reunión de:	Evento SEP-ICAP
2. Área Encargada:	Área de la Salud
3. Sesión:	01 de 01
4. Memorándum:	

5. N°:	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Mo. del Carmen Martínez García		PA		
2	Noel Melo Díaz		PA		
3	Joel Lozano Gallegos		PA		
4	Maria Naidú Ramos Delgado		PA		
5	Samantha Vargas Arredas		PA		
6	Israel García Delgado		PA		
7	Erika N. Vaca Gomez		P.A.		
8	Juan Carlos Islas		P.A.		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		Registro de Asistencia	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-01-02-R3;070122
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página 1 de 1	
D. Fecha de elaboración:	22/07/2022	E. Período al que aplica:	mayo-agosto 2022

1. Reunión de:	Evento SEP-ICAP
2. Área Encargada:	Área de la Salud S1y0
3. Sesión:	01 de 01
4. Memorándum:	

5.N°:	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Temple Ramirez Oscar				
2	Pérez Gargua Alin Mariela				
3	Otoga Botrón Guadalupe				
4	Guzman Marquez Edith				
5	León Lara Erick				
6	Espindola Gonzalez Beatriz				
7	Moya Libarato Maria Inés				
8	Ramón Sánchez Miguel Ángel				
9	Licora Neri Elsa Ximena				
10	Salvador Lazo Gellaly R				
11	López Espinoza Nanci			Nanci López E.	
12	Franco Velazquez Francisco L.				
13	Vera Gutiérrez Flor Brandy				
14	Merida Herrera Carmen Sarahi				
15	García Ormaña Ketzalli				
16	Guzman Ortiz Lesly				
17	Anayas Tolentino Martínez				
18	Melina Melo Miranda				
19					
20					
21					
22					

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		Registro de Asistencia	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	F-01-02-R3;070122
D. Fecha de elaboración:			E. Periodo al que aplica:
22/07/2022			mayo-agosto 2022
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página 1 de 1	

1. Reunión de:	Evento SEP-ICAP
2. Área Encargada:	Área de la Salud
3. Sesión:	01 de 01
4. Memorándum:	

5.N°:	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Gomez Butron Blancabel				
2	Romirez Solis Fernanda				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

DATOS PARA TRASFERENCIA BANCARIA

TURISTICOS SONFID S.A. DE C.V

BANCO NACIONAL DE MEXICO SA

CLABE: 002312701281719574

CUENTA: 7012-8171957



Fecha y hora de consulta

11/08/2022 1:52:45 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: SONFID

Importe de la operación: 3,132.00 MXP

Cuenta de retiro: 0118171955

Cuenta de depósito: 002312701281719574

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: TURISTICOS SONFID SA DE CV

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 11/08/2022

Fecha de aplicación: 11/08/2022

Concepto de pago: RENTA AUTOBUSES ASISTENCIA ESTUDIANTES

Referencia numérica: 110822

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 13:52:43

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000099891

Clave de rastreo: 002601002208110000099891

Folio de firma: 0032831141

Folio único: 1401202208111352430032831147

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	11/08/2022
FIRMO	ADMIN1	100 %	11/08/2022