


Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																											
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																											
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha: F-16-36-R1;230223																																											
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página 1 de 1																																											
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que aplica: 2023																																											
1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)																																													
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo): <i>N/A por no rebasar los 300 veces el SMVD</i>																																													
3. Verificación de documentos																																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">RM</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>PEN</i></td> <td>✓</td> <td><i>falta</i></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>PEN</i></td> <td><i>Pen</i></td> <td><i>falta 73</i></td> </tr> <tr> <td><i>N/A</i></td> <td><i>NA</i></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><i>PEN</i></td> <td><i>Pen</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		RM		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓	✓	✓	-	-		✓	✓		<i>PEN</i>	✓	<i>falta</i>	-	-		✓	✓	✓	-	✓		<i>PEN</i>	<i>Pen</i>	<i>falta 73</i>	<i>N/A</i>	<i>NA</i>	-	<i>PEN</i>	<i>Pen</i>		-	✓		-	-	-	
RM		CONTABILIDAD																																											
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																											
✓	✓	✓																																											
-	-																																												
✓	✓																																												
<i>PEN</i>	✓	<i>falta</i>																																											
-	-																																												
✓	✓	✓																																											
-	✓																																												
<i>PEN</i>	<i>Pen</i>	<i>falta 73</i>																																											
<i>N/A</i>	<i>NA</i>	-																																											
<i>PEN</i>	<i>Pen</i>																																												
-	✓																																												
-	-	-																																											
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>																																													
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>																																													
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.																																													
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).																																													
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.																																													
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).																																													
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).																																													
H.- <i>Comprobante de pago (transferencia).</i>																																													
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).																																													
4. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																													
<i>Rosalba Barranco Cadena</i>		<i>Maricela Santuario Ortiz</i>																																											
Nombre y firma		Nombre y firma																																											
Solicitante de trámite		Jefe inmediato																																											
5. Fecha de entrega a Presupuesto:		<i>10 Marzo 23</i>																																											
6. Observaciones: <i>\$ 16,560.00</i>																																													

7. Presupuestos:	
Orden de Compra	<i>59</i>
Poliza	<i>P00230</i>
Compra	<i>71</i>
Poliza	<i>P00231</i>



DEPTO DE CONTABILIDAD
 PAGO
 PROCESADO

8. Contabilidad:	
Orden de Pago	<i>60</i>
Poliza	<i>P00236.</i>
Proveedor	<i>61</i>
Poliza	<i>C00095</i>
Fecha	<i>10 Marzo 23</i>

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:	09/03/2023	E. Periodo al que aplica:	2022

1. FOLIO: 153

DATOS GENERALES *Ejercicio del Recurso 2023*

2. PROYECTO:	<u>P62</u>	3. PARTIDA:	<u>38201</u>	4. REQUISICION NO.	<u>73</u>
5. SOLICITANTE:	<u>L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ</u>				
6. ÁREA SOLICITANTE:	<u>RECURSOS MATERIALES</u>				
7. PUESTO:	<u>JEFA DEL DEPARTAMENTO</u>				
8. CONTRATO O PEDIDO No.	<u>N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF</u>				

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

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"/>
EMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:	<u>\$16,560.00</u>		
11. CON LETRA:	(Dieciséis mil quinientos sesenta pesos 00/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	Servicio de hospedaje para visita del experto Aleman del SES Dr. Rainer Wolf del 10 de marzo al 2 de abril, quien impartira seminarios, cursos, talleres y conferencias para la comunidad Universitaria de las diferentes carreras del Área Electromecánica.		

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	
13. A NOMBRE DE	_____
14. CHEQUE PARA EL DIA:	_____
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA	
16. NOMBRE DE	<u>Alimentos Bebidas y Estancias S.A. DE C.V.</u>
NOMBRE DEL BANCO:	<u>0723 1200 6073 2206 63 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN hoja anexa</u>
TRASFERENCIA PARA EL DIA:	<u>BANORTE</u>
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<u>09/03/2023</u> *RECIBO <input type="checkbox"/>

21. FIRMAS	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	RECTORIA
		
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	Vo. Bo. L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ	AUTORIZÓ MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO



A 13914
 No. de serie del CSD del emisor
 00001000000505881270
 Fecha y Hora de emisión
 2023-03-10T13:31:13
 Folio Fiscal
 1E789F0B-BF7A-11ED-BE8D-00155D014009

Lugar de expedición: 43600

Emisor

RFC: ABE020517D69
 Razón Social: ALIMENTOS BEBIDAS Y ESTANCIAS
 Regimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Fecha y hora de certificación
 2023-03-10T13:31:13

No. de serie del CSD del SAT
 00001000000504587508

Forma de Pago
 03 - Transferencia electrónica de fondos

Receptor

RFC: UTT9507201E7
 Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Domicilio Fiscal Receptor: 43645

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	A9 - Tarifa	HABITACION SENCILLA ClaveProdServ - 90111801 - Habitación sencilla Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto No. ID: Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$13,974.68 Tasa - 0.160000 Importe - \$2,235.95	13,974.68	13,974.68

TOTAL EN LETRA:
 DIECISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MXN

Subtotal	13,974.68 MXN
IVAT 0.160000	2,235.95 MXN
ESTATAL 2.50	349.37 MXN
Total	16,560.00 MXN

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
 Condiciones de Pago: CONTADO

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|1E789F0B-BF7A-11ED-BE8D-00155D014009|2023-03-10T13:31:13|TBN040609RKA|DTyFUAuAioKCqGRJVEcNhpMCOy0RKGHHMOA/5HUOV5DuiK43+W2y6qy1gIrU90RcEW1mpL6jARzT4sLE4FTHAI6S+sm3y1pZ9M6D e9cVLH5LcMAATzINucYmM2Pm3pq8dxxlUhcJcPlatpBzxlrl1eZEvesGYIOGnC1BgDxtQ6K0YVM5rkJLWB6lIFqT3LUWXSfFc0QaurC+f1L5HY1QY8IXZQPsiGb/q+WZz1YtbTCPh0pQIMZDybU09RB8Jlb9haBqx8CSKgrroJdg1dQqoVLEBdrZOGFzQYYO09zTSE0svsEgD9S09mT8vntfRlXoG6gd0bMdcU39QMTsuw==|0000100000 0504587508||

Sello digital del emisor

DTyFUAuAioKCqGRJVEcNhpMCOy0RKGHHMOA/5HUOV5DuiK43+W2y6qy1gIrU90RcEW1mpL6jARzT4sLE4FTHAI6S+sm3y1pZ9M6De9cVLH5LcMAATzINucYmM2 Pm3pq8dxxlUhcJcPlatpBzxlrl1eZEvesGYIOGnC1BgDxtQ6K0YVM5rkJLWB6lIFqT3LUWXSfFc0QaurC+f1L5HY1QY8IXZQPsiGb/q+WZz1YtbTCPh0pQIMZDybU09 RB8Jlb9haBqx8CSKgrroJdg1dQqoVLEBdrZOGFzQYYO09zTSE0svsEgD9S09mT8vntfRlXoG6gd0bMdcU39QMTsuw==

Sello digital del SAT

TwpAlaG41288YGohk+JfSr7E4F5rWchvFAM1vQvXlmAyUHd9Tgds7JCZ71v6IWLseJVP+NmbjQJ7O2t1a2HIB+TQ+J0BYZjUhgJoZ4Fya6LFEEdAxjrsyZHdIII3vK16D/ zK0E15t7u66tS2WgkhuVsvVWQkJEyPeZfjaVgsmWgQSg4uBhbjEpAh3ch2EOOmR7B0wn3qhMV8h7ymMBA+QjWbTCytlNNAQdtIJYmhMZyMNVKx8xgl5U4u8592b dCm4UzB3OWx0l/D2TIGII2MW/CaRNEIUKHhbf0uL3qxXhB6FpImJM6tyzS/6vnr4KhBH8rYcUXQ87deh0fFrbw==



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



ABE020517D69
Registro Federal de Contribuyentes

ALIMENTOS BEBIDAS Y
ESTANCIAS
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16080156353
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 24 DE ENERO
DE 2023**



ABE020517D69

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ABE020517D69
Denominación/Razón Social:	ALIMENTOS BEBIDAS Y ESTANCIAS
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	
Fecha inicio de operaciones:	17 DE MAYO DE 2002
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	17 DE MAYO DE 2002

Datos del domicilio registrado

Código Postal:43600	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE HIDALGO PONIENTE	Número Exterior: 101
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: TULANCINGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: CALLE LUIS PONCE
Y Calle: CALLE JUAREZ	

Actividades Económicas:

Página [1] de [3]



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

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Hoteles con otros servicios integrados	100	17/05/2002	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	01/01/2023	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	31/03/2002	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento.	Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto)	31/03/2002	
Declaración informativa anual de pagos y retenciones de servicios profesionales. Personas Morales. Impuesto Sobre la Renta	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	31/03/2002	
declaración informativa anual de retenciones de ISR por arrendamiento de inmuebles	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	31/03/2002	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2003	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	01/01/2023	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2023	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2023	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2023	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2023/01/24|ABE020517D69|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

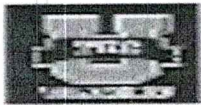
Sello Digital:

LEZ0PjiU7kG9luOFHbixZO3Zo/8vkwICJi+n3JqqvKPNJLXfXvkkgpFMQEWqt6a6g0jxK1Fy7eAFD1UonPyDrB1FqvdvFoknQLIN9SMTJiQL6IDqXGarFiM/VleU92LIKWSVmlHbvU+eqbD40QTYprJ7dAAnRvPDpfJGOOMs=



Contacto

Av. Hicalgo 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



Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

RV: RESERVACION ABE HOTEL

1 mensaje

info@abehotel.com.mx <info@abehotel.com.mx>

9 de marzo de 2023, 16:20

Para: Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

Por políticas del hotel no proporcionamos la caratula del estado de cuenta, así mismo le proporcionamos la clave interbancaria cuenta.

Buena Tarde:

Con el placer de saludarle, le informo la reservación a nombre de: RAINER WOLF ha sido realizada con los siguientes datos:

- 1 Habitación con UNA CAMA QUEENN CON TARIFA DE **\$ 720.00**, POR NOCHE.

check-in el día VIERNES 10 DE MARZO a las 3pm y check-out el día DOMINGO 2 DE ABRIL a la 1pm.

tiene como número de reservación **25609** De tener lista la habitación unas horas antes con gusto se la entregamos sin comprometernos a esto, tanto el ingreso a la habitación temprana y la salida tardía, tendrá un cargo de acuerdo a las horas extras que se haga uso de las instalaciones (habitación y estacionamiento), su total a pagar es de **\$ 16,560.00** de requerir factura le rogamos, nos haga llegar por este medio sus datos fiscales para enviársela antes del 2 días antes del fin de mes en y días laborales después de su garantía.

Ya que después de esa fecha no se podrá realizar.

Le mando los datos para transferencia o depósito y nuestros datos fiscales de esa manera garantiza su reservación, por favor mandar su comprobante de pago.

NOTA: En caso de requerir factura, enviar datos (CEDULA FISCAL) al momento de su garantía ya que después del mes en curso ya no se podrá realizar.

Datos para depositar:

ALIMENTOS BEBIDAS Y ESTANCIAS S.A. DE C.V.

ABE020517D69

TEL. (01 775) 75 5 -32-75

SUCURSAL DE BANORTE.

N. DE CUENTA 0607322066

Clave interbancaria: 072312006073220663

Referencia: Número de Reservación.(25609)

POLÍTICAS DE CANCELACIÓN:

5 días antes 100% reembolsable (menos 10% de comisión)

4 días antes 75% reembolsable (menos 10% de comisión)

3 días antes 50% reembolsable (menos 10% de comisión)

2 días antes 25% reembolsable (menos 10% de comisión)

NO HAY REMBOLSO 1 DIA ANTES O EL MISMO DIA

EN TEMPORADA ALTA NO SE HACEN DEVOLUCIONES NI CAMBIOS

Quedo a sus órdenes y esperamos su correo de recibido y conformidad.

HIDALGO PONIENTE 101 COL CENTRO TULANCINGO DE BRAVO HIDALGO

Maribel H

ABE HOTEL.

www.abehote.com



Fecha y hora de consulta

10/03/2023 12:46:49 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: ALIMENTOS

Importe de la operación: 16,560.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 072312006073220663

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ALIMENTOS BEBIDAS Y ESTANCIAS

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 10/03/2023

Fecha de aplicación: 10/03/2023

Concepto de pago: HOSPEDAJE EXPERTO ALEMAN

Referencia numérica: 100323

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 12:46:44

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000201222

Clave de rastreo: 002601002303100000201222

Folio de firma: 0023023023

Folio único: I401202303101246440023023029

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	10/03/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	10/03/2023