

| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-------------------|--|--------------|------------------|------------------|----------|---|---|---|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|---|---|---|--|---|---|--|---|---|-------|---|--|---------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TLAXIACO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | 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. Período 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 retasar las 300 veces el 15/03/23</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Verificación de documentos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.- Comprobante de pago (transferencia). I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique). | <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>✓</td><td>✓</td><td>✓</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>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>N/A</td><td>N/A</td><td>—</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>—</td><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>—</td><td>—</td><td>Falta</td></tr> </tbody> </table> | | RM | | CONTABILIDAD | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | N/A | N/A | — | ✓ | ✓ | | — | ✓ | | — | — | Falta | 4. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique). <table border="1"> <tr> <td>Nombre y firma Solicitante de trámite</td> <td>Nombre y firma Jefe inmediato</td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>15 Marzo 23</i></td> </tr> </table> | | Nombre y firma Solicitante de trámite | Nombre y firma Jefe inmediato | | <i>15 Marzo 23</i> |
| | RM | | CONTABILIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | — | — | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N/A | N/A | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| — | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| — | — | Falta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y firma Solicitante de trámite | Nombre y firma Jefe inmediato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>15 Marzo 23</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Observaciones: <i>1 4,458.37</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 7. Presupuestos: | |
|------------------|---------------|
| Orden de Compra | <i>65</i> |
| Poliza | <i>P00255</i> |
| Compra | <i>81</i> |
| Poliza | <i>P00256</i> |



DEPTO DE CONTABILIDAD
 PAGO
 PROCESADO

| 8. Contabilidad: | |
|------------------|--------------------|
| Orden de Pago | <i>66</i> |
| Poliza | <i>P00268</i> |
| Proveedor | <i>69</i> |
| Poliza | <i>000109</i> |
| Fecha | <i>17 Marzo 23</i> |

| | | | |
|--|------------|---|-------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | 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: | 13/03/2023 | E. Periodo al que aplica: | 2022 |

1. FOLIO: 134

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023

| | | | | | |
|---|---|-------------|-------|--------------------|----|
| 2. PROYECTO: | 21 | 3. PARTIDA: | 31801 | 4. REQUISICION NO. | 40 |
| 5. SOLICITANTE: | L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | | | | |
| 6. ÁREA SOLICITANTE: | RECURSOS MATERIALES | | | | |
| 7. PUESTO: | JEFA DEL DEPARTAMENTO | | | | |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No. | N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF | | | | |
| <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small> | | | | | |

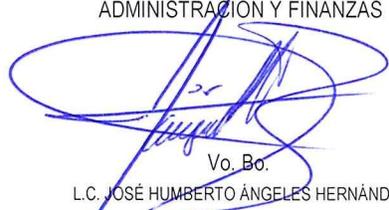
9. SOLICITUD DE

| | | | | |
|-------------------------|---|------------------|----------------------|-------------------------------------|
| 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: | \$4,458.37 | | | |
| 11. CON LETRA: | (Cuatro mil cuatrocientos cincuenta y ocho pesos 37/100 M.N.) | | | |
| 12. CONCEPTO: | <p style="text-align: center;">DEPTO DE CONTABILIDAD</p> <p style="text-align: center;">PAGO</p> <p style="text-align: center;">PROCESADO</p> <p>Servicio de Guía de ESTAFETA para el envío de convenios de colaboración y dar cumplimiento al objetivo de poder vincular organizaciones con la UTEC</p> | | | |

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

| | | |
|--------------------------------|--|----------------------------------|
| CHEQUE | | |
| 13. A NOMBRE DE | | |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA: | | |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | *FACTURA <input checked="" type="checkbox"/> | *RECIBO <input type="checkbox"/> |
| TRANSFERENCIA | | |
| 16. NOMBRE DE | Estafeta Mexicana, S.A. de C.V. | |
| 18. NOMBRE DEL BANCO: | BBVA | |
| 19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: | 17/03/2023 | |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | <input type="checkbox"/> | *RECIBO <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|---|---|
| 21. FIRMAS | DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | RECTORIA |
|  |  |  |
| SOLICITO | Vo. Bo. | AUTORIZO |
| L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ | MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO |

ESTAFETA MEXICANA
R.F.C. EME880309SK5

| |
|--------------------------------------|
| FACTURA |
| DEDBEFDF-8551-4F28-8084-03DB38D76253 |
| FECHA Y HORA |
| 13/03/2023 12:46 |

Régimen Fiscal: General
de Ley Personas Morales

| CERTIFICADO | TIPO DE COMPROBANTE | EXPORTACIÓN | VERSIÓN | TIPO DE CAMBIO | MONEDA |
|----------------------|---------------------|-------------|---------|----------------|--------|
| 00001000000504305121 | I - Ingreso | No aplica | 4.0 | 1 | MXN |

| CLIENTE | |
|---|--|
| R.F.C. CLIENTE: UTT9507201E7 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO | CLIENTE SAP: 0005004102 VENDEDOR1: 00013017 VENDEDOR2: 00000000 PLAZA: TUL GDV: 727 REF. BANCARIA: 97270171255 FOLIO SAP: 9727017125 |
| USO DEL CFDI: G03 - Gastos en general. DOMICILIO FISCAL: 43645 REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos | |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN | |
| C.P. 42080 | |

RESUMEN DE LA FACTURA

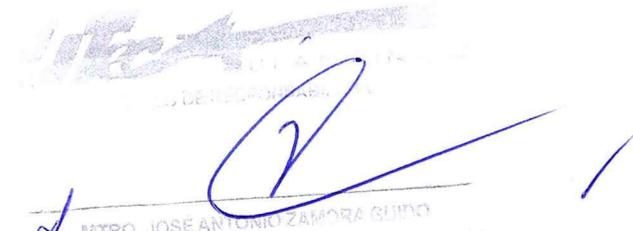
| | |
|---------------|-------------|
| SUBTOTAL | \$ 4,839.80 |
| DESCUENTO | \$ 996.38 |
| SUBTOTAL NETO | \$ 3,843.42 |
| TASA 16% IVA | \$ 614.95 |
| TOTAL | \$ 4,458.37 |

El detalle de los servicios facturados se muestra en la(s) siguiente(s) página(s)

| CANTIDAD CON LETRA | METODO DE PAGO |
|--|--|
| CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N. | PPD - Pago en parcialidades o diferido |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| |

| DATOS BANCARIOS PARA PAGO POR TRANSFERENCIA | | |
|--|--------|---|
| De BBVA Bancomer: | a | Bancomer Convenio 013023 |
| De Banorte: | a | Banorte Convenio 57955 |
| De Banamex: | a | Banamex Cuenta: 3690969 Sucursal 212 |
| Desde cualquier otro banco: | sólo a | Bancomer CUENTA CLABE 012914002000130230 |
| Referencia bancaria 97270171255 (Aplica a todos los bancos, anotarla en el campo "Concepto o motivo de Pago") También pueden domiciliar sus pagos; para mayor información envíe su requerimiento al correo domiciliacion.cobranza@estafeta.com | | |


MTRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUINDO

Mis doctos 2023 FE - Estafeta 9727017125

ESTAFETA MEXICANA
R.F.C. EME880309SK5

| |
|-------------------------------------|
| FACTURA |
| DEDBEFD-8551-4F28-8084-03DB38D76253 |
| FECHA Y HORA |
| 13/03/2023 12:46 |

Régimen Fiscal: General
de Ley Personas Morales

| CERTIFICADO | TIPO DE COMPROBANTE | EXPORTACIÓN | VERSIÓN | TIPO DE CAMBIO | MONEDA |
|----------------------|---------------------|-------------|---------|----------------|--------|
| 00001000000504305121 | I - Ingreso | No aplica | 4.0 | 1 | MXN |

DETALLE DE SERVICIOS NACIONALES FACTURADOS

| CLAVE DEL PRODUCTO O SERVICIO | CLAVE DEL SERVICIO | DESCRIPCIÓN | ZONA | CANTIDAD | CLAVE MEDIDA | UNIDAD DE MEDIDA | OBJETO IMPUESTO | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | IMPORTE DESCUENTO | SUBTOTAL NETO | IVA | TOTAL | TASA DE IVA |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------|------|----------|--------------|------------------|------------------------|-----------------|-------------|-------------------|---------------|-----------|-------------|-------------|
| 78102200 | 6CB | CARGO ADICIONAL COMBUSTIBLE 1 DIA | | 14.000 | E48 | SERVICIO | Si objeto de impuesto. | \$ 36.13 | \$ 505.82 | \$ 0.00 | \$ 505.82 | \$ 80.93 | \$ 586.75 | 16.00% |
| 78102200 | 62 | SIN RECOLECCION GTIA 1 DIA PREPAGADO | | 14.000 | E48 | GUIA | Si objeto de impuesto. | \$ 309.57 | \$ 4,333.98 | \$ 996.38 | \$ 3,337.60 | \$ 534.02 | \$ 3,871.62 | 16.00% |
| TOTALS | | | | | | | | | \$ 4,839.80 | \$ 996.38 | \$ 3,843.42 | \$ 614.95 | \$ 4,458.37 | |

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

CMcdMoev/rJ5CqJO4oo+BhK+dfMHwtkQhynUgU3lwxu9S8c9ZXMroVH+m8/bxfbNi7QIR7pkTKF1ZYIB8150EmukE+zZLX24NcP1x0aA6mv4lc/mYBnJNcYCds4vDeCklbvWzrq1sFIC+lhhy0PahogsuVb jVEZGvFE/C56FaBLIXHRX/A07DKuebUgsN7IENGbedTDAEHZhMbv3bXltoXlgi6yJXVNuJLC4Vlbu1JY6I3FU7I36YxK5E2s3YXCgHx1u4hSp3qN6ZMI1RnSyLBdlQ00j1HEW8cfJdvhlgljB/djsyvuROw r0M8L5hh+loPyYkfQTsfUFTz78A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[[1.1]DEDBEFD-8551-4F28-8084-03DB38D76253|2023-03-13T12:46:57|BUZ021107UG0|CMcdMoev/rJ5CqJO4oo+BhK+dfMHwtkQhynUgU3lwxu9S8c9ZXMroVH+m8/bxfbNi7QIR7pkTKF1ZYIB8150EmukE+zZLX24NcP1x0aA6mv4lc/mYBnJNcYCds4vDeCklbvWzrq1sFIC+lhhy0PahogsuVb jVEZGvFE/C56FaBLIXHRX/A07DKuebUgsN7IENGbedTDAEHZhMbv3bXltoXlgi6yJXVNuJLC4Vlbu1JY6I3FU7I36YxK5E2s3YXCgHx1u4hSp3qN6ZMI1RnSyLBdlQ00j1HEW8cfJdvhlgljB/djsyvuROw r0M8L5hh+loPyYkfQTsfUFTz78A==|00001000000505464943]]

SELLO DIGITAL DEL SAT

YZLRbSUmHSaBklbs0LU1RvsKDRNOuDOYODN9BwWkB+quMzqiSL4sMbPVZUebNbZLq77FBKvnI4VzWufxWDL9oktdgqx/ET3dlrFBzQ7sTuXpzS/qzaFUKNHPILMVCxibhNi7qOEazMzii91pWFq3p3nWID EdrEWpUB1arP4/2nPUQidzhO3K180drKleuQ2uDwsQs7xKNDgllly2vkiH5TayZY1Fdvovm0DUSnffibz8GLWH4CaY36bhp0wWBS3YcfV0QRqD883d6KFRLE3EhDY01kj4MTmihQYZIF4mX4kTny0uOLr46Rv tdYFzKLPWsjrHZUVBUqTGDkOsSekMw==

TIMBRE FISCAL DIGITAL



Folio Fiscal: DEDBEFD-8551-4F28-8084-03DB38D76253
Fecha y Hora de Certificación: 13/03/2023 12:46
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505464943
No de Serie del Certificado Contribuyente: 00001000000504305121
Forma de pago: 99 Por definir

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

| RFC del emisor | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor | Nombre o razón social del receptor |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| EME880309SK5 | ESTAFETA MEXICANA | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| DEDBEFDF-8551-4F28-8084-03DB38D76253 | 2023-03-13T12:46:51 | 2023-03-13T12:46:57 | BUZ021107UG0 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$4,458.37 | Ingreso | Vigente | Cancelable con aceptación |

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOEME880309SK5
Registro Federal de ContribuyentesESTAFETA MEXICANA
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 14110941140
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 10 DE
NOVIEMBRE DE 2021**

EME880309SK5

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| RFC: | EME880309SK5 |
| Denominación/Razón Social: | ESTAFETA MEXICANA |
| Régimen Capital: | SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE |
| Nombre Comercial: | |
| Fecha inicio de operaciones: | 21 DE AGOSTO DE 1979 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 17 DE MAYO DE 1996 |

Datos de Ubicación:

| | |
|---|--|
| Código Postal:06170 | Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.) |
| Nombre de Vialidad: JOSE VASCONCELOS | Número Exterior: 105 |
| Número Interior:PISO 4 | Nombre de la Colonia: HIPODROMO CONDESA |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUHTEMOC |
| Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO | Entre Calle: CALLE GENERAL BENJAMIN HILL |
| Y Calle: AVENIDA BENJAMIN FRANKLIN | Correo Electrónico: carlos.rojas@estafeta.com |
| Tel. Fijo Lada: 55 | Número: 52429100 |

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**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

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--|------------|--------------|-----------|
| 1 | Servicios de mensajería y paquetería foránea | 85 | 12/10/2021 | |
| 2 | Otros servicios relacionados con el transporte | 12 | 12/10/2021 | |
| 1 | Servicios de consultoría en administración | 2 | 02/11/2015 | |
| 4 | Servicios de empaclado y etiquetado | 1 | 12/10/2021 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--------------|-----------|
| Régimen General de Ley Personas Morales | 31/03/2002 | |

Obligaciones:

| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--|--------------|-----------|
| Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 31/03/2002 | |
| Declaración informativa anual de retenciones del impuesto sobre la renta y pagos efectuados a residentes en el extranjero. | A más tardar el 15 de febrero del año siguiente | 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 | |
| Pago definitivo mensual de IVA. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 31/03/2002 | |
| Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 31/03/2002 | |
| Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales. | Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio. | 31/03/2002 | |
| Declaración informativa de IVA con la anual de ISR | Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio. | 31/03/2002 | |
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/09/2006 | |

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

Contacto

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



de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2021/11/10|EME880309SK5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

B17uN92ktkJXWmiEoZvpdLLKrd1x8MnUWpVIKGBz1CMOb/QI2JM3Dbw9v9DX2+qkKJSVgU9NX+GSSuRq7sq
aVDklyXX0FStBRihHR7QH53+Qal3v5J98dFs/IGkwOHw9eHUUUQYrxGoF4fLuBXDnsvNG7t2hqODhHJO2h6t
ECJI=



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



ESTAFETA MEXICANA SA DE CV
AVENIDA JOSE VASCONCELOS 105 PISO 4
HIPODROMO CONDESA
CUAUHTEMOC
CIU MEXICO CP 06170

DOMICILIO FISCAL
AVENIDA JOSE VASCONCELOS 105 PISO 4
HIPODROMO CONDESA
CUAUHTEMOC CIU CP 06170

Información Financiera

Estado de Cuenta
CENTRALIZADORA DEBITO EMPR C I
PAGINA 1 / 415

| | |
|------------------|------------------------------|
| Periodo | DEL 01/01/2023 AL 31/01/2023 |
| Fecha de Corte | 31/01/2023 |
| No. de Cuenta | 0443432483 |
| No. de Cliente | 17316079 |
| R.F.C | EME880309SK5 |
| No. Cuenta CLABE | 012180004434324839 |

SUCURSAL : 0095 TRANSACTIONAL BANKING MEXICO D
DIRECCION: AV. PASEO DE LA REFORMA 510 COL. JUAREZ
MEX DF
PLAZA: CIUDAD DE MEXICO
TELEFONO: (5)2012307

MONEDA NACIONAL

| | | | |
|---|--|--|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| F-24-004/R1;300415 | | B. Código/Revisión; Fecha: | |
| | | F-16-09-R10;120922 | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | | |
| C. Página | | de | |
| D. Fecha de elaboración: | | E. Período al que se aplica: | |
| jueves, 2 de febrero de 2023 | | enero-abril 2023 | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 00004 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | | 3. Lugar de entrega | |
| 22/02/2023 | | | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | 4. Prioridad: | |
| Mtra. Verónica Robledo Pérez | | Urgente | |
| | | Normal: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz | | Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz | |
| 7. Proyecto: | | | |
| 21 Vinculación | | | |

9. JUSTIFICACIÓN:

Servicios de guía con el proveedor estafeta para el envío de convenios de colaboración y dar cumplimiento al objetivo de poder vincular organizaciones con la Utec en la meta 1 del cuatrimestre enero - abril 2023

| 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 | 16 | 31801 | 15.768 | Servicio | Estafeta | Pago de Estafetas | \$ 293.24 | \$ 4,623.81 |
| | | | | | + Cargo x Envío Extra | | | \$ -125.15 |
| | | | | | c/0 \$318.45 | | | \$ 4,498.69 |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |

| | | | | | |
|---|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 4,623.81 | | 21 | Federal | | |
| | | | Fiscal | | |
| | | | IP | | |
| | | | Proyecto Especial | | |
| 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | | |

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: | | 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: | |
| L.C. José Humberto Angeles Hernández | | Mtro. José Antonio Zamora Guido | |

| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) | Firma: | Fecha: | | | | | |
| | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. | Muy satisfecho(10-8) | <input checked="" type="radio"/> | Satisfecho (8-6) | <input type="radio"/> | Poco Satisfecho (6-0) | <input type="radio"/> |
| EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) | Muy satisfecho(10-8) | <input checked="" type="radio"/> | Satisfecho (8-6) | <input type="radio"/> | Poco Satisfecho (6-0) | <input type="radio"/> | No aplica <input type="radio"/> |

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 ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen

SERVICIO DE GUÍAS DE ESTAFETA PARA EL ENVÍO DE CONVENIOS DE COLABORACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:
MTRA. VERÓNICA ROBLEDO PÉREZ /L.C. ROSALBA BARRANCO CADENA



Fecha y hora de consulta

17/03/2023 4:38:46 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: ESTAFETA

Importe de la operación: 4,458.37 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 0443432483

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ESTAFETA MEXICANA SA DE CV

Fecha de creación: 17/03/2023

Fecha de aplicación: 17/03/2023

Hora: 16:38:43

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: SERVICIO GUIA ESTAFETA

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0044171094

Folio único: I323202303171638430044171101

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | --- % | 17/03/2023 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 17/03/2023 |