



| | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 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 las 300 UMAS</i> | | | |
| 3. Verificación de documentos | | | |
| | RM | | CONTABILIDAD |
| | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN |
| A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Revisión de concepto</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.- Factura | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios). | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique). | <i>N/A</i> | <i>NA</i> | <input type="checkbox"/> |
| G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.). | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H.- <i>Comprobante de pago (transferencia).</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique). | | | |
| Nombre y firma | | Nombre y firma | |
| Solicitante de trámite | | Jefe inmediato | |
| 5. Fecha de entrega a Presupuesto: | | <i>23 Marzo 23</i> | |
| 6. Observaciones: | | <i>922.66</i> | |

| | |
|-------------------------|---------------|
| 7. Presupuestos: | |
| Orden de Compra | <i>95</i> |
| Poliza | <i>P00347</i> |
| Compra | <i>118</i> |
| Poliza | <i>P00348</i> |



DEPTO DE CONTABILIDAD
PAGO
PROCESADO

| | |
|-------------------------|--------------------|
| 8. Contabilidad: | |
| Orden de Pago | <i>96</i> |
| Poliza | <i>P00399</i> |
| Proveedor | <i>103</i> |
| Poliza | <i>000154</i> |
| Fecha | <i>24 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: | 17/03/2023 | E. Periodo al que aplica: | 2022 |

Caso \$ 932.71 1. FOLIO: 232

DATOS GENERALES Ejercicio del Recurso 2023

| | | | | | |
|---|---------------------------------|-------------|-------|--------------------|----|
| 2. PROYECTO: | 61-02 | 3. PARTIDA: | 22104 | 4. REQUISICION NO. | 50 |
| 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 UMAS | | | | |

9. SOLICITUD DE

| | | | |
|-------------------------|--|---------------|--------------------------|
| VIÁTICOS | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) | PAGO A PROVE | <input type="checkbox"/> |
| GASTOS A COMPROBAR | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) | REPOSICION DE | <input type="checkbox"/> |
| EMB. DE FONDO REV. | <input type="checkbox"/> | BECAS | <input type="checkbox"/> |
| 10. IMPORTE SOLICITADO: | \$922.66 | | |
| 11. CON LETRA: | (Novecientos veintidos pesos 66/100 M.N.) | | |
| 12. CONCEPTO: | Box lunch para participantes en III sesión extraordinaria 2023 | | |

Et = .36 Fed = .35

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 | Ana María Gil Hernández |
| NOMBRE DEL BANCO: | 0213 1206 5554 8583 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN hoja anexa |
| 17. TRASFERENCIA PARA EL DIA: | HSBC |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | 24/03/2023 <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/> |

DEPTO DE CONTABILIDAD
PAGO PROCESADO

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

R 50



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 **Folio fiscal:** AAA111D0-8198-4FCB-976A-AD4ABC038C21
Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000504465028
RFC receptor: UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 43740 2023-03-16 22:34:04
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO **Efecto de comprobante:** Ingreso
Código postal del receptor: 43645 **Régimen fiscal:** Régimen Simplificado de Confianza
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica
Uso CFDI: Gastos en general

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | Objeto impuesto | | |
|---------------------------------|--|--------------------------|-----------------|--------|----------------|-----------|-----------|------------------------|--------------|---------|
| 50192600 | 001 | 18.00 | H87 | Pieza | 44.67 | 804.06 | | Si objeto de impuesto. | | |
| Descripción | BOX LOUNCH PARA PARTICIPANTES III SESION EXTRAORDINARIA 2023 | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 804.06 | Tasa | 16.00% | 128.65 |
| | | | | | ISR | Retención | 804.06 | Tasa | 1.25% | 10.05 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 804.06
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 128.65
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Impuestos retenidos** ISR \$ 10.05
Total \$ 922.66

Sello digital del CFDI:

ky42Ni8cUb3iQLPj0yDwM9PILa6xIWf/y0PD/3bAGypnAAxrsMlwKmnRsJV5a5CF40UQxgbTn5IXxHHAYmKAGS8Gz4CQCeVbQP+eQYR+OVTr4oZ6gkDr5+RH1tOLpujCHpRAXJ0lzBqghAw412b3N2TTI4WfjSI5XzO+XxfA6jd4rtKEbtWouJNOhG3c4/P8D79j7EujKqnguy0mGYnsAhsVvJmMhx5N/kMGunV4IExu6Ur7dG5giOfqvhKo749ICdRFM53ITnO4Sru2EpWAgv3XByuDZIQM V7MiA150PshZRxiskmpyP12I4oxAMq2+GHF2z1lq4aGsn2t33Ejgw==

Sello digital del SAT:

Vllfu5acPuSjQGn/62Y/SI3FDEpY4YlcFGHkCwlakzIWB5kww6aaoUrkD/EKands7YKQ8T16L+rCoR+WT94WPMq4LO5wIPPC7FXaowSU8rhcu018FNQGYcisWZV/LxPkejou2IXWxcT+W QzlrHTHqWveiwqEhrA8QPUHjosaBcN44fOHlgGB2BB5trbyZZ8VsQnjYqUSmxaXE7QumczdyOnTjkiBDFWqsnGRvVvXclF+3oe1WA0s6aYIUv5v0rYVll+mtnl/GbICXk2HbkPLEL5/urVEVV Xq9wTvHZR89G2LgXx2j4SNpuH7exjBch1WW7I4B93zk7PQJ3UrQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA111D0-8198-4FCB-976A-AD4ABC038C21|2023-03-16T22:34:04|SAT970701NN3|ky42Ni8cUb3iQLPj0yDwM9PILa6xIWf/y0PD/3bAGypnAAxrsMlwKmnRsJV5a5CF40UQxgbTn5IXxHHAYmKAGS8Gz4CQCeVbQP+eQYR+OVTr4oZ6gkDr5+RH1tOLpujCHpRAXJ0lzBqghAw412b3N2TTI4WfjSI5XzO+XxfA6jd4rtKEbtWouJNOhG3c4/P8D79j7EujKqnguy0mGYnsAhsVvJmMhx5N/kMGunV4IExu6Ur7dG5giOfqvhKo749ICdRFM53ITnO4Sru2EpWAgv3XByuDZIQMV7MiA150PshZRxiskmpyP12I4oxAMq2+GHF2z1lq4aGsn2t33Ejgw=|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-03-16 22:34:04
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GILINO

Misdoctos · 2023 · FE · Ana Gil · C21

Este documento es una representación impresa de un CFDI



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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| GIHA830413HF6 | ANA MARIA GIL HERNANDEZ | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| AAA111D0-8198-4FCB-976A-AD4ABC038C21 | 2023-03-16T22:34:04 | 2023-03-16T22:34:04 | SAT970701NN3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$922.66 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GIHA830413HF6
Registro Federal de Contribuyentes

ANA MARIA GIL HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15110547850
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUTEPEC DE HINOJOSA , HIDALGO A 13 DE DICIEMBRE DE 2022



| Datos de Identificación del Contribuyente: | |
|--|-----------------------|
| RFC: | GIHA830413HF6 |
| CURP: | GIHA830413MHGLRN05 |
| Nombre (s): | ANA MARIA |
| Primer Apellido: | GIL |
| Segundo Apellido: | HERNANDEZ |
| Fecha inicio de operaciones: | 25 DE OCTUBRE DE 2013 |
| Estatus en el padrón: | REACTIVADO |
| Fecha de último cambio de estado: | 01 DE JUNIO DE 2022 |
| Nombre Comercial: | |

| Datos del domicilio registrado | |
|---|---|
| Código Postal:43740 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: HIDALGO | Número Exterior: 303 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: CENTRO |
| Nombre de la Localidad: CUAUTEPEC DE HINOJOSA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUTEPEC DE HINOJOSA |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO | Entre Calle: MORELOS |

| | |
|-----------------------|---|
| Y Calle: SIN CALLE | Correo Electrónico: |
| Tel. Móvil Lada: | Número: |
| Estado del domicilio: | Estado del contribuyente en el domicilio: |

| Actividades Económicas: | | | | |
|-------------------------|--|------------|--------------|-----------|
| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| 1 | Servicios de comedor para empresas e instituciones | 100 | 01/06/2022 | |

| Regímenes: | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--------------|-----------|
| Régimen | | | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| Régimen Simplificado de Confianza | | | 01/06/2022 | |

| Obligaciones: | | | | |
|--|---|--------------|-----------|--|
| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin | |
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/06/2022 | | |
| Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/05/2022 | | |
| Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza. | A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente | 01/06/2022 | | |
| Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza. | A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago | 01/06/2022 | | |

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: ||2022/12/13|GIHA830413HF6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
 Sello Digital: V8fMv5YbDSUXSCMqQqM4w3siFUwnluUFcB+EMAAyI5IDGvPPUp6RPpyUR0uMO9UodVSMOCfIb1UB1AJdo
 maDTY+xFKmVFkAz7aryOntQHSLww4twywdPkOa/2+XK3IzTxaNzbwDeYDwAxvP5MXrd0RREVB8GE1P7xjmc
 V76kWvw=





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

CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC
Estado de Cuenta



ANA MARIA GIL HERNANDEZ

C HIDALGO 303
COL CENTRO
43740 CUAUTEPEC DE HINOJOSA HIDALGO

CR 00504
C25.01-01145-17-FT
-01
1089565
33953

NÚMERO DE CUENTA
6555485833
NÚMERO DE CLIENTE
69642464
RFC
XAXX010101000
CURP
GIHA830413MHGLRN05

CLABE INTERBANCARIA
021312065554858339

| RESUMEN DE CUENTAS | |
|---|---------|
| ▶ Saldo Inicial del Periodo | \$ 0.01 |
| ▶ Depósitos/ Abonos | \$ 0.00 |
| ▶ Retiros/Cargos | \$ 0.00 |
| ▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo | \$ 0.00 |
| ▶ IVA Informativo | \$ 0.00 |
| ▶ Saldo Final del Periodo | \$ 0.01 |

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| ▶ Sucursal | 01145 |
| ▶ Plaza | 01 |
| ▶ Días Transcurridos en el mes | 28 |
| ▶ Periodo del | 01/02/2023 al 28/02/2023 |

La fecha de corte coincide con el periodo indicado
Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

| Cuenta | Interés Aplicable | Comisiones Cobradas | GAT Nominal | GAT Real |
|------------|-------------------|---------------------|-------------|-----------|
| 6555485833 | 0.00% | \$0.00 | No Aplica | No Aplica |

CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS

| RESUMEN DE TU CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC | |
|---|---------|
| Comisiones Cobradas en el Mes | \$ 0.00 |
| Saldo Promedio Mínimo Requerido | \$ 0.00 |
| Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo) | \$ 0.01 |
| Tasa Promedio Nominal | 0.0000% |
| Pago Interés Nominal en el Mes | \$ 0.00 |
| Pago de Interés Nominal en el Año | \$ 0.00 |
| IVA Cobrado | \$ 0.00 |
| ISR Retenido en el Mes | \$ 0.00 |
| ISR Retenido en el Año | \$ 0.00 |



Saldo Final \$0.01

| | |
|--------------------|--------|
| Saldo Inicial \$ | 0.01 |
| Saldo Final | \$0.01 |
| Comisiones | \$0.00 |
| Retiro en Efectivo | \$0.00 |
| Otros Cargos | \$0.00 |

01200000904003395312



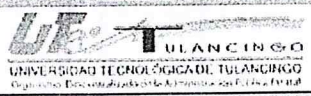
| Información SPEI's Enviados durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023 | | | | | | | | |
|---|-------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|----------------|------------------|----------------------|
| Fecha de Operación | Hora de Operación | Participante Receptor | Nombre del Beneficiario * | Cuenta Beneficiaria | Concepto del pago | Monto del pago | Clave de Rastreo | Número de Referencia |
| | | | | | | | | |

* Dato no verificado por esta institución
CoDi: Operación procesada por CoDi®

| Información SPEI's Recibidos durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023 | | | | | | | | |
|--|-------------------|---------------------|----------------------|------------------|-------------------|----------------|------------------|----------------------|
| Fecha de Operación | Hora de Operación | Participante Emisor | Nombre del Ordenante | Cuenta Ordenante | Concepto del pago | Monto del pago | Clave de Rastreo | Número de Referencia |
| | | | | | | | | |

CoDi: Operación procesada por CoDi®

P/Ago Cafetería

| | | | |
|--|---------------|--|--------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | 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 | 1 de 1 |
| D. Fecha de elaboración: | 16 de febrero | E. Periodo al que se aplica: | Año 2023 |

| | | | |
|---|---------------------------------|---|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: | 00000 50 |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 21/02/2023 | 3. Lugar de entrega | 4. Prioridad: |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | Mtro. Carlos A. Torres Estrada | | Urgente <input type="checkbox"/> X Normal: <input type="checkbox"/> |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | Mtro. José Antonio Zamora Guido | | |
| 7. Proyecto: | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | Mtro. Carlos A. Torres Estrada |

9. JUSTIFICACIÓN:
 Insumos para la III Sesión Extraordinaria 2023 del H. Consejo Directivo de la Universidad Tecnológica de Tulancingo, que se llevará a cabo el 21 de febrero del 2022 a las 9:30 hrs, en la sala de Juntas Prof. Teodomiro Manzano-Campero SEMSYS. Para dar cumplimiento a la Ley Orgánica de la administración Pública, Ley de Entidades Paraestatales y dar cumplimiento a las metas establecidas en el Programa Operativo Anual de celebrar sesiones extraordinarias del H. Consejo Directivo.

| 10. Clave articulo | 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 |
|--------------------|----------------|------------------------------|--------------|----------------------|--------------|--|---------------------------------|--------------|
| | 651 | 22104 | 20 | Pzas | Sandwich | De jamon de pierna, Capistrano con mayonesa, queso amarillo, queso panea, chile en vinagre (sin lechuga) Envases individuales transparentes. | \$ 300.00 | Py 62 |
| | 651 | 22104 | 20 | Pza | Yogurth | De la cafetería | \$ 360.00 | ✓ |
| | 651 | 22104 | 1 | Pza | Gelatina | Piñón, o Fresa | \$ 300.00 | ✓ |
| | 651 | 22104 | 1 | Kilogramo | Azucar | | \$ 24.00 | ✓ |
| | 442 651 | 22104 | 1 | Paq | Cucharas | Cuchara pastelera | \$ 20.00 | Py 61 |
| | 442 651 | 22104 | 1 | Paq | Platos | Plato pastelero | \$ 20.00 | |
| | 651 | 22104 | 12 | Pzas | Pan | Pan dulce | \$ 120.00 | Py 62 |

| | | | | | |
|---|------------------------|---------------|--|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 1,144.00 | | 61y62 | Federal Fiscal IP Proyecto Especial | | |

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

25. DEBERA 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.

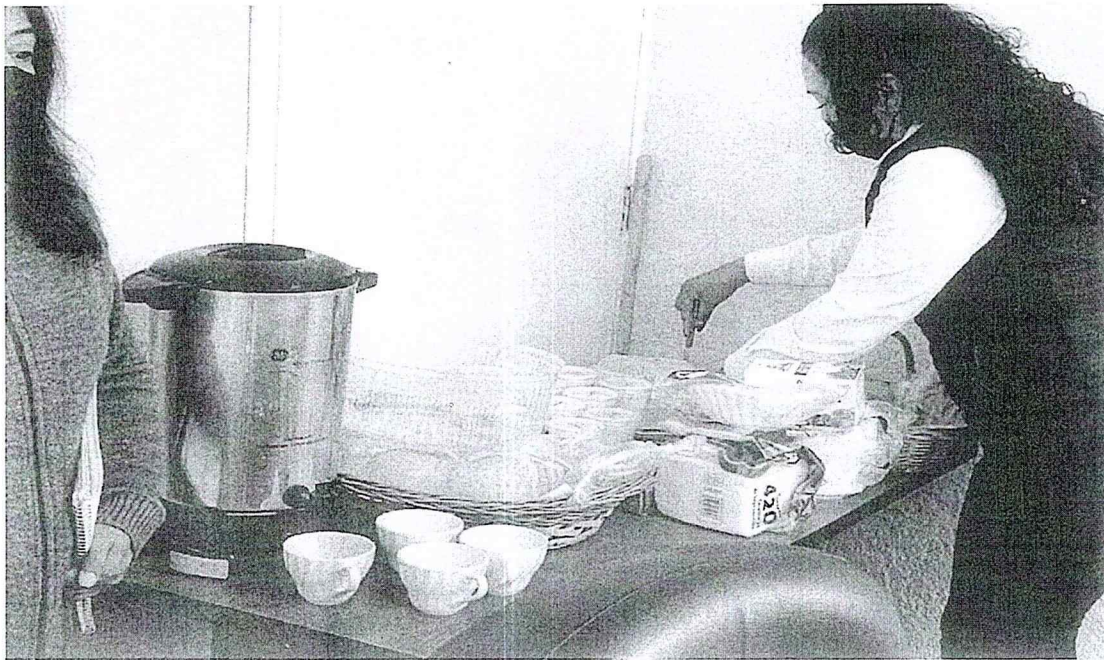
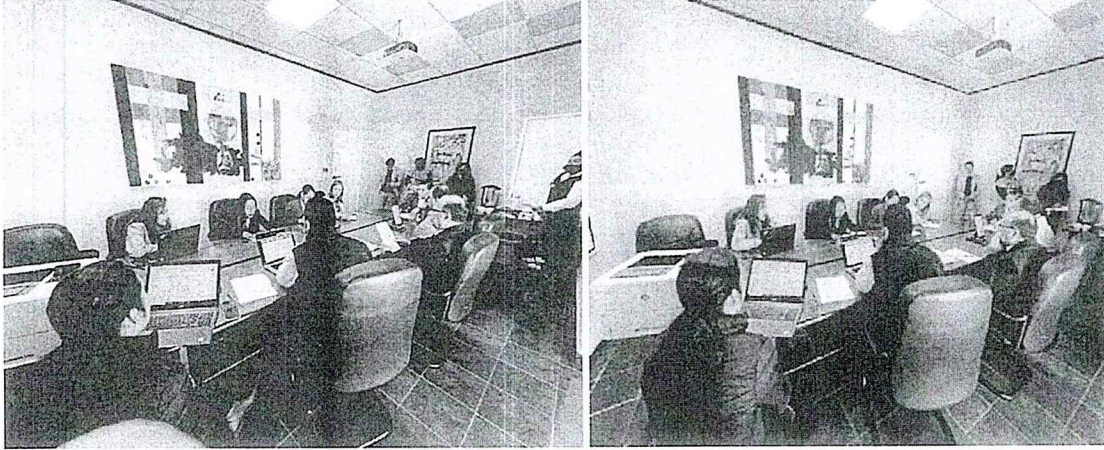
| | |
|--|--|
| 26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: L.C. José Humberto Angeles Hernández | 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido |
|--|--|

| | | | | |
|---|--|--|---|---|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO : (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) | Firma: | Fecha: | | |
| | EVALUE 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"/> |
| EVALUE 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

| Propietarios | | Suplentes | | Firma | Antefirma |
|---|--|---|--|--|--|
| Secretaría de Educación Pública Nombre: Dr. Natividad Castrójon Valdéz Cargo: Secretario de Educación Pública y Presidente de la Junta de Gobierno Correo: natividadc@se@educacion.gob.mx Teléfono: (771) 717 3500 | Nombre: Lic. Tito Dorantes Castillo Cargo: Director General de Educación Superior Correo: tito.dorantes@se@educacion.gob.mx Teléfono: (771) 7172510 ext. 4777 | | | | |
| Secretaría de Finanzas Públicas Nombre: M.A.P. María Esther Ramírez Vargas Cargo: Secretaria de Finanzas Públicas Correo: mramirez@sefinanzas.gob.mx Teléfono: (771) 7176000 ext. 6207 | Nombre: L.A. José Gilberto Gómez Cabrera Cargo: Directora de Representación Institucional Correo: gilberto.gomez@hidalgo.gob.mx Teléfono: (771) 717 60 00 Ext. 6727 | | | | |
| Unidad de Planeación y Prospectiva Nombre: Mtro. Miguel Ángel Tello Vargas Cargo: Titular de la Unidad de Planeación y Prospectiva Correo: mtello@unpu.gob.mx Teléfono: (771) 7176000. ext. 6355 | Nombre: Lic. Karina López Bollo Cargo: Jefe de Departamento de la Dirección General de Control y Seguimiento a Entidades Parastatales Correo: karina.lopez@hidalgo.gob.mx Teléfono: (771) 1072828 | | | | |
| Gobierno Federal Nombre: Dirección General de Universidades Tecnológicas Cargo: Corresponsables@unpuh.seg.gob.mx Correo: 55 36011615 | | | | | |
| Gobierno Federal Nombre: Mtro. Jesús López Serrano Cargo: Titular oficina de Etnoac Educativo del Gobierno de México en el Estado de Hidalgo Correo: jlopezserrano@unpuh.seg.gob.mx Teléfono: | Nombre: Mira, Nora Alejandra Pineda Pérez Cargo: Correo: Teléfono: 7713553373 | | | | |
| Gobierno Estatal Nombre: L.A.E. Cesareo Jorge Márquez Cargo: Alvarado Presidente Municipal del Tulancingo de Rosvin Hidalgo Correo: Teléfono: | Nombre: Lic. María de Lourdes Barranco Cadenhames Cargo: Directora de Educación Correo: 22luubia@gmail.com Teléfono: 75-58451 Ext.1130 Cel. | | | | |
| Sectores (Social, Económico, Cultural, Científico, Nombre: Sr. Alejandro Wong López Cargo: Sector Empresarial Correo: awong@prodiy.mx Teléfono: 75 50640 | | | | | |
| TOTAL DE CONSEJEROS DE ACUERDO A LEY O DECRETO DE CREACION: | | TOTAL DE CONSEJEROS ASISTENTES: | | TOTAL DE CONSEJEROS PROPIETARIOS ASISTENTES: | TOTAL DE CONSEJEROS SUPLENTE ASISTENTES: |
| Secretaría de Contraloría | | | | | |
| Secretario Nombre: L.C. Gisel Yrindiana Hernández Olvera Cargo: Comisario Público de la Universidad Tecnológica de Tulancingo Correo: yrindiana.comisaria@gmail.com Teléfono: | | Nombre: L.C. Matilde Vite Olivares Cargo: Comisario Público Suplente de la Universidad Tecnológica de Tulancingo Correo: matilde.vite@hidalgo.gob.mx Teléfono: | | Firma | Antefirma |
| Por el Organismo Descentralizado | | | | | |
| Nombre: Mtro. José Antonio Zamora Guído Cargo: Rector Correo: rctor@unpuh.seg.gob.mx Teléfono: 7712474026 Ext. 1051 | | | | Firma | Antefirma |
| Nombre: Mtro. Carlos Alberto Torres Estrada Cargo: Secretario Técnico Correo: caleb@unpuh.seg.gob.mx Teléfono: 7712474026 Ext. 1051 | | | | Firma | Antefirma |
| Invitados | | | | | |
| Nombre: Mtro. Miguel Ángel Tello Vargas Cargo: Titular de la Unidad de Planeación y Prospectiva Teléfono: (771) 717-60-00 ext. 6295 | | Lic. Juan José Lara Ramírez, Invitado Especial, Representante de la Secretaría Ejecutiva de la Política Pública | | Firma | Antefirma |

III SESIÓN EXTRAORDINARIA 2023, H.CONSEJO DIRECTIVO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO DE FECHA 21 DE FEBRERO DE 2023.



NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

MTRO. CARLOS ALBERTO TORRES ESTRADA
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN Y
SECRETARIO TÉCNICO H. CONSEJO DIRECTIVO



Fecha y hora de consulta

24/03/2023 4:23:21 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: ANA

Importe de la operación: 922.66 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 021312065554858339

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA
DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANA MARIA GIL HERNANDEZ

Nombre banco destino: HSBC

Fecha de creación: 24/03/2023

Fecha de aplicación: 24/03/2023

Concepto de pago: BOX LOUNCH PARTICIPANTES II
S E

Referencia numérica: 240323

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 16:23:19

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000245898

Clave de rastreo: 002601002303240000245898

Folio de firma: 0029015110

Folio único: I401202303241623190029015116

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | --- % | 24/03/2023 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 24/03/2023 |