

| | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO 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. 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. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B.- Factura <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"/> | <i>P-3</i> |
| F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique). | <i>N/A</i> | <i>N/A</i> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.). | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| H.- Comprobante de pago (transferencia). | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique). | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" 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>7 1.196.96</i> | | |

| | |
|------------------|---------------|
| 7. Presupuestos: | |
| Orden de Compra | <i>96</i> |
| Poliza | <i>P00349</i> |
| Compra | <i>119</i> |
| Poliza | <i>P00350</i> |



DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
PAGO
PROCESADO

| | |
|------------------|--------------------|
| 8. Contabilidad: | |
| Orden de Pago | <i>97</i> |
| Poliza | <i>P00400</i> |
| Proveedor | <i>104</i> |
| Poliza | <i>C00155</i> |
| Fecha | <i>24 Marzo 23</i> |

| | | | |
|---|------------|---|-------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small> | | 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 |

Costo \$12107 1. FOLIO: 233

DATOS GENERALES Ejercicio del Recurso 2023

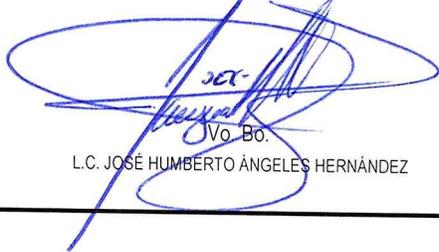
| | | | | | |
|---|---------------------------------|-------------|-------|--------------------|---|
| 2. PROYECTO: | 61 | 3. PARTIDA: | 22104 | 4. REQUISICION NO. | 3 |
| 5. SOLICITANTE: | L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | | | | |
| 6. ÁREA SOLICITANTE: | RECURSOS MATERIALES | | | | |
| 7. PUESTO: | 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 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: | \$1,196.96 | | |
| 11. CON LETRA: | (Mil ciento noventa y seis pesos 96/100 M.N.) | | |
| 12. CONCEPTO: | <p style="text-align: center;">DEPTO DE CONTABILIDAD Box lunch para participantes en la II sesión extraordinaria 2023</p> | | |

OBSERVACIONES

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|---|--|
| CHEQUE | | FORMA DE PAGO | |
| 13. A NOMBRE DE | _____ | <div style="border: 2px solid red; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; color: red;"> PAGO PROCESADO </div> | |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA: | _____ | | |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | _____ | | |
| TRASFERENCIA | | | |
| 16. NOMBRE DE | Ana María Gil Hernández | | |
| NOMBRE DEL BANCO: | 0213 1206 5554 8583 39 | FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM.EN hoja anexa | |
| TRASFERENCIA PARA EL DIA: | HSBC | | |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | 24/03/2023 | | |
| | <input type="checkbox"/> | *RECIBO | |

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



SERVICIO DE CAFETERIA

R.03

RFC emisor: GIHA830413HF6 **Folio fiscal:** AAA10574-B672-4B74-B210-5564878B0956
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 22:29:50
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 | 57.95 | 1,043.10 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | BOX LOUNCH PARA PARTICIPANTES 2 SESION EXTRAORDINARIA 2023 | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 1,043.10 | Tasa | 16.00% | 166.90 |
| | | | | | ISR | Retención | 1,043.10 | Tasa | 1.25% | 13.04 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 1,043.10
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 166.90
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Impuestos retenidos** ISR \$ 13.04
Total \$ 1,196.96

Sello digital del CFDI:
 Kiab1KlxZy4aNw/qEUK8kQX9TqUkWTLCoks1IGXGvydHNSa+uRwDA3acCKx0vVx3kwe8IVjXXHoYQLoWKF7ceNU465JtnBUPyMaTcraoJ7QYDEM3YUiv81DnoUJyOY3kzc6o/Or7TqblO
 OybK6bZn5UrwXUL8HoFatVfAeLKstqs5gl2iDBAosABJI49Gplqq2LJAYR4aljMBbU2sXo7ZJAUDMi5yfA+XNwgYBtbu9VHhB2UhXNUH++WQFBOPldOGOYEI4QmQFvL+EU7TNuzZi/xIR/y
 cPTIRIFdgAh/1s316flwgc4QXYZgRBCaTMI1jNPZBoatYf42Xc/ygA==

Sello digital del SAT:
 ZEXVUFA7bT332XpO53TaW0J1UrrSB91gUbT0pLv6FjERo4+4DkGeDdHXsDMii8aldyBnk0UyVWVtciPMMMQgU4GFVZ16P87xSEkaDNDTPRSqT3QfaOrdCal2bcD7ZsGjwgYBjNDYF5
 HlJ+S+YYKrJaQ4XZW20DuOQjnLWF1WgKK1q8Q80Y1A6CFbxMUGAof3IVTQR8orV+trnLvxr4awAlwybliJyTDgMkEaspSR8QeFvICXGLqduBIXQ2oaFzjdt2mNbWLi3ciStMomUqOpWqO
 JYk1TLK2146X2uqOfkc+C3mohrVSzefwubLHKLsUrceE0x0Rlhjpw/byPQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.1|AAA10574-B672-4B74-B210-5564878B0956|2023-03-16T22:29:50|SAT970701NN3|Kiab1KlxZy4aNw/qEUK8kQX9TqUkWTLCoks1IGXGvydHNSa
 +uRwDA3acCKx0vVx3kwe8IVjXXHoYQLoWKF7ceNU465JtnBUPyMaTcraoJ7QYDEM3YUiv81DnoUJyOY3kzc6o/Or7TqblOoybK6bZn5UrwXUL8HoFatV
 fAeLKstqs5gl2iDBAosABJI49Gplqq2LJAYR4aljMBbU2sXo7ZJAUDMi5yfA+XNwgYBtbu9VHhB2UhXNUH++WQFBOPldOGOYEI4QmQFvL+EU7TNuzZi/x
 IR/yycPTIRIFdgAh/1s316flwgc4QXYZgRBCaTMI1jNPZBoatYf42Xc/ygA=||00001000000504465028||
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-03-16 22:29:50
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



INTRO. JUAN ANTONIO ZARZA

Misdoctos. 2023. FE. Ana Gil. 956.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.

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 |
| AAA10574-B672-4B74-B210-5564878B0956 | 2023-03-16T22:29:50 | 2023-03-16T22:29:50 | SAT970701NN3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$1,196.96 | Ingreso | Vigente | Cancelable con 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



GIHA830413HF6

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 |

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

| | |
|-----------------------|---|
| 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. | 01/06/2022 | | |
| 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 ¡denuncial! 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:
Sello Digital:

||2022/12/13|GIHA830413HF6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
V8fMv5YbDSUXSCMqiQqM4w3siFUwnluUFcB+EMAAy15IDGvPPUp6RPyUR0uMO9UodVSMOcFib1UB1AJdo
maDTY+xFKmVFkAz7aryOntQHSLww4twywdPkOa/2+XK3IzTxaNzbwDeYDwAxvP5MXrd0RREVB8GE1P7xjmc
V76kVwv=



Contacto
Av. Hicbalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06500, 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



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
CLABE INTERBANCARIA 021312065554858339
NÚMERO DE CLIENTE 69642464
RFC XAXX010101000
CURP GIHA830413MHGLRN05

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 |
| ▶ Período 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 |

012000000504003395312



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®

| | | | |
|--|---------------------|--|----------|
| 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: | 13 de enero de 2023 | E. Período al que se aplica: | Año 2023 |

| | | | |
|---|------------|---|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 00000002 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 09/02/2022 | 3. Lugar de entrega | 4. Prioridad: |
| | | | Urgente <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | Mtro. Carlos A. Torres Estrada | |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | | Mtro. José Antonio Zamora Guido | |
| 7. Proyecto: | 61 | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| | | Mtro. Carlos A. Torres Estrada | |

9. JUSTIFICACIÓN:
 Insumos para la II Sesión Extraordinaria 2023 y I Sesión Ordinaria 2023 del H. Consejo Directivo de la Universidad Tecnológica de Tulancingo, que se llevará a cabo el 09 de febrero del 2022 a las 12:00 hrs, en la sala de Juntas Prof. Teodomiro Manzano Campero SEMSYS. Para dar cumplimiento a la Ley Orgánica de administración Pública, Ley de Entidades Paraestatales.

| 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 |
|--------------------|----------------|------------------------------|--------------|----------------------|--------------|--|---------------------------------|--------------|
| | 435 | 22104 | 18.40 | Pte | Agua | Agua embotellada bonafont 330 ml | \$ 130.00 | 2392 |
| | 430 | 22104 | 20 | Fzas | Jugo | Jugo del valle 250 ml de sabores | \$ 200.00 | 4000 |
| | 440 | 22104 | 1 | Pza | Semillas | Nueces mixtas 1 kilogramo | \$ 360.00 | 360 |
| | 431 | 22104 | 20 | Pza | Yogurth | Yogurt Lala, Fresa, Nuez, Piña, Ciruela Pasa | \$ 220.00 | 4400 |
| | 442 | 22104 | 1 | Caja | Té | Caja te sabores surtidos | \$ 160.00 | 160 |
| | 437 | 22104 | 2 | Caja | Galletas | Surtido Rico Gamesa | \$ 120.00 | 240 |
| | 434 | 22104 | 1 | Pza | Gelatina | Piñón, o Fresa | \$ 150.00 | 150 |
| | 438 | 22104 | 1 | Kilogramo | Azúcar | Azucar de 1kilogramo | \$ 20.00 | 20 |
| | 441 | 22104 | 1 | Paq | Cucharas | Cuchara pastelera | \$ 20.00 | 20 |
| | 443 | 22104 | 2 | Paq | Vasos | Vaso unicef numero 8 | \$ 60.00 | 120 |

| | | | | | |
|--|------------------------|---------------|-------------------------------|-----------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | Autorizado en febrero | |
| \$ 1,440.00 | 1210 | 61 | 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 REGISTRO: |
| L.C. José Humberto Ángeles Hernández | Mtro. José Antonio Zamora Guido |

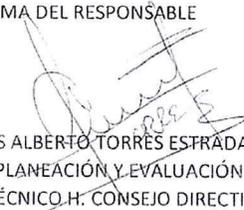
| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---------------------------------|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) | Firma: | Fecha: | | | |
| | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. | Muy satisfecho(10-8) <input checked=""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

II SESIÓN EXTRAORDINARIA 2023, H.CONSEJO DIRECTIVO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO DE FECHA 09 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

Cerrar

Guardar

[Imprimir](#)



Fecha y hora de consulta

24/03/2023 4:26:01 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: 1,196.96 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 23

Referencia numérica: 240393

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 16:25:59

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000246851

Clave de rastreo: 002601002303240000246851

Folio de firma: 0029015128

Folio único: I401202303241625590029015134

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 |