


| Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------|--|--------------|------------------|------------------|----------|---|---|---|---|--|--|---|--|--|---|---|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|---|---|---|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| F-22-01-R1;210817 | B. Código/Revisión;Fecha: F-16-36-R2;250723 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de los Registros (evidencia): | C. Página 1 de 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D. Fecha de elaboración: 08-08-23 | 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): N/A por No rebasar las 300 UMAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Fuente de Financiamiento: Ejercicio del Recurso 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. 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). J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado) K.- Reporte de actividades en electrónico | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td style="text-align: center;">N/A</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td><td></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">✓</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">-</td></tr> </tbody> </table> | RECURSOS MATERIALES | | CONTABILIDAD | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | N/A | N/A | - | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | - | | | - | | | - |
| RECURSOS MATERIALES | | CONTABILIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N/A | N/A | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| — | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y firma Solicitante de trámite | Nombre y firma Jefe inmediato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 11 Agosto 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Fecha de entrega a Presupuesto: | Rubén Mendoza Osorio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Nombre del Proveedor: | \$ 3,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Importe a pagar: | 283.02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Importe de Retención: | GASTO \$ 3 283.02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Observaciones: | OK | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 11. Presupuesto: | |
|-------------------------|--------|
| Orden de Compra | 414 |
| Poliza | PO1522 |
| Compra | 517 |
| Poliza | PO1523 |
| Comprobación de Gastos | |

| 12. Contabilidad: | |
|--------------------------|-----------|
| Orden de Pago | 423 |
| Poliza | PO1559 |
| Proveedor | 468 |
| Poliza | 000641 |
| Fecha | 15 Ago 23 |

DEPTO DE CONTABILIDAD

PAGO
PROCESADO



SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

F-22-01-R1;210817

B. Código/Revisión;Fecha:

F-19-04-R1;18042023

Datos de los Registros (evidencia):

C. Página

1

de

1

D. Fecha de elaboración:

08/08/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

COSTO \$3,283.02

1. FOLIO: *732*

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023

2. PROYECTO:

62

3. PARTIDA:

33401

4. REQUISICION NO. *5*

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 UMAS

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

9. SOLICITUD DE

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS

(ANEXO F-16-0XX)

PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

\$3,000.00

10. IMPORTE SOLICITADO:

11. CON LETRA:

(Tres mil pesos 00/100 M.N.)

12. CONCEPTO:

Honorarios por impartición de conferencia "La importancia de la Integridad desde lo individual a lo institucional"

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

13. A NOMBRE DE

14. CHEQUE PARA EL DIA:

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

TRASFERENCIA

16. NOMBRE DE

Rubén Mendoza Osorio

1271 8001 3461 9844 61

FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

18. NOMBRE DEL BANCO:

BANCO AZTECA

19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:

11/07/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*RECIBO

22 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO. SO.

AUTORIZA:

L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

L.C. Lilitana Reyes Kanhan
Jefa del Depto. de Presupuesto

L.C. José Humberto Angeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

RFC emisor: MEOR740417439
 Nombre emisor: RUBEN MENDOZA OSORIO
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 01E6C093-10D3-4AFC-AC19-0CA1E3CE688A
 No. de serie del CSD: 00001000000515037263
 Código postal, fecha y hora de emisión: 57840 2023-08-07 16:23:52
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Exportación: No aplica

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | | Objeto impuesto | |
|---------------------------------|---|--------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|------------------------|----------------|
| 86101810 | | 1.00 | E48 | Unidad de servicio | 2,830.19 | 2,830.19 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | Conferencia: La importancia de la integridad desde lo individual a lo institucional | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 2,830.19 | Tasa | 16.00% | 452.83 |
| | | | | | ISR | Retención | 2,830.19 | Tasa | 10.00% | 283.02 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 2,830.19
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 452.83
Impuestos retenidos ISR \$ 283.02
Total \$ 3,000.00

Sello digital del CFDI:

PG2+GF8jtmfZrLdvQOuZuOShDgb6EotpkN46DqGkxDo0o49tUbRw08LFtsruTvaqC12HEalx2GL3eEwtjIqqnMPsXU5d/p0C2OVjhXAIwqaTTFkEG4Axf1L+Ck4t3hfZJjWnNefHB9RGLq49x11B0VCh5yKaEbKmqouguuPbiPPaac02i/t5Mwi5Z+u6hSv98oSvYgSigwL0or7kaIrk9AWIhw/2JEdXS9SwDyz7cap3cT031VowBrfpYm335qa0mJbkaKwh5pJiHYgArbn9tGr7HnjAmN818GQIZ4jr8nEI3TxBXkihHt2AkKrNliligMngd4DukqQJ1BwRu+YVw==

Sello digital del SAT:

az/fZ6xB4bmsMYGVUDIDDfj23KBGFexABHYKxdtlqgEsmRQjiOyfe+WNLhJUsH4nLb2xLFL0+nZnPItgurnT4qJ33GtrTizgYL4t0vt5RURH0NVjGanGGAhGM/KSBXqWimjQw0MbnmIZLIMZ4+oMe68lhrqH16o+qw1lwNaLmvfAagUETst2LdnNrlfydL1f/6wOlNj8cJumZGsyvuL/mc1/zV431n2mhs8VcCaCe38Lhf/JUVkGn2U/3H0eQOZ3WQ0Ocs3074HbhIE6kGKOP0hFknSU87RbIUPdXNZZOj+merpoqcuHFmXmOA+uKbIZPcEnVGu5h4w==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|01E6C093-10D3-4AFC-AC19-0CA1E3CE688A|2023-08-07T16:24:10|SAT970701NN3|PG2+GF8jtmfZrLdvQOuZuOShDgb6EotpkN46DqGkxDo0o49tUbRw08LFtsruTvaqC12HEalx2GL3eEwtjIqqnMPsXU5d/p0C2OVjhXAIwqaTTFkEG4Axf1L+Ck4t3hfZJjWnNefHB9RGLq49x11B0VCh5yKaEbKmqouguuPbiPPaac02i/t5Mwi5Z+u6hSv98oSvYgSigwL0or7kaIrk9AWIhw/2JEdXS9SwDyz7cap3cT031VowBrfpYm335qa0mJbkaKwh5pJiHYgArbn9tGr7HnjAmN818GQIZ4jr8nEI3TxBXkihHt2AkKrNliligMngd4DukqQJ1BwRu+YVw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-08-07 16:24:10
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos. 2023 - FE - Ruben Mendoza - 88A

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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| MEOR740417439 | RUBEN MENDOZA OSORIO | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 01E6C093-10D3-4AFC-AC19-0CA1E3CE688A | 2023-08-07T16:23:52 | 2023-08-07T16:24:10 | SAT970701NN3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$3,000.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable con aceptación |

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAMEOR740417439
Registro Federal de ContribuyentesRUBEN MENDOZA OSORIO
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 17080477795
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**NEZAHUALCOYOTL , MEXICO A 24 DE MARZO DE
2023**

MEOR740417439

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| RFC: | MEOR740417439 |
| CURP: | MEOR740417HMCNSB03 |
| Nombre (s): | RUBEN |
| Primer Apellido: | MENDOZA |
| Segundo Apellido: | OSORIO |
| Fecha inicio de operaciones: | 30 DE AGOSTO DE 2000 |
| Estatus en el padrón: | REACTIVADO |
| Fecha de último cambio de estado: | 01 DE ENERO DE 2008 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|--|
| Código Postal:57840 | Tipo de Vialidad: |
| Nombre de Vialidad: ORIENTE 11 | Número Exterior: 135 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: REFORMA |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: NEZAHUALCOYOTL |
| Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO | Entre Calle: |

**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:

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---|------------|--------------|-----------|
| 1 | Servicios de apoyo a la educación | 90 | 01/06/2021 | |
| 2 | Consultorios de psicología pertenecientes al sector privado | 10 | 01/06/2021 | |

Régimenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--------------|-----------|
| Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales | 01/01/2008 | |

Obligaciones:

| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--|--------------|-----------|
| Declaración anual de ISR. Personas Físicas. | A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente. | 01/01/2008 | |
| Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 12/08/2014 | |
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 12/08/2014 | |
| Pago definitivo mensual de IVA. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 12/08/2014 | |

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:

||2023/03/24|MEOR740417439|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

Q/TY14VCefxLsBDJRHiVrQy6mh68q/SVCxxiC2rv6MZs6XCN7GJO71BmELSiFeTYe34DH0yzUVXJf3y0E8wUW
yZ45aOJUysNThF/mFWX2tR6KxQODy9hrmID4LxTsaxdfciYh2TL/ikPrH+XDUoAPVuuEO6MNoKrs+qI5IV4yHA=



Contacto

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



Contacto

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

anco Azteca

MENDOZA OSORIO RUBEN

No. Cliente:
No. Cuenta:
Cuenta CLABE:
Tipo de Cuenta
* RFC:
* CP Domicilio Fiscal:
Régimen Fiscal:
Uso CFDI:
Domicilio:

61629577
66061346198446
127180013461984461
GUARDADITO
XAXX010101000
57000

616 - Sin obligaciones fiscales
S01 - Sin efectos fiscales

ORIENTE EXT. 11 INT. 135 REFORMA
NEZAHUALCOYOTL C.P.57840
MEXICO

Resolución: 08 agosto 2023
S. A. Institución de Banca Múltiple

Cuenta

14 de junio 2023 al 13 de julio 2023
Fecha: 13 de julio 2023

Resumen Mensual de Movimientos de la Cuenta en Moneda Nacional

Hoja 1 de 15

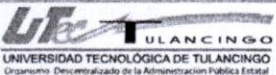
| | | | |
|---------------------------|-------|-------------|--------------------|
| Saldo al 14 de junio 2023 | = | \$18,975.05 | |
| Depósitos del Periodo | + | \$27,500.35 | Ver Detalle Pag. 1 |
| Depósitos | (+) | \$27,500.25 | Ver Detalle Pag. 2 |
| Intereses | (+) | \$0.10 | Ver Detalle Pag. 3 |
| Retiros del Periodo | - | \$42,810.53 | Ver Detalle Pag. 3 |
| Retiros | (-) | \$42,810.53 | Ver Detalle Pag. 3 |
| Comisiones | (-) | \$0.00 | Ver Detalle Pag. 4 |
| Saldo al 13 de julio 2023 | = | \$3,664.87 | |

Depósitos del mes

Concepto

Monto de la Operación

Lugar o Canal de

| | | | |
|---|--|--|------|
| 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: | | E. Periodo al que se aplica: | |
| jueves, 12 de enero de 2023 | | 2023 | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 000000 05 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | | 3. Lugar de entrega | |
| DE FEBRERO A NOVIEMBRE 2023 | | | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | 4. Prioridad: | |
| L.A.E MERCEDES FERRA CAMPERO | | Urgente | |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: | | Normal: X | |
| L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ | | | |
| 7. Proyecto: | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| 62 Admón Central | | L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ | |

9. JUSTIFICACIÓN:

CURSOS PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA UTEC CON EL OBJETIVO DE DAR CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y BRINDAR LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA MEJORAR EL DESARROLLO PROFESIONAL DEL PERSONAL.

| 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 | 646 | 33401 | 1 | SERVICIO | CAPACITACIONES VARIAS | CAPACITACIONES PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO DE FEBRERO A NOVIEMBRE DE 2023. | \$ 103,500.00 | \$ 103,500.00 |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |

| | | | | | |
|---|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 103,500.00 | | <i>62</i> | Federal | | |
| | | | Fiscal | | |
| | | | IP | | |
| | | | Proyecto Especial | | |


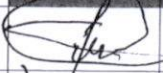
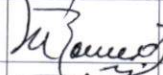
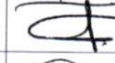





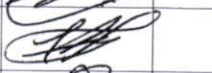


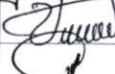



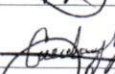





23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:


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 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"/> |
| 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

| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | | | |
|---|-----------------------------|--|-------------------------|--|---------------------------------------|
|  | | Registro de Asistencia | | | |
| F-22-01-R1;210817 | | B: Código/Revisión; Fecha: F-01-02-R3;070122 | | | |
| Datos de los Registros (evidencia): | | | | | |
| D. Fecha de elaboración: 08 de agosto de 2023 | | E. Periodo al que aplica: 2023 | | | |
| C. Página | | de | | | |
| 1. Reunión de: | | Plática "La importancia de la integridad desde lo individual a lo institucional" | | | |
| 2. Área Encargada: | | Recursos Humanos | | | |
| 3. Sesión: | | 4. Memorándum: CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| 1 DE 1 | | | | | |
| 5.N°: | 6. Nombre: | 7. Tipo: | Cargo | 8. Firma: | 9. Observaciones: |
| 1 | EDUARDO SOEL PENA | MTZ. | P.A. |  | |
| 2 | Mariela Romero Diaz | Tecn. | Bibliotecario |  | Extensión Universitaria |
| 3 | Leticia Martinez Padilla | Jefa | Depto. MTO. |  | |
| 4 | CESAR MONROY FUENTES | | MANTEENIMIENTO |  | |
| 5 | HILARIO ROBLES HDZ | | MANTEENIMIENTO |  | |
| 6 | Esteban Lima Flores | | mantenimiento |  | |
| 7 | Jesus Murillo Bravo | | " |  | |
| 8 | Rodrigo de Jesús Román | | P.A. |  | |
| 9 | Gustavo Zambrano Lopez | | mantto. |  | |
| 10 | Emanuel Ortiz Rivas | | matto |  | |
| 11 | Abiel Guzman Zoc | | matto |  | |
| 12 | Yareth Yahali Escobedo H. | | Secretaria de depto. |  | |
| 13 | Maria Viridiana Pérez López | | Jefe de oficina |  | |
| 14 | Carmela Santos Hurtado | | Jefe de Depto |  | |
| 15 | Yesica Garcia Badilla | | Prestador de Serv. |  | |
| 16 | Amarani Rosas Castro | | Técnico en Contabilidad |  | |
| 17 | Minerva Ortiz Tapia | | Ing. en sistemas |  | |
| 18 | Yulissa Muñoz Ruiz | | Técnico en contabilidad |  | |
| 19 | Eder D. Enciso A. | | Jefe de Depto. |  | |
| 20 | Maria Elena Ponce Garcia | | PTC |  | mponce@utectulancingo.edu.mx |
| 21 | Marisol Olvera Garrido | | PTC Extensión |  | marisol.olvera@utectulancingo.edu.mx |
| 22 | Claudia E. Cobrian Vargas | | PTC enf | | Claudia.cobrian@utectulancingo.edu.mx |

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | Registro de Asistencia | |
| F-22-01-R1;210817 | | B: Código/Revisión; Fecha: | |
| F-01-02-R3;070122 | | Datos de los Registros (evidencia): | |
| D. Fecha de elaboración: 08 de agosto de 2023 | | E. Periodo al que aplica: 2023 | |
| C. Página | | de | |

| | | | |
|--------------------|--|----------------|--------------------|
| 1. Reunión de: | Plática "La importancia de la integridad desde lo individual a lo institucional" | | |
| 2. Área Encargada: | Recursos Humanos | | |
| Sesión: | 1 DE 1 | 4. Memorándum: | CORREO ELECTRÓNICO |

| 5.N°: | 6. Nombre: | 7.Tipo: | Cargo | 8. Firma: | 9. Observaciones: |
|-------|------------------------------------|----------------------|-------|-----------|-------------------|
| 23 | Marisol Montes Olera | Secretaria | | | |
| 24 | Ana María Chávez Mejía | Jefe de Oficina | | | |
| 25 | Yadira Vázquez Barragán | Secretaria AEA/TD | | | |
| 26 | Oris E. Vargas G. | Dir EΔyTD | | | |
| 27 | Evelyn González Torres | Secretaria | | | |
| 28 | Martha Silveira Vera Alvarez | Idiomas | | | |
| 29 | José Hernández Luna | Idiomas | | | |
| 30 | Ivy Barrera García | Coordinadora | | | |
| 31 | Andrés Ortiz Rodríguez | Mtto | | | |
| 32 | José Alberto Olvera Pérez | Coordinador | | | |
| 33 | Rosalba Barranco Cadena | Coordinador | | | |
| 34 | Laura Edith Angeles Garza | P. servicios | | | |
| 35 | CÉSAR CADENA HERNÁNDEZ | S. ESTUDIANTILES | | | |
| 36 | Jorge Luis Arellano Hdez | Tutorías | | | |
| 37 | Fernando Muñoz Gómez | Ing. Sistemas | | | |
| 38 | Agundo Olvera Herrera | Jefe de departamento | | | |
| 39 | Yaniel Margarito Sosa | Coordinador | | | |
| 40 | Marlene Selamit Vazquez de la Cruz | Servicios Medios | | | |
| 41 | Judith I. Parra Huoso | Servicios Medios | | | |
| 42 | GILDO DE LEÓN M. | Jefe Dpto. Tutorías | | | |
| 43 | Myriam Rubi Guzmán Ramírez | Jefe Dpto. | | | |
| 44 | Ana Laura Apolilla | Dpto Des. Accedimto | | | |



A. Nombre del Formato:

Registro de Asistencia

F-22-01-R1;210817

B. Código/Revisión;Fecha:

F-01-02-R3;070122

Datos de los Registros (evidencia):

C. Página de

D. Fecha de elaboración: 08 de agosto de 2023

E. Periodo al que aplica: 2023

1. Reunión de: Plática "La importancia de la integridad desde lo individual a lo institucional"

2. Área Encargada: Recursos Humanos

Sesión: 1 DE 1

4. Memorándum: CORREO ELECTRÓNICO

| 5.N° | 6. Nombre: | 7.Tipo: | Cargo | 8. Firma: | 9. Observaciones: |
|------|------------------------|-------------------------|-------|-----------|-----------------------------------|
| 45 | Genoveva Doz Ortiz | Técnico en Contabilidad | | | |
| 46 | Erica G. de Bravo Htz | Imagen Institucional | | | |
| 47 | Natelo R. Cento Rosas | Jefe de Oficina | | | |
| 48 | Rocio Hernandez Olvera | Técnico Bib. | | | |
| 49 | Luis Garcia Lechuga | DIR DE I | | | |
| 50 | Domte Peña Rojas | serv. Estudiant. los | | | domte@uctdaxing.edu.mx |
| 51 | Guadalupe Garcia T. | Sec. de Direc. | | | guadalupe.garcia@uctdaxing.edu.mx |
| 52 | | | | | |
| 53 | | | | | |
| 54 | | | | | |
| 55 | | | | | |
| 56 | | | | | |
| 57 | | | | | |
| 58 | | | | | |
| 59 | | | | | |
| 60 | | | | | |
| 61 | | | | | |
| 62 | | | | | |
| 63 | | | | | |
| 64 | | | | | |
| 65 | | | | | |
| 66 | | | | | |



ALUA INIQ

Banco Azteca

A nombre de Rubén Mendoza Osorio


Número de cuenta

6606 1346 1984 46

Cuenta CLABE

1271 8001 3461 9844 61

Favor de enviar comprobante de pago

| | | | |
|--|---------------------------------|---|------------------------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | SOLICITUD DE CAPACITACIÓN | |
| F-22-01-R1;210817 | | B. Código/Revisión; Fecha: F-17-03-R4;201021 | |
| D. Fecha de elaboración: 25/07/2023 | | E. Periodo al que aplica: 2023 | |
| C. Página 1 de 1 | | | |
| Nombre, puesto y firma del jefe inmediato: ¹ | | Lic. José Humberto Ángeles Hernández Director de Administración y Finanzas | |
| Nombre, puesto y firma del Director: ² | | Lic. José Humberto Ángeles Hernández Director de Administración y Finanzas | |
| Vo. Bo.: Nombre y firma del Rector: ³ | | Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector | |
| Marque con una X en la opción que corresponda: ⁴ | | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMA <input type="checkbox"/> Reclamación de usuario <input type="checkbox"/> Observación o no conformidad de auditoría o acreditación <input type="checkbox"/> Acción correctiva <input type="checkbox"/> Bajo desempeño | | DESARROLLO LABORAL <input type="checkbox"/> Nuevo ingreso <input type="checkbox"/> Ascenso o promoción <input type="checkbox"/> Transferencia de puesto <input checked="" type="checkbox"/> Actualización o motivacional | |
| DESARROLLO ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> Nuevas técnicas/procesos <input type="checkbox"/> Incremento de funciones <input type="checkbox"/> Adquisición de equipo/software <input type="checkbox"/> Otro (Estudio de Posgrado) | | | |
| Describe la Situación Actual. ⁵ | | | |
| Continuar con el programa de integridad | | | |
| Describe la Situación Deseada. ⁶ | | | |
| El personal reconozca la importancia de la integridad a través de los valores ético y tome conciencia sobre la importancia de su integridad desde lo individual hacia lo institucional. | | | |
| Nombre del evento de capacitación solicitado ⁷ | | | Fecha que se requiere ⁸ |
| Pláticas de integridad | | | Agosto |
| Costo unitario ⁹ | No. Participantes ¹⁰ | Costo total ¹¹ | |
| \$ 3,000.00 | 1 | \$ 3,000.00 | |
| Nombre del proveedor propuesto para la capacitación ¹² | | Correo electrónico ¹³ | Número telefónico ¹⁴ |
| Capacitación y Desarrollo Integral (Ruben Mendoza Osorio) | | alua_inik@hotmail.com | 5530837589 |
| Ítem | No. Nómina ¹⁶ | Nombre completo ¹⁷ | Área de Adscripción ¹⁸ |
| | | Para todo el personal de la Utec | |
| | | | |
| | | | |

UTEC Tulancingo

LA IMPORTANCIA DE LA INTEGRIDAD DESDE LO INDIVIDUAL A LO INSTITUCIONAL

Nombre del capacitador: Psicólogo Rubén Mendoza Osorio

Lugar: Instalaciones de UTEC Tulancingo

Duración: **1 hora aproximadamente**

Número de participantes: 40 personas aproximadamente

Asistentes: Docentes y personal administrativo

Día: **miércoles 9 de agosto del 2023** Horario: **9:00 a.m.**

Material: Micrófono, pantalla, proyector y audio adecuado al lugar y la cantidad de personas

Objetivo General: Al término de la capacitación el participante reconocerá la importancia de la integridad, generara habilidades individuales desde los principios constitucionales que rigen los valores éticos de un servidor público y tomara conciencia sobre la importancia de su integridad desde lo individual hacia lo institucional.

Objetivo 1: Se conocerá historia, antecedentes, características sociales y psicológicas de los valores en México.

Objetivo Particular 2: El participante reconocerá la importancia de la integridad y los valores éticos de un servidor público.

Objetivo Particular 3: El participante reconocerá los valores relacionados a la integridad y las actitudes relacionadas al mismo y aquellas actitudes que se desean erradicar en la práctica cotidiana.

Inversión \$3,000 (IVA incluido)



Propuesta día de la Integridad





Fecha y hora de consulta

15/08/2023 4:00:46 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: RUBEN

Importe de la operación: 3,000.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 127180013461984461

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: RUBEN MENDOZA OSORIO

Nombre banco destino: AZTECA

Fecha de creación: 15/08/2023

Fecha de aplicación: 15/08/2023

Concepto de pago: HONORARIOS IMPARTICION CONFERENCIA

Referencia numérica: 150823

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 16:00:44

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000205416

Clave de rastreo: 002601002308150000205416

Folio de firma: 0027757020

Folio único: 1401202308151600440027757026

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | -- % | 15/08/2023 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 15/08/2023 |