
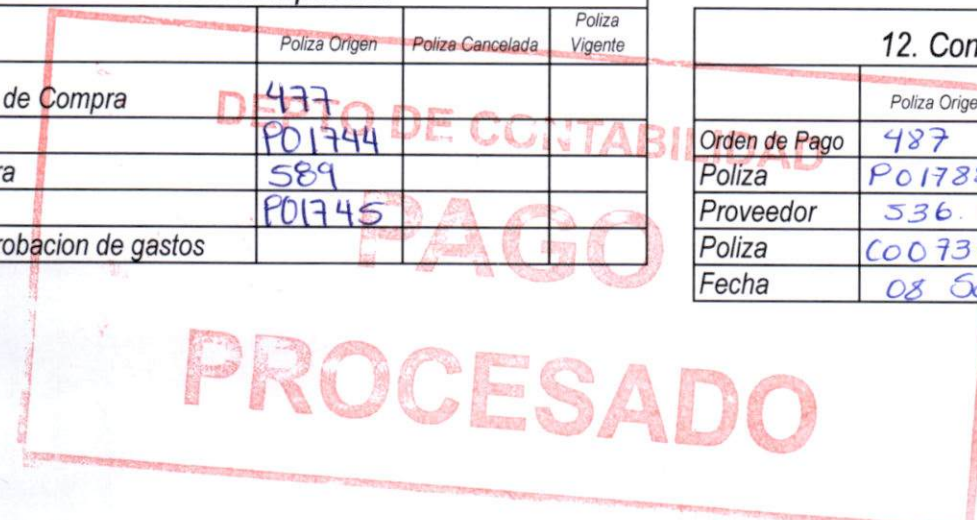


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-16-36-R3;140823
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	05-09-23	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			
<b>4. Verificación de documentos</b>			
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
B.- Factura Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF)	✓	✓	✓
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).	N/A	N/A	-
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			-
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).			
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato	
6. Fecha de entrega a Presupuesto: 07 Sep 2023			
7. Nombre del Proveedor: Rubén Mendoza Osorio			
8. Importe a pagar: \$ 3,000.00			
9. Importe de retención: GASTO \$ 3,283.02			
10. Observaciones:			



	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	477		
Poliza	P01744		
Compra	589		
Poliza	P01745		
Comprobacion de gastos			

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	487		
Poliza	P01785		
Proveedor	536		
Poliza	C00730		
Fecha	08 Septiembre 23		



**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:

05/09/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

Gasto 3,283.02

1. FOLIO: 821

**DATOS GENERALES**

Ejercicio del Recurso 2023

2. PROYECTO:

31

3. PARTIDA:

33401

4. REQUISICION NO. 296

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:

Servicio de impartición de conferencia "La Integridad en el Universitario" el 01 de septiembre en salón Casa Blanca

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

**CHEQUE**

13. A NOMBRE DE

14. CHEQUE PARA EL DIA:

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

\*FACTURA

\*RECIBO

**TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE

Rubén Mendoza Osorio

1271 8001 3461 9844 61 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

18. NOMBRE DEL BANCO:

BANCO AZTECA

19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:

08/09/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

\*RECIBO

**22 FIRMAS**

SOLICITA:

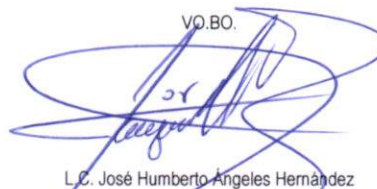
SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO.BO.

AUTORIZA:

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

  
L.C. Eliana 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:** 8A732D10-D474-4DAC-9481-EB7E73A6A5FC  
**No. de serie del CSD:** 00001000000515037263  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 57840 2023-09-04 09:28:13  
**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	R	1.00	E48	Unidad de servicio	2,830.19	2,830.19			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	Conferencia: La Integridad en el Universitario				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	2,830.19	Tasa	16.00%	452.83
					ISR	Retención	2,830.19	Tasa	10.00%	283.02
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**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:**

DHnxCLKgeQwFazTy+ZUX2e40Nwfi90UwEw4PCnwj4xMSX9eWbcZv8Mm1cbE20bl6kX73dJzldsfipJlJSM5ZAeDBmYB8gVuEujsmuaDxYkHkyG5G/5e5jprbo76kVhG8I88ZRleGq7XWScNyR5YKYSRP/GnwuUOXEABELWPvOkx4eh/XtFIISHJWUGGG27Xbgr6+5sQYvZtgxqy4+2aGDH4YvaPaQETwqAg3grF1QU6KPe9doTRTyVE1Eax4jbFpF0oH3df4/HQDbi0eAN+ScuCUzsoP7zlogmwDvsC3736uYuzOhmWc1fvV+gieYTsDIG15Q8X7TRO3+vAUew==

**Sello digital del SAT:**

ArP8CDYBbgPZgQhIXXUY+7IBC5FrTj6nNqTDoYoxjwRLKaAd6bt4Ign8OcGLmZrWA+xju7IUgJqgfgWssCwzutDzDw0EJTs1AFc9p900VeKf7IRLjIV38mmuHRxaBBqimzNQPWkuAN/EPudM78mm4iM3RKgckiqBdLLlJiAg3BPZCMhfWoMCQeIDZcd/JBbDNfVi2Fh4IzpfC3ZVZmko18WGB0qb8pJO99gjmmed4wYrXOgrBLuLldKMLxCdK+srmM6MbUrZqCkSkWyAZ2vxA94ChzwMl4SL6ugwydtYcXr3ey1Elgy7Q50AjsY6+OLLixvV0SPEJ/75mCLsWg==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|8A732D10-D474-4DAC-9481-EB7E73A6A5FC|2023-09-04T09:28:42|SAT970701NN3|DHnxCLKgeQwFazTy+ZUX2e40Nwfi90UwEw4PCnwj4xMSX9eWbcZv8Mm1cbE20bl6kX73dJzldsfipJlJSM5ZAeDBmYB8gVuEujsmuaDxYkHkyG5G/5e5jprbo76kVhG8I88ZRleGq7XWScNyR5YKYSRP/GnwuUOXEABELWPvOkx4eh/XtFIISHJWUGGG27Xbgr6+5sQYvZtgxqy4+2aGDH4YvaPaQETwqAg3grF1QU6KPe9doTRTyVE1Eax4jbFpF0oH3df4/HQDbi0eAN+ScuCUzsoP7zlogmwDvsC3736uYuzOhmWc1fvV+gieYTsDIG15Q8X7TRO3+vAUew==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-09-04 09:28:42  
**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

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
 RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos 2023 FE Ruben Mendoza SFC

## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
MEOR740417439	RUBEN MENDOZA OSORIO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
8A732D10-D474-4DAC-9481-EB7E73A6A5FC	2023-09-04T09:28:13	2023-09-04T09:28:42	SAT970701NN3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$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 31 DE MAYO DE 2022**

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:	Correo Electrónico: ciec_8caracteres@hotmail.com
Estado del domicilio: LOCALIZADO - Localizado	Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DATOS

#### 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	

#### Regímenes:

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

Cadena Original Sello:

||2022/05/31|MEOR740417439|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

VcvlKzoUPOvC/f0AN+Oy6vP8ihkTFj4Ifw52kb4k/mP4p/Ey/A8ZN6psKSpOv5blg4YLEfmyZWcy9/ZZNS02x/sX9K8qSm51x0zpqGjVTTvk+qGmuBW6gq+FPME3M1qBaaGTJG/S7BxxCtzNSrz729sH612pVA12z5W25nJsiU=



**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



**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**



**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

A. Nombre del Formato: **F-16-09-R10:120922**  
 B. Código/Revisión/ Fecha: **99**  
 C. Página: **99**  
 D. Fecha de elaboración: **miércoles, 23 de agosto de 2023**  
 E. Período al que se aplica: **Mayo- agosto 2023**

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio: **0000296**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **28/08/2023**

3. Lugar de entrega: **[Blank]**

4. Prioridad:  
 Urgente  **X**  
 Normal

5. Nombre y Firma del solicitante:  
**Mtra. Ma. Elena Hernández Briones**

6. Nombre y Firma del Jefe Inmediato del solicitante:  
**Mtra. Ma. Elena Hernández Briones**

7. Proyecto: **[Blank]**

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:  
**L. C. José Humberto Ángeles Hernández**

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Con la finalidad de dar la bienvenida, fortalecer la comunicación y el trabajo coordinado entre los estudiantes, padres de familia y personal de la Institución, se requiere realizar una actividad de integración, en la que participen los estudiantes de nuevo ingreso y padres de familia, el 01 de Septiembre 2023, en Salon Casablanca.

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		33903 Py 37	1	Servicio	Servicio musical	Servicio Musical de Gladys Habib Nicolás	\$ 4,500.00	\$ 4,500.00
2		33401 Py 31	1	Servicio	Conferencia	Conferencia impartida por el Psic. Ruben Mendoza Osorio	\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
								\$ -



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**24. OBSERVACIONES:**

19. Total del Gasto: \$ **7,500.00**

20. Máximo Autorizado: **[Blank]**

21. Proyecto: **31 y 37**

22. Fuente de financiamiento:  
 Federal   
 Fiscal   
 IP   
 Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES: **Anexo cotización, contacto y datos para pago**

**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:  
**L.C. José Humberto Ángeles 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: **[Signature]** Fecha: **2/11/23**

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho(10-8)  Satisfecho (8-6)  Poco Satisfecho (6-0)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho(10-8)  Satisfecho (8-6)  Poco Satisfecho (6-0)  No aplica

**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

**ALUA INIQ**

**Capacitación y Desarrollo Integral**

PSIC. RUBEN MENDOZA OSORIO

22 de Agosto 2023

alua\_inik@hotmail.com

**UTEC TULANCINGO**

**LA INTEGRIDAD EN EL UNIVERSITARIO**

La importancia de la familia, los valores y la motivación

Nombre del capacitador: Psicólogo Rubén Mendoza Osorio

Lugar: Salón Casablanca

Duración: **1 hora aproximadamente**

Número de participantes: No determinado

Dirigida a: Alumnos de 1er ingreso y padres de familia

Día: **viernes 1 de septiembre del 2023** Horario: **11:00 a.m.**

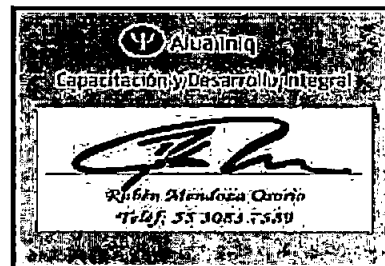
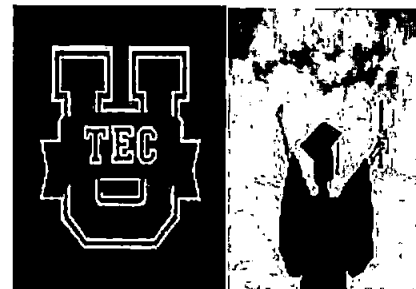
Material: Micrófono, pantalla, proyector, cable para computadora y audio adecuado al lugar y la cantidad de personas.

Material solicitado a los participantes: Se recomienda que cada uno de los asistentes se presente con alguna fotografía o imagen del alumno en su etapa pre-escolar o primaria.

Objetivo General: Al término de la conferencia los asistentes reconocerán la importancia de la integridad sobre la vida universitaria haciendo un recuento como familia de su tránsito en el área académica. También reconocerá la importancia de la constancia y de las habilidades blandas para así tomar conciencia sobre su formación y su función hacia la sociedad.

Objetivo particular: Se realizara una actividad de integración y de sensibilización entre padres e hijos haciendo un recuento sobre su tránsito en el área académica y su importante trabajo en equipo para culminar esta etapa.

Inversión \$3,000 (IVA incluido y retención necesaria)



## REQUISICIÓN 296



Atentamente



**Mtra. Ma. Elena Hernández Briones**  
Secretaría Académica



Fecha y hora de consulta

08/09/2023 12:55:36 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 TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: RUBEN MENDOZA OSORIO

Nombre banco destino: AZTECA

Fecha de creación: 08/09/2023

Fecha de aplicación: 08/09/2023

Concepto de pago: INTEGRIDAD EN EL UNIVERSITARIO

Referencia numérica: 080923

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 12:55:33

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio Interbancario: 0000792927

Clave de rastreo: 002601002309080000792927

Folio de firma: 0040070339

Folio único: 1401202309081255330040070345

## Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	08/09/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	08/09/2023

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

[www.bbvanetcash.mx](http://www.bbvanetcash.mx)