


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-R3;140823																																												
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1																																												
D. Fecha de elaboración:	19-09-23	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):																																															
3. Fuente de Financiamiento:																																															
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"> <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><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique). <table border="1"> <tr> <td>Nombre y firma Solicitante de trámite</td> <td>Nombre y firma Jefe inmediato</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato		
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																												
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato																																														
6. Fecha de entrega a Presupuesto:		19 Sep 23																																													
7. Nombre del Proveedor:		María Guadalupe Kandy Vera Gómez																																													
8. Importe a pagar:		\$ 556.80																																													
9. Importe de retención:																																															
10. Observaciones:		Req. 306																																													

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	516		
Poliza Compra	PO1867		
Poliza Compra	637		
Poliza Comprobacion de gastos	PO1868		

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	525		
Poliza Proveedor	PO1921		
Poliza Proveedor	579		
Poliza Fecha	CO0783		
	20 Septiembre 23		

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:

19/09/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

1. FOLIO: 873

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023

2. PROYECTO:	<u>62</u>	3. PARTIDA:	<u>21101</u>	4. REQUISICION NO.	<u>306</u>
5. SOLICITANTE:	<u>L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ</u>				
6. ÁREA SOLICITANTE:	<u>RECURSOS MATERIALES</u>				
7. PUESTO:	<u>JEFA DEL DEPARTAMENTO</u>				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	<u>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</u>				

9. SOLICITUD DE

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

V <input type="checkbox"/> JS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>

\$556.80

10. IMPORTE SOLICITADO:

11. CON LETRA:

12. CONCEPTO:

(Quinientos cincuenta y seis pesos 80/100 M.N.)

Gomas para reemplazo en sellos de madera, autotintable y fechador para el área de Administración y Finanzas

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE		
13. A NOMBRE DE		
14. CHEQUE PARA EL DIA:		
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA		
16. NOMBRE DE	<u>María Guadalupe Kandy Vera Gómez</u>	
	0443 1207 9015 6363 77 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
18. NOMBRE DEL BANCO:	<u>SCOTIABANK</u>	
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	<u>19/09/2023</u>	
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

22 FIRMAS	SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO.BO.	AUTORIZA:
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. De Rec. Materiales	L.C. Liliana Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Angeles Hernández Director de Admón y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector	



MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ
 VEGG770506171
 OCAMPO NTE. 208
 COL. CENTRO TULANCINGO DE BRAVO
 ESTADO: HIDALGO, MEX TULANCINGO 43600
 REGIMEN FISCAL: 612 - PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES
 EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
 TELEFONOS: 017751123214 -
 Exportación: 01 - No aplica.

I - Factura - VERSIÓN 4.0

420

Lugar de expedición

43600

Folio Fiscal

90A97BA4-5676-11EE-BF56-00155D012007

No. de serie del CSD del emisor	Fecha y Hora de emisión	Tipo de Cambio	Moneda
00001000000510968571	2023-09-18T16:56:12	0.00	MXN
No. de serie del CSD del SAT	Fecha y hora de certificación	Forma de Pago	
00001000000504587508	2023-09-18T16:56:12	03 - Transferencia electrónica de fondos	

Receptor
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 RFC: UTT9507201E7
 Domicilio Fiscal Receptor: 43645
 CAMINO A AHUEHUETITLA 301
 COL. LAS PRESAS, TULANCINGO DE BRAVO C.P.: 43645
 ESTADO: HIDALGO, TULANCINGO MEX

Regimen Fiscal Receptor
 603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS
Uso de CFDI
 603 - GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
4.00	H87 - Pieza	Gomas para reemplazo en sellos de madera, autoentintable y fechor ClaveProdServ: 82121500 - Impresión Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$480.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$76.80	\$120.00	\$480.00

Método de Pago PUE - Pago en una sola exhibición
 CONDICIONES DE PAGO

Subtotal	480.00 MXN
IVAT 0.160000	76.80 MXN
Total	556.80 MXN

TOTAL EN LETRA QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 80/100 MXN



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

MRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdatos: 2023 - FE - GrafiKoz - 420

Sello digital del emisor

rt9SA2T8U9i39bADjPmVRMwC3C5P4JePHO4518cl93TX7Ydymb2V9u4oxo1FMRhDsvPZmyV3eG1xcfwzReWhnpUDbUrJfJALdsf+7zVsWx1PjTqYNXxGtJHmVLi/g9HfKG2eZHsFB/XA4qUMZXiwGQvUHTOTREQTomwOt41nSn4rANIsN06akgLqkqY5+VRyLhpcJJ3Hgf/W1H4p4ThnoZq3NFCCoXTpmPAjpp+BdwKcXMY5wuyakkBWBXkRO3qgdffaHEIH/lx3psr3iN3bn6afjasAQ12NZp4E6kr07xTmD5CIZ0bGCRUYszH9TFtWZA7YqZXWmB8mFFRFPsSq==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|90A97BA4-5676-11EE-BF56-00155D012007|2023-09-18T16:56:12|TBN040609RKA|rt9SA2T8U9i39bADjPmVRMwC3C5P4JePHO4518cl93TX7Ydymb2V9u4oxo1FMRhDsvPZmyV3eG1xcfwzReWhnpUDbUrJfJALdsf+7zVsWx1PjTqYNXxGtJHmVLi/g9HfKG2eZHsFB/XA4qUMZXiwGQvUHTOTREQTomwOt41nSn4rANIsN06akgLqkqY5+VRyLhpcJJ3Hgf/W1H4p4ThnoZq3NFCCoXTpmPAjpp+BdwKcXMY5wuyakkBWBXkRO3qgdffaHEIH/lx3psr3iN3bn6afjasAQ12NZp4E6kr07xTmD5CIZ0bGCRUYszH9TFtWZA7YqZXWmB8mFFRFPsSq==|00001000000504587508||

Sello digital del SAT

TU52PI20iY+UUmGUTROntatitXJthlo0IWL0Oo9F7JldD/BC/M2E2aFAlt9N9rWH6KT2Gh0lw+mQEofbKLJ+EGx6fwYQuOq2IYbIQNmima6+/cCmiclyEjnoNF+VPPqPSTrI3RdnG+VWOp5WFF2+ByKnBYPMqQHycCSCUEIV8V/W5oC/UwHUEtD6e+6ITeOGmmOp4e0R0fu93D5cq1PKeY70tjpmijGe7+HNGlwq2bwairyHQUXbjrsXS65B/FUv3WfJpxyqkq+fpbgxdj9LzH6LveOZnikA1OOCUGHxY4N7ID5Xvm/zyzFzEj8b/Jl/jmhO53MTVS/wRJQ==



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
VEGG770506171	MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
90A97BA4-5676-11EE-BF56-00155D012007	2023-09-18T16:56:12	2023-09-18T16:56:12	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$556.80	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VEGG770506171
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA GUADALUPE KANDY
VERA GOMEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 16050427663
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 23 DE MARZO DE 2023



VEGG770506171

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VEGG770506171
CURP:	VEGG770506MHGRMD04
Nombre (s):	MARIA GUADALUPE KANDY
Primer Apellido:	VERA
Segundo Apellido:	GOMEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE AGOSTO DE 1994
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JULIO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:43600	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: OCAMPO NTE	Número Exterior: 208
Número Interior:	Nombre de la Colonia: TULANCINGO CENTRO
Nombre de la Localidad: TULANCINGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: LIBERTAD



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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: 1RO DE MAYO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros intermediarios del comercio al por menor	40	16/04/2021	
2	Farmacias con minisúper	30	01/02/2021	
3	Agencias de publicidad	30	16/04/2021	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2022	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	

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:

||2023/03/23|VEGG770506171|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

HqByNv8rvrGWg3IPJ8y06D0pIVuD7lb/8m/kRuJAnlOSDJKQ4J4JYmCgSDp4VFu8uPu311SZu1VNk02pbDKMU/F
As.Jiso3dljndqCaDZeSzaACqEsOJWfb1nkORcFnLMwNOI/MT3gsCg+Z7hFtTugggWVJ6Tycn8RnFU6KoOIQdc
=





011369

VERA GOMEZ MARIA GUADALUPE KANDY
VELA BARTOC 210 TULANCINGO DE BR HGO
JARDINES DEL SUR
TULANCINGO DE BRAVO
C.P. 43660 C.R. 17000 SUC 079001

Estado de Cuenta LOGRA + SCOTIABANK

Cuenta	07901563637
CLABE	044312079015636377
Fecha de corte	19-ABR-23
Periodo	22-MAR-23/19-ABR-23
No. de días en el periodo	29
Moneda	NACIONAL
Banca	RED DE SUCURSAL



R.F.C. Cliente VEGG770506171
Sucursal TULANCINGO HIDALGO
PARQUE JUAREZ SN CP 43600
HIDALGO
Ciudad TULANCINGO, HGO.

CAT PROMEDIO 10.3% SIN IVA CALCULADO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 SOBRE LINEAS DE PROTECCION PARA EMERGENCIAS A UNA TASA DE INTERES VARIABLE PROMEDIO ANUAL DE 10.10%. OFERTA VIGENTE AL 30 DE MARZO DE 2022 PARA FINES INFORMATIVOS Y DE COMPARACION.

Resumen de Saldos		Comportamiento de transacciones en tu cuenta											
Saldo inicial	\$304.19	Saldo inicial = \$304.19 Saldo final = \$5,930.39											
(+) Depósitos	\$301,246.04												
(+) Intereses recibidos (Tasa 0.00%)	\$0.00	<table border="1"> <tr> <th>Depósitos</th> <th>Intereses</th> <th>Retiros en efectivo</th> <th>Otros cargos*</th> <th>Comisiones</th> </tr> <tr> <td>\$301,246.04</td> <td>\$0.00</td> <td>\$295,619.84</td> <td>\$0.00</td> <td>\$0.00</td> </tr> </table>		Depósitos	Intereses	Retiros en efectivo	Otros cargos*	Comisiones	\$301,246.04	\$0.00	\$295,619.84	\$0.00	\$0.00
Depósitos	Intereses	Retiros en efectivo	Otros cargos*	Comisiones									
\$301,246.04	\$0.00	\$295,619.84	\$0.00	\$0.00									
(-) Retiros	\$295,619.84	* Incluye impuestos											
(-) Comisiones cobradas	\$0.00	Por uso de Línea de Sobregiro											
(-) Impuestos	\$0.00	Tasa de interés ordinaria 0.00%											
(=) Saldo final de la cuenta	\$5,930.39	Tasa de interés moratoria 0.00%											
(+) Saldo final inversiones a plazo		Int. efectivamente pagados \$0.00											
(=) Saldo final cuenta + inversiones	\$5,930.39	Comisiones cargadas NO APLICAN											
Sdo. Prom. Mín. requerido en cuenta	\$4,000.00												
Sdo. Prom. (1) de la Cta. MARZO	\$15,457.05												


1 Es el promedio de los saldos diarios del periodo.


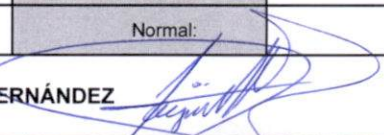
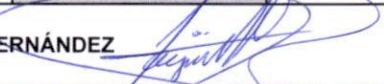
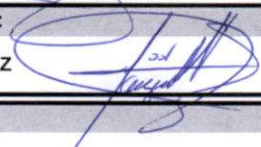
A PARTIR DEL 10-ABR CAMBIARÁN LAS CONDICIONES DE LOS PRODUCTOS DÉBITO EMP. INDV. CU BASE PM, CU TOTAL Y CU PYME PM. SI TIENES UNA CUENTA DE PERSONA MORAL O UNA CUENTA BÁSICA TU CONTRATO CAMBIARÁ. CONSULTA:WWW.SCOTIABANK.COM.MX/COMUNICADOS



Estimado cliente, conforme a la reforma fiscal para 2022 su **RFC, nombre o denominación social, domicilio fiscal (C.P.) y régimen fiscal** serán validados con la información del SAT; agradeceremos nos envíe su Constancia de Situación Fiscal (CSF) no mayor a 3 meses al correo **CSF@scotiabank.com.mx**, garantizando la emisión de su comprobante fiscal (CFDI); de no contar con su CSF, su CFDI se emitirá con datos genéricos.


SI DESEAS RECIBIR PAGOS A TRAVES DE TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOSINTERBANCARIOS (APLICA SOLO EN MONEDA NACIONAL), DEBERAS INFORMAR A LAS PERSONAS QUE ENVIARAN LOS PAGOS RESPECTIVOS, TU NUMERO DE CLABE: 044312079015636377

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha:	F-16-09-R10;120922
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	de
D. Fecha de elaboración:	miércoles, 6 de septiembre de 2023	E. Periodo al que se aplica:	septiembre - diciembre 2023


RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 00000306	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	13/9/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	L.C. YULISSA MUÑOZ RUIZ 		Normal: 
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ 		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ 		

9. JUSTIFICACIÓN:


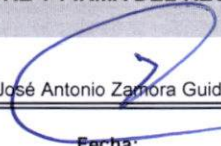
MPRA DE SELLOS DE LAS ÁREAS DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, PARA USO DE LA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS INTERNOS Y EXTERNOS.


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		21101	4		COMPRA DE GOMA PARA SELLO (DIR. DE ADMÓN., RECURSOS HUMANOS, JURÍDICO Y RECTORÍA)		\$ 120.00	\$ 480.00
							\$ 140	\$ 556.8
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
480.00		62	Federal		
556.8			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 Zañora 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"/>	

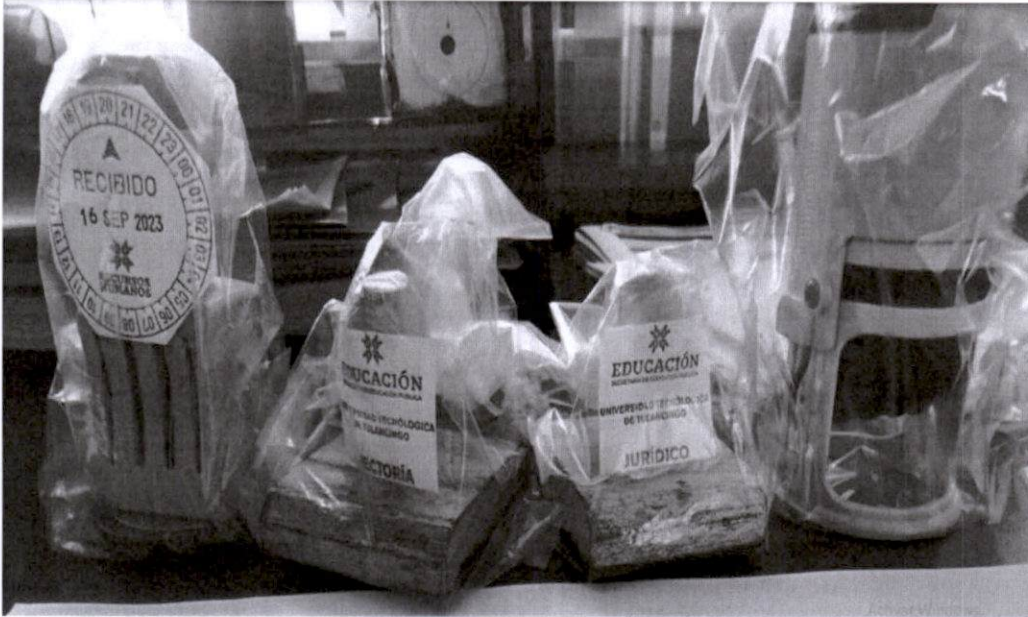
NOTA:
 En caso de ser **monto mayores de 300 veces la UMA** se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá **requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen**

Requisición: No. 306

Responsable: L.C. Yulissa Muñoz Ruiz



Motivo: Sellos para el uso de la dirección de administración y finanzas




EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
DE TLAXIACO
JURÍDICO




EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
DE TLAXIACO
RECTORÍA





Fecha y hora de consulta

20/09/2023 3:17:27 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: KANDY

Importe de la operación: 556.80 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 044312079015636377

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ

Nombre banco destino: SCOTIABANK

Fecha de creación: 20/09/2023

Fecha de aplicación: 20/09/2023

Concepto de pago: GOMAS REEMPLAZO SELLOS MADERA

Referencia numérica: 200923

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 15:17:25

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000505535

Clave de rastreo: 002601002309200000505535

Folio de firma: 0043517039

Folio único: I401202309201517250043517045

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	20/09/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	20/09/2023