

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:

21-09-23

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

4. Verificación de documentos

A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.

Revisión número de contrato o pedido o justificación.

Revisión de concepto

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).

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



RECURSOS MATERIALES	
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN
✓	✓
✓	
✓	
P	P
✓	✓
✓	✓
✓	✓
N/A	NA
P	P
	✓

CONTABILIDAD
REVISIÓN
✓
Falta
✓
✓
✓
—
—
—

5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).



Minerva Ortiz Topia

Nombre y firma  
Solicitante de trámite

20 Sep 23

Nombre y firma  
Jefe inmediato  
L.C. Carmela Santos Hurtado

6. Fecha de entrega a Presupuesto:

20 Sep 23

7. Nombre del Proveedor:

Grupo Editorial VIXIN, SA de CV

8. Importe a pagar:

\$ 6,229.60

9. Importe de retención:

N/A

10. Observaciones:

Reg. 5

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	557		
Poliza	PO2006		
Compra	683		687
Poliza	PO2007	C:PO2014	PO2015
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	570		
Poliza	PO2051		
Proveedor	627		
Poliza	CO0836		
Fecha	27 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:

27/09/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

1. FOLIO: 913

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2023*

2. PROYECTO:	62	3. PARTIDA:	33401	4. REQUISICION NO.	
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**

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

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"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>

10. IMPORTE SOLICITADO: **\$6,229.60**

11. CON LETRA: (Seis mil doscientos veintinueve pesos 60/100 M.N.)

12. CONCEPTO: **DEPTO DE CONTABILIDAD**  
Curso de capacitación "Atención y prevención de revisiones del SAT" para personal de Administración y Finanzas y Jurídico

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

**CHEQUE**

13. A NOMBRE DE

14. CHEQUE PARA EL DIA:

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:  \*FACTURA  \*RECIBO

**TRASFERENCIA**

16. NOMBRE DE: Grupo Editorial VIXIN S.A. DE C.V.

17. NÚMERO DE CUENTA: **0726 1000 2685 4996 56 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA**

18. NOMBRE DEL BANCO: BANORTE

19. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 21/09/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:  \*RECIBO

**22 FIRMAS**

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO.BO.

AUTORIZA:

*[Firma]*  
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz  
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

*[Firma]*  
L.C. Liliana Reyes Kanhan  
Jefa del Depto. de Presupuesto

*[Firma]*  
L.C. José Humberto Angeles Hernández  
Director de Admón. y Finanzas

*[Firma]*  
Mtro. José Antonio Zamora Guido  
Rector

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GEV150124QT6  
Registro Federal de Contribuyentes

GRUPO EDITORIAL VIXIN  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15020169383  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 04 DE FEBRERO DE 2022**



GEV150124QT6

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GEV150124QT6
Denominación/Razón Social:	GRUPO EDITORIAL VIXIN
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	GRUPO EDITORIAL VIXIN SA DE CV
Fecha inicio de operaciones:	24 DE ENERO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	24 DE ENERO DE 2015

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:06500	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: RIO DANUBIO	Número Exterior: 69
Número Interior:DESPACHO 202	Nombre de la Colonia: CUAUHTEMOC
Nombre de la Localidad: CUAUHTEMOC	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUHTEMOC
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: CALLE RIO NAZAS
Y Calle: CALLE RIO PANUCO	Correo Electrónico: grupoeditorialvixin@gmail.com
Estado del domicilio: Domicilio sin verificar	Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DETALLE



**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

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Edición de revistas y otras publicaciones periódicas integrada con la impresión	50	24/01/2015	
3	Otros servicios de suministro de información	25	24/01/2015	
2	Creación y difusión de contenido exclusivamente a través de Internet	25	24/01/2015	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	24/01/2015	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	24/01/2015	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	24/01/2015	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	24/01/2015	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2016	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	27/02/2018	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	27/02/2018	
Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento.	Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto)	27/02/2018	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	18/07/2018	

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](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:  
Sello Digital:

||2022/02/04|GEV150124QT6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||  
Wq5OugMAYUb2I6Q3H6NLWGav7JYCxLlxDgyQvgLrHCirji27i3CmpSeD7jUqxRBEFezVD0u5XZon6gR82drJG

Página [2] de [3]

**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

criIpJopZ554fJf0WVE6/4OxQtBDu9EygQSgS6nQw/XsZIn8X9q/e/Xo1cmgMJ58qGo935OrVckaF4W/u9Uy4=



**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

GRUPO EDITORIAL VIXIN SA DE CV  
 CALLE BUGAMBILIAS 207  
 LAS FLORES  
 SANTA LUCIA DEL CAMINO OAX. C.P. 71228  
 SUCURSAL: 3506 IXCOTEL  
 TIPO DE ENVIO: CORREO



NO. DE CLIENTE: 42002883  
 RFC: GEV1501240T6

DATOS DE SUCURSAL:  
 PLAZA: 9090 PLAZA OAXACA  
 DIRECCIÓN: CARRETERA CRISTOBAL COLON 1810 SANTA MARIA IXCOTEL  
 TELÉFONO: 5136099

**INFORMACIÓN DEL PERIODO**

Periodo Del 01/Febrero/2023 al 28/Febrero/2023  
 Fecha de corte 28/Febrero/2023  
 Moneda PESOS

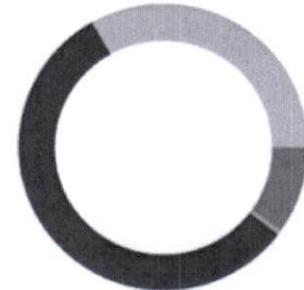
**RESUMEN INTEGRAL**

Producto	No. de Cuenta	CLABE	Saldo anterior	Saldo al corte
ENLACE NEGOCIOS BASICA	0268549965	072 610 00268549965 6		
INVERSION ENLACE NEGOCIOS	0276869163	072 610 00276869163 0		
<b>TOTAL</b>				

**DETALLE ENLACE NEGOCIOS BASICA INVERSION ENLACE NEGOCIOS**

Resumen del periodo		
Saldo inicial del periodo		\$0
+ Total de depósitos		
- Total de retiros		
+ Intereses Netos Ganados		
- Total de comisiones Cobradas / Pagadas		
- IVA sobre comisiones (16%)		
- Intereses Cobrados / Pagados		
Saldo actual		
Saldo disponible al día*		
<b>Saldo Promedio</b>		
Saldo promedio mínimo		
En el Periodo 01 Feb al 28 Feb:		
Días que comprende el periodo		
<b>Intereses devengados</b>		
Tasa Bruta Anual		
Interés Tasa Bruta Anual		
Retención de ISR		
<b>INTERESES NETOS GANADOS</b>		
Saldo no disponible al día		
Depósitos de Cheques S.B.C.		
Ret. Garantía Líquida		
Comisiones pendientes de aplicar		
Compras no aplicadas		
<b>TOTAL</b>		
<b>Resumen de comisiones</b>		
Cheques girados		
Cheques girados sin comisión		
Cheques girados con comisión		
Importe de la comisión		
Por cheques devueltos		
Otras comisiones		

ENLACE NEGOCIOS BASICA  
 (Saldo inicial de)



- DEPOSITOS
- RETIROS
- COMISIONES
- OTROS CARGOS
- SALDO FINAL

**DETALLE DE MOVIMIENTOS (PESOS)**

Enlace Negocios Basica

FECHA	DESCRIPCIÓN / ESTABLECIMIENTO	MONTO DEL DEPOSITO	MONTO DEL RETIRO	SALDO
-------	-------------------------------	--------------------	------------------	-------

**Línea Directa para su empresa:**

Ciudad de México: (55) 5140 5640 | Monterrey: (81) 8156 9640 | Guadalajara: (33) 3669 9040 | Resto del país: 800 - DIRECTA (3473282) | Visita nuestra página: [www.banorte.com](http://www.banorte.com)  
 Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte, Av. Revolución Na. 3000, Colonia La Primavera C.P.64830, Municipio Monterrey  
 Nuevo Leon. RFC BMM930209927

Curso Fiscal: La transferencia o depósito la debe hacer a la siguiente cuenta:

Receptor GRUPO EDITORIAL VIXIN, S.A. DE C.V.

RFC GEV 150124 QT6

Banco BANORTE

Cuenta 0268549965

Suc. 3506

CLABE 072610002685499656

Concepto Curso + Nombre del participante

Una vez realizada la transferencia, nos puedes mandar el comprobante y los datos del participante

Antes tendrían que hacer el pago.

El depósito sería por la siguiente cantidad: \$3,833.60

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1.300415		B. Código/Revisión, Fecha:	
F-16-09-R10.120922		C. Página	
Datos para los Registros (Evidencia):		1	de 1
D. Fecha de elaboración:	jueves, 12 de enero de 2023	E. Periodo al que se aplica:	2023

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	00000 05
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	<b>DE FEBRERO A NOVIEMBRE 2023</b>	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	L.A.E. MERCEDES FERRA CAMPERO		Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
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:		
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
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				<b>24. OBSERVACIONES:</b>	
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:
<i>[Firma]</i> L.C. José Humberto Ángeles Hernández	<i>[Firma]</i> 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"/>	<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:	
		<b>SOLICITUD DE CAPACITACIÓN</b>	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha: F-17-03-R4;201021	
D. Fecha de elaboración: 19/09/2023		E. Periodo al que aplica: 2023	
		C. Página 1 de 1	
Nombre, puesto y firma del jefe inmediato: <sup>1</sup>		L.C. Carmela Santo Hurtado Jefe de Departamento de Contabilidad	
Nombre, puesto y firma del Director: <sup>2</sup>		Lic. José Humberto Ángeles Hernández Director de Administración y Finanzas	
Vo. Bo.: Nombre y firma del Rector: <sup>3</sup>		Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector	
<b>Marque con una X en la opción que corresponda:<sup>4</sup></b>			
<b>SOLUCIÓN DE PROBLEMA</b>	<b>DESARROLLO LABORAL</b>	<b>DESARROLLO ORGANIZACIONAL</b>	
<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	<input type="checkbox"/> Nuevo ingreso <input type="checkbox"/> Ascenso o promoción <input type="checkbox"/> Transferencia de puesto <input checked="" type="checkbox"/> Actualización o motivacional	<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)	
<b>Describe la Situación Actual.<sup>5</sup></b>			
Desconocimiento de las facultades de la autoridad federal en material de fiscalización			
<b>Describe la Situación Deseada.<sup>6</sup></b>			
Para conocer el actuar de las autoridades federales en específico el Servicio de Administración Tributaria			
Nombre del evento de capacitación solicitado <sup>7</sup>			Fecha que se requiere <sup>8</sup>
Atención y prevención de revisiones del SAT			28 de septiembre
Costo unitario <sup>9</sup>	No. Participantes <sup>10</sup>	Costo total <sup>11</sup>	
\$ 479.20	13	\$ 6,229.60	
Nombre del proveedor propuesto para la capacitación <sup>12</sup>		Correo electrónico <sup>13</sup>	Numero telefónico <sup>14</sup>
Grupo Editorial VIXIN, S.A. DE C.V.		grupovixin@gmail.com	5544212501
Item	No. Nómina <sup>16</sup>	Nombre completo <sup>17</sup>	Area de Adscripción <sup>18</sup>
	499	José Humberto Ángeles Hernández	Dirección de Admón y Finanzas
	111	Carmela Santos Hurtado	Dirección de Admón y Finanzas
	482	Amairani Rosas Castro	Dirección de Admón y Finanzas
	266	Mercedes Feria Campero	Dirección de Admón y Finanzas
	365	Maricela Santuario Ortiz	Dirección de Admón y Finanzas
	351	Minerva Ortíz Tapia	Dirección de Admón y Finanzas
	433	María Viridiana Pérez López	Dirección de Admón y Finanzas
	408	Norma Leticia Curiel Soto	Dirección de Admón y Finanzas
	455	Nidia Yamile Ocadiz Casares	Dirección de Admón y Finanzas
	473	Alejandra Pérez Roque	Area Jurídica
	130	Liliana Reyes Kanhan	Dirección de Admón y Finanzas
	329	Regina Pérez Romero	Dirección de Admón y Finanzas
	454	Juana Maldonado Lira	Dirección de Admón y Finanzas

**TEMARIO****Curso: ¿Atención y prevención de revisiones del SAT?**

**16 años en el Servicio de Administración Tributaria, el último cargo fue como Administrador de Planeación y Programación de Fiscalización a Grandes Contribuyentes.**

**Por: L.C. y L.D. Miguel Ángel García Piña**

- I. Facultades de las autoridades fiscales
  - a. Facultades de verificación
  - b. Facultades de comprobación
  - c. Otras facultades
- II. Formas de notificación
  - a. Buzón tributario, personal o correo certificado
  - b. Otros medios\*
- III. Cartas Invitación
  - a. Programa de Vigilancia profunda
  - b. Otras Cartas Invitación
- IV. Consecuencias por no atender las Cartas Invitación
  - a. Inhabilitación de certificados de sellos digitales
  - b. Revisiones electrónicas
  - c. Auditorías
- V. Acciones a tomar frente a una Carta Invitación
- VI. Tipos de revisiones
  - a. Revisiones electrónicas
  - b. Visitas domiciliarias
  - c. Revisiones de gabinete
- VII. Revisiones electrónicas
  - a. Resolución provisional
  - b. Aportar documentación para desvirtuar irregularidades
  - c. Emisión de resolución
- VIII. Atención de visitas domiciliarias
  - a. Orden de visita
  - b. Contabilidad
  - c. Plazos para concluir las visitas
  - d. Determinación de crédito
  - e. Acciones de defensa fiscal
- IX. Revisiones de gabinete
  - a. Solicitud de información inicial y adicionales
  - b. Oficio de observaciones y terminación de la revisión
  - c. Determinación del crédito fiscal
  - d. Acciones de defensa fiscal
- X. Acuerdos conclusivos

- a. Plazos para solicitario
  - b. Beneficios
- XI. Prevención
  - a. Diagnóstico fiscal
  - b. Cumplimiento tributario



Fecha y hora de consulta

27/09/2023 12:53:46 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: VIXIN

Importe de la operación: 6,229.60 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 072610002685499656

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG  
ICA DE TULANCINGOTitular de la cuenta: GRUPO EDITORIAL VIXIN SA  
DE CV

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 27/09/2023

Fecha de aplicación: 27/09/2023

Concepto de pago: CURSO CAPACITACION  
ATENCION Y PREVENCIÓN

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 12:53:42

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000391802

Clave de rastreo: 002601002309270000391802

Folio de firma: 0090129059

Folio único: 1401202309271253420090129065

## Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	27/09/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	27/09/2023