

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:		E. Periodo al que aplica:	
1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)			
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo): <i>N/A por no rebasar las 300 UMAS</i>			
3. Fuente de Financiamiento: <i>Ejercicio del recurso 2023</i>			
4. Verificación de documentos			
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H.- Comprobante de pago (transferencia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).			
<i>Juana Maldonado Lira</i> 			
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato	
6. Fecha de entrega a Presupuesto:			
7. Nombre del Proveedor: <i>Secretaría de Hacienda</i>			
8. Importe a pagar:			
9. Importe de retención:			
10. Observaciones:			

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>670</i>		
Poliza	<i>P02405</i>		
Compra	<i>823</i>		
Poliza	<i>P02406</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>682</i>		
Poliza	<i>P02446</i>		
Proveedor	<i>749</i>		
Poliza	<i>C00992</i>		
Fecha	<i>31 - Octubre - 23</i>		

PROCESADO

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-19-04-R2;180423
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	31/10/2023	E. Periodo al que aplica:	Sep-Dic 2023

1. FOLIO: _____
 2. FUENTE: Ejercicio del Recurso 2023

DATOS GENERALES

3. PROYECTO:	<u>62 sub</u>	4. PARTIDA:	<u>33605</u>	5. REQUISICION NO.	<u>26</u>
6. SOLICITANTE:	<u>L.C. Liliana Reyes Kanhan</u>				
7. ÁREA SOLICITANTE:	<u>Presupuesto</u>				
8. PUESTO:	<u>Jefe de departamento</u>				
9. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>	_____				

10. SOLICITUD DE

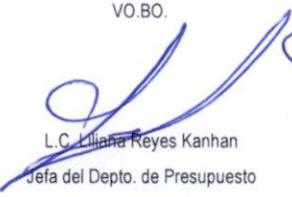
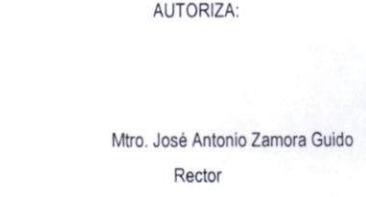
VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$ <u>1,556.00</u>	(Mil quinientos cincuenta y seis pesos 00/100 M.N)	
12. CON LETRA:	_____		
13. CONCEPTO:	<u>Pago de publicación trimestral de recursos federales</u>		

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

CHEQUE		FORMA DE PAGO	
14. A NOMBRE DE	_____		
15. CHEQUE PARA EL DIA:	_____		
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	_____	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA			
17. NOMBRE DE	<u>Secretaria de hacienda</u>		
18. CLABE INTERBANCARIA:	<u>Según hoja anexa</u>		
19. NOMBRE DEL BANCO:	<u>Bancomer</u>		
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	_____		
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	_____	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

PAGO PROCESADO

22 FIRMAS			
SOLICITA:	VO.BO.	VO.BO.	AUTORIZA:
			
L.C. Liliana Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	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



Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Recaudación

Número de trámite



29798207

Página 1 de 1

2023

DATOS DE QUIEN REALIZA EL PAGO

CÓDIGO ESTATAL : 581026 - PERSONA : MORAL
RFC : UTT9507201E7
NOMBRE : UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

C.P.

DEPENDENCIA GENERADORA DEL COBRO

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA
*-GEH-SECRETARÍA DE GOBIERNO-COORDINACIÓN GENERAL JURÍDICA-PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO

DATOS ADICIONALES DEL COBRO
POR PUBLICACION FORMATO ÚNICO. POR UNA PLANA
Número de planas = 1

NO.DÉ CRI	DESCRIPCION DEL CLASIFICADOR POR RUBRO DE INGRESO(CRI)	IMPORTE
4.3.04.02.0.1.3	Ley Estatal de Derechos Artículo. 27. fracción. III.- Por la publicación en el Periódico Oficial, hasta una plana TOTAL A PAGAR :	\$ 1,556.00 \$ 1,556.00

DATOS DE COBRO

Referencia Bancaria  3891 2979 8207 4029 7259	INSTITUCIONES BBVA BANCOMER CITIBANAMEX HSBC BANORTE SANTANDER SCOTIABANK TELECOMM-TELÉGRAFOS BANCO DEL BAJIO BANCO AZTECA ELEKTRA APP MÓVIL TIENDAS ANTAD consulte o pague su referencia en:	CONVENIOS VENT 615676/CIE 1388967 Practicaja, Electroni SUCURSAL:HGO SECFIN WS,TRANS ELEC:073501 CONVENIO RAP 5170 EMPRESA 12078 CONVENIO 5098 PAGO EN LÍNEA CONVENIO 0887 CONVENIO 1052 NÚMERO DE SERVICIO 119 GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO Descargue como eSIT móvil en Android y iOS Asoc. Nal. de Tiendas de Autoserv. y Departament www.hidalgo.gob.mx -> Portal Tributario
Fecha límite de pago 31 DE OCTUBRE DEL 2023 Importe a pagar \$ 1,556.00 MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.		

Si la fecha límite para pagar ha transcurrido, favor de solicitar una nueva ficha, evite molestias al efectuar el pago.

Fecha de emisión: 31/OCTUBRE/2023 12:38:22

Usuario que genera el trámite: JUAN CARLOS CORELLA ALVARADO

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 31 fracción IV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; cláusulas PRIMERA, SEGUNDA, OCTAVA fracciones I, incisos a) y f), y II, inciso a), DÉCIMA CUARTA fracción I y CUARTA TRANSITORIA del Convenio de Colaboración Administrativa en Materia Fiscal Federal, celebrado entre la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y el Estado de Hidalgo; artículos 1, 2, 3, 4, 20, 81 fracción I, incisos a), b) y d) del Código Fiscal de la Federación; 12 fracción II de la Constitución Política del Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 21 fracción IV, 27, 27 TER, párrafo quinto, 28, 34, 37, 38, 74 primer párrafo, 92 y 103 fracción I, incisos a) y b) del Código Fiscal del Estado de Hidalgo; 10, 12, 13, 34, 35 y 98 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3 y 4 de la Ley Estatal de Derechos; 1, 2, 3 y 4 de la Ley de Hacienda del Estado de Hidalgo; 1, 2, 25 fracciones I, XL y XLIV, y 32 fracciones I, XIV, XXVII, XXIX, XLVI y LVII del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas Públicas.

SELLO

FIRMA DEL USUARIO

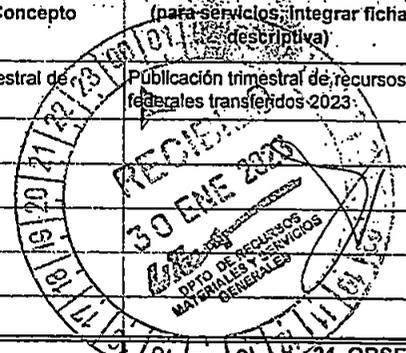
Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F: 24-004/R1-300415		B. Código/Revisión/Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10;120922	
D. Fecha de elaboración:		E. Período al que se aplica:	
lunes, 30 de enero de 2023		Enero-Abril 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		Folio: 0000 26	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	01/02/2023	3. Lugar de entrega:	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:		Normal:	
L.C. Lillana Reyes Kanhan			
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. JUSTIFICACION:

Se solicitan 4 Publicaciones trimestrales de recursos federales transferidos 2023, con ello dar transparencia a lo ejercido en base a los recursos percibidos en esta institución, por lo que se solicita llevar a cabo la publicación de dichos recurso mediante el Periódico Oficial del Estado de Hidalgo, de esta forma dar cumplimiento a lo solicitado por las correspondientes dependencias a quienes se debe informa sobre dicha actividad; así como de los respectivos resultados.

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
	448	33605	4	Pago	Pago trimestral de Publicación	Publicación trimestral de recursos federales transferidos 2023	\$ 2,800.00	\$ 11,200.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



AUTORIZACION DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 11,200.00		62	Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: L.C. Lillana Reyes Kanhan

25. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACION 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 ADMINISTRACION 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:	Fecha:								
	<table border="0"> <tr> <td> EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho(10-8) <input checked="" type="radio"/> </td> <td> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> </td> <td> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/> </td> </tr> <tr> <td> EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho(10-8) <input checked="" type="radio"/> </td> <td> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> </td> <td> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td> No aplica <input type="radio"/> </td> </tr> </table>		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"/>		
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 Lev en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE. los formatos F-16-11. F-16-13 v/n F.16.



Fecha y hora de consulta

31/10/2023 2:08:53 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pago Convenio CIE

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago de Convenio CIE

Descripción: HACIENDA

Importe de la operación: 1,556.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 1388967

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: SECRETARIA DE FINANZAS PUBLIC

Fecha de creación: 31/10/2023

Fecha de aplicación: 31/10/2023

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Guía CIE: 508221

Referencia: 38912979820740297259

Concepto: PUBLICACION TRIMESTRAL

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0088498019

Folio único: I382202310311408510088498024

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	31/10/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	31/10/2023

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

www.bbvanetcash.mx