

Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																									
 ULANCINGO 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:	26-10-23	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"> <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"/>																																		
	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).																																											
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato																																									
6. Fecha de entrega a Presupuesto:		07 - Noviembre - 23																																									
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		Decoraciones Cortinerama SA																																									
8. Importe a pagar:		\$12,877.42																																									
9. Importe de retención:																																											
10. Observaciones:																																											

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	684		
Poliza	P02511		
Compra	844		
Poliza	P02512		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	700		
Poliza	P02560		
Proveedor	767		
Poliza	C01024		
Fecha	09 - Noviembre - 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:

07/11/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023

1104

2. PROYECTO: _____ 62
 3. PARTIDA: _____ 24801
 4. REQUISICION NO. _____ 391-392 *393*
 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 x
 GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS
 REEMB. DE FONDO REV. BECAS
 10. IMPORTE SOLICITADO: \$12,877.42
 11. CON LETRA: (Doce mil ochocientos setenta y siete pesos 42/100 M.N.)
 12. CONCEPTO:

Persianas verticales para los departamentos de Psicopedagogía y Tutorías, área de servicio de trayectorias Académicas e Innovación Educativa, de Prácticas, Estadías y Servicio Social y de Desarrollo, Evaluación y Formación Docente.

OBSERVACIONES

A: 22104

FORMA DE PAGO

CHEQUE

13. A NOMBRE DE _____
 14. CHEQUE PARA EL DIA: _____
 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____
 *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

16. NOMBRE DE Decoraciones Cortinerama, S.A.
0123 1200 4432 2770 73 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
 18. NOMBRE DEL BANCO: BBVA
 19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 26/10/2023
 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

22 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO.BO.

AUTORIZA:

[Signature]
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz

[Signature]
L.C. Liliana Reyes Kanhan

[Signature]
L.C. José Humberto Ángeles Hernández

[Signature]
Mtro. José Antonio Zamora Guido

Jefa del Depto. De Rec. Materiales

Jefa del Depto. de Presupuesto

Director de Admón. y Finanzas

Rector



Folio Fiscal
1BC656BA-7CFC-11EE-951C-00155D014009

Fecha y hora de certificación
2023-11-06T17:27:53

I - Factura - VERSIÓN 4.0
F 2829

No. de serie del CSD del emisor
00001000000510912566

Fecha y Hora de emisión
2023-11-06T17:27:52

No. de serie del CSD del SAT
00001000000504587508

Forma de Pago
03 - Transferencia electrónica de fondos



Lugar de expedición: 43630

Tipo de Cambio: 0.00

Emisor
Razón Social: DECORACIONES CORTINERAMA
Regimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
RFC: DCO8603122I9

Receptor
Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Uso de CFDI: G03 Gastos en general
Regimen Fiscal Receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Domicilio Fiscal Receptor: 43645
RFC: UTT9507201E7

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
12.58	MTK - Metro cuadrado	PERSIANA PVC LISA CAL. 27 COLOR ROSA Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto	465.52	5,856.24
ClaveProdServ: 52131604 - Persianas verticales		U.M:	No. ID:	Descuento: 0.00
IVA: 937.0		IEPS: 0.0	IEPS RETENIDO: 0.00	ISR: 0.0
11.34	MTK - Metro cuadrado	PERSIANA PVC LISA CAL. 27 COLOR CAFE Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto	462.52	5,244.98
ClaveProdServ: 52131604 - Persianas verticales		U.M:	No. ID:	Descuento: 0.00
IVA: 839.2		IEPS: 0.0	IEPS RETENIDO: 0.00	ISR: 0.0
Subtotal				11,101.22 MXN
IVAT 0.160000				1,776.20 MXN
Total				12,877.42 MXN

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBE 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

TOTAL EN LETRA: DOCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 42/100 MXN

MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO:

Módulos 2023 FE Cortinerama 2829

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[1.1]1BC656BA-7CFC-11EE-951C-00155D014009[2023-11-06T17:27:53]TBN040609RKAJggj0goWu2n8m/3whgCl8dxGIW7+m80WqZhdF4wksxUmdvvtVZ3vbC1141j/UbcQpQ4e7cl4k+bj7423GoG1m17Col6t1EjyhfRyQUzWU7nHF+gjMsUw15U5sWxRihpsVwuvd9SIGGES6hQDZZouAige+YAFdWUJbc4/Hmakx60smNrp5MrMgOLWcylQMI+a50sZEBWVv5HnTRrTLcaxouBbj4/6FyFP4NFZV/KOO1A/QUi83AgVWjrOSldS+UURn3gWf9A64BPsvBvula1RwX4gAbY1NWTAlaZD746+9JkSwu7MuBPiPWlc3RBblWjBITJG/VSdRA==[00001000000504587508]]

Sello digital del emisor
iggj0goWu2n8m/3whgCl8dxGIW7+m80WqZhdF4wksxUmdvvtVZ3vbC1141j/UbcQpQ4e7cl4k+bj7423GoG1m17Col6t1EjyhfRyQUzWU7nHF+gjMsUw15U5sWxRihpsVwuvd9SIGGES6hQDZZouAige+YAFdWUJbc4/Hmakx60smNrp5MrMgOLWcylQMI+a50sZEBWVv5HnTRrTLcaxouBbj4/6FyFP4NFZV/KOO1A/QUi83AgVWjrOSldS+UURn3gWf9A64BPsvBvula1RwX4gAbY1NWTAlaZD746+9JkSwu7MuBPiPWlc3RBblWjBITJG/VSdRA==

Sello digital del SAT
glba40gXKm1PIUlipf2gJfO/03KectdsMLC19LkckM7zr/rEkCbPLm6PiiKzQW7NC8sHrL0bBz0BwQeCRB29B0yUQ/oyi8Xvoqhsn2fbQq08qNUexrPIPTKSKyxKF0yGkSCZO9qjIRHTpfbIQITiC4RRBIXyBu5Ky9aZicpa1W/DBB6i53eugMIJ4hJYmgkp5aeDQNWzo9Clkm5Ex7Mz43P/gakS9+tbgo8QGhnhKrgT/c0m5nPlqkpIG17SLyF0vIBuAM8ALYo9zn1Jq7uccA8jsOgDT8LqgETUrxjx0PU8CVAZDKOZL174e2G9RhtLxV6iimdfnYyETdg==

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
DCO8603122I9	DECORACIONES CORTINERAMA	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
1BC656BA-7CFC-11EE-951C-00155D014009	2023-11-06T17:27:52	2023-11-06T17:27:53	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$12,877.42	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



DCO860312219
Registro Federal de Contribuyentes

DECORACIONES CORTINERAMA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15060184899
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

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



DCO860312219

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	DCO860312219
Denominación/Razón Social:	DECORACIONES CORTINERAMA
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	
Fecha inicio de operaciones:	12 DE MARZO DE 1986
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE MARZO DE 1986

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 43630	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: 21 DE MARZO NORTE	Número Exterior: 1305-A
Número Interior:	Nombre de la Colonia: INSURGENTES
Nombre de la Localidad: TULANCINGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: TAMAULIPAS
Y Calle: CHIHUAHUA	

Actividades Económicas:

Página [1] de [3]



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

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor de alfombras, tapetes, gobelinos, tapices, linóleos, cortinas, persianas y similares	100	12/03/1986	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	31/03/2002	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Declaración informativa anual de pagos y retenciones de servicios profesionales. Personas Morales. Impuesto Sobre la Renta	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	31/03/2002	
declaración informativa anual de retenciones de ISR por arrendamiento de inmuebles	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	31/03/2002	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	31/03/2002	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	31/03/2002	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
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)	31/03/2002	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	

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:
Sello Digital:

||2023/01/23|DCO8603122I9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
XEB8UueIAM9A431oTjSjbREy+Xr9FCiXixTohhlCowbBK9fA9PQ04rAGDUno7OxJrKO5smZNF2DPnUT0WwzhT
6d5I91SV+8AMjKEc6fC4iK8LgZe8S5chD3OeAb2Ny09KmQWupZupHLUEFxyvDB6GqQC/+EQMYuCeDDUvht

4Q=



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



Cortinerama

hoy a la(s) 1:22 p. m.



BBVA

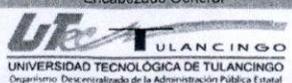
DECORACIONES CORTINERAMA SA
21 DE MARZO NORTE 1303
INSURGENTES
TULANCINGO DE BRAVO
HGO MEXICO CP 43600

Estado de Cuenta
MAESTRA PYME BBVA
PAGINA 1 / 10

Periodo	DEL 01/12/2022 AL 31/12/2022
Fecha de Corte	31/12/2022
No. de Cuenta	0443227707
No. de Cliente	17265869
R.F.C.	DCO860312219
No. Cuenta CLABE	012312004432277073

SUCURSAL : 5587 TULANCINGO
DIRECCION: PARQUE JUAREZ SIN COL. CENTRO MEX HI
PLAZA: TULANCINGO
TELEFONO: 7538899



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:	
F-24-004/R1;300415		F-16-09-R10;120922	
Datos para los Registros (Evidencia):			
C. Página		1	de 1
D. Fecha de elaboración:		14 de septiembre 2023	E. Periodo al que se aplica:
			sep- dic- 2023

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	391
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	14 de octubre 2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	Gilda de León Mayoral		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
31 Adecuación curricular	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:

Mejorar la calidad de atención del servicio de Psicopedagogía y Tutorías

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
	960	24861	1	pza	Persianas	PERSIANAS VERTICALES DE PVC, 3.50 X 1.90 LISA COLOR ROSA PALIDO, INSTALACIÓN Y ACCESORIO	\$ 5,400.00	\$ 5,400.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 5,400.00		62	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

A: 22104

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 Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

Mtro. José Antonio Zamora Guído

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	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:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1:300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10:120922	
C. Página		de	
1		1	
D. Fecha de elaboración:		E. Período al que se aplica:	
14 de septiembre 2023		sep- dic- 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 392	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Lugar de entrega	
14 de septiembre 2023			
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
Myrian Rubí Guzmán Ramírez		Urgente	
		Normal <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante:		Mtra. Ma. Elena Hernández Briones	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
31 Adecuación curricular		Mtra. Ma. Elena Hernández Briones	

9. JUSTIFICACIÓN:

Mejorar la calidad de atención del servicio de Trayectorias Académicas e Innovación Educativa

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
	960	24801	1	pza	Persianas	PERSIANAS VERTICALES DE PVC, 3.40 X 1.90 LISA COLOR ROSA PALIDO INSTALACIÓN Y ACCESORIO	\$ 5,400.00	\$ 5,400.00
								
dcortinera@yaho.com								

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	A: 2204 775 75 3 14 63 75 75 3 12 22	
\$ 5,400.00		62	Federal		
			Fiscal IP Proyecto Especial		

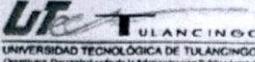
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

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 Angeles 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:							
	<table border="0"> <tr> <td>EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.</td> <td>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)</td> <td>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"/> 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"/>
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	
		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:	
jueves, 14 de septiembre de 2023		septiembre-diciembre 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 393	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 22/09/2023		3. Lugar de entrega	
5. Nombre y Firma del solicitante: Mtra. Verónica Robledo Pérez / Lic. Ana Laura Osorio		4. Prioridad: Urgente Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: Mtra. María Elena Hernández Briones		8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. María Elena Hernández Briones	
7. Proyecto: 21 Vinculación			

9. JUSTIFICACIÓN:
Acondicionar los espacios de los Departamentos de Prácticas, Estadías y Servicio Social y el Departamento de Desarrollo, Evaluación y Formación Docente. El primer departamento ofrece atención a empresarios que soliciten estadías, estudiantes, maestros Directores y Coordinadores de Carrera. El Departamento de Desarrollo atiende proveedores para cursos de capacitación, aspirantes a profesores, docentes y Directores de Carrera.

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	952	24801 P062	2	Pieza	Película esmerilada para acondicionamiento de las oficinas de los Departamentos mencionados y área para apoyos administrativos.	*Medidas donde se requiere "película esmerilada": (1) 0.52 X 2.20 Mts. Junto a oficina. (1) 0.83 X 2.20 Mts. Junto a oficina Formación Docente. (1) 0.38 X 2.20 Mts. Junto a sala de juntas. (2) 1.10 X 1.25 Mts. Junto a pasillo.	1,178.00	2,178.00
2		24901	1	Galón Litro	Barniz	Transparente secado rápido, marca Comex	\$ 650.00	\$ 650.00
3		24801	1	Pieza	Persiana o Cortinas Blackout	*Medidas : (1) 3.20 X 1.60 Mts. OF. Prácticas y Estadías (1) 3.30 X 1.60 Mts. OF. Formación Docente	\$ 5,400.00	\$ 5,400.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 13,628.00		62 y 31	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:
A: 22104 P062 24801
R: 22104 P031 24901

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 Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACIÓN DEL SERVICIO:
(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

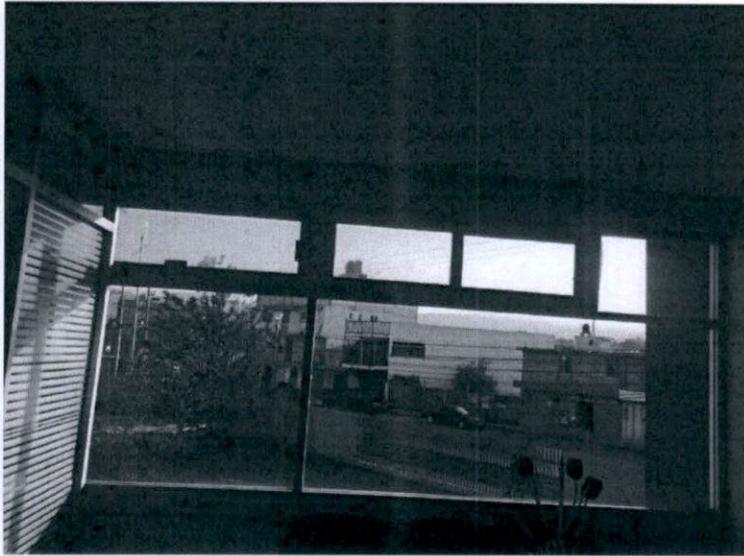
Firma: *[Signature]* Fecha: **partida 16 Oct 2023**

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho (10-8)	<input 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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	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

2000
10

Requisición 393. Instalación de persianas en Oficina de Prácticas,
Estadías y Servicio Social



Nombre y firma del solicitante: Mtra. Verónica Robledo Pérez

A handwritten signature in blue ink, enclosed in a circular stamp. The signature is written in a cursive style and reads "Verónica Robledo Pérez".



Fecha y hora de consulta

09/11/2023 11:09:12 AM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: CORTINERAMA

Importe de la operación: 12,877.42 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 0443227707

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: DECORACIONES CORTINE RAMA SA

Fecha de creación: 09/11/2023

Fecha de aplicación: 09/11/2023

Hora: 11:09:10

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: PERSIANAS VERTICALES PSICO PEDA

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0034059123

Folio único: I323202311091109100034059130

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	09/11/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	09/11/2023