




| 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: | 14-11-23 | 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 | <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>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td></td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td></td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>ND</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>✓</td> </tr> </tbody> </table> | | RECURSOS MATERIALES | | CONTABILIDAD | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | N/A | ND | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |  | |
| | RECURSOS MATERIALES | | CONTABILIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N/A | ND | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | 15 - Noviembre - 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Nombre del Proveedor o beneficiario: | | María Teresa Vargas Romero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Importe a pagar: | | \$ 812.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Importe de retención: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Observaciones: | | OK | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
| Orden de Compra | 711 | | |
| Poliza | PO2604 | | |
| Compra | 873 | | |
| Poliza | PO2605 | | |
| Comprobacion de gastos | | | |

| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
|---------------|---------------------|------------------|----------------|
| Orden de Pago | 727 | | |
| Poliza | PO2616 | | |
| Proveedor | 800 | | |
| Poliza | CO1067 | | |
| Fecha | 16 - Noviembre - 23 | | |

PROCESADO

| | | | |
|---|------------|---|---------------------|
|  | | A. Nombre del Formato: | |
| | | 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: | 14/11/2023 | E. Periodo al que aplica: | 2023 |

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 1154 2023

| | | | | | |
|---|-------|---------------------------------|-------|--------------------|-------|
| 2. PROYECTO: | _____ | 3. PARTIDA: | 31301 | 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. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small> | _____ | N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS | | | |





9. SOLICITUD DE

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|--------------------------------------|------------------|---------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| VIÁTICOS | | <input type="checkbox"/> | (ANEXO F-16-0XX) | N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS | | <input type="checkbox"/> | |
| GASTOS A COMPROBAR | | <input type="checkbox"/> | (ANEXO F-16-0XX) | PAGO A PROVEEDORES | | <input checked="" type="checkbox"/> | x |
| REEMB. DE FONDO REV. | | <input type="checkbox"/> | | REPOSICION DE GASTOS | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | BECAS | | <input type="checkbox"/> | |
| 10. IMPORTE SOLICITADO: | \$812.00 | | | | | | |
| 11. CON LETRA: | | (Ochocientos doce pesos 00/100 M.N.) | | | | | |
| 12. CONCEPTO: | Compra de una pipa de agua para la cisterna general de esta Universidad. | | | | | | |

OBSERVACIONES

| | | | |
|--------------------------------|-------|---|----------------------------------|
| | | FORMA DE PAGO | |
| CHEQUE | | PROCESADO | |
| 13. A NOMBRE DE | _____ | | |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA: | _____ | | |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | _____ | *FACTURA <input type="checkbox"/> | *RECIBO <input type="checkbox"/> |
| TRANSFERENCIA | | | |
| 16. NOMBRE DE | _____ | María Teresa Vargas Romero | |
| | _____ | 0143 1260 5678 0947 50 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA | |
| 18. NOMBRE DEL BANCO: | _____ | SANTANDER | |
| 19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: | _____ | 14/11/2023 | |
| 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 Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas | Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector |

Factura UNICA 2048

Emisor

Nombre: MARIA TERESA VARGAS ROMERO
 RFC: VART691006BZ2
 Lugar de expedición: 43626
 Tipo de Comprobante: Ingreso

| | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| Folio Fiscal UUID: | 7494e122-0dc2-447b-9b7c-2c76018be0ab |
| Certificado Digital SAT: | 00001000000509846663 |
| Certificado Digital: | 00001000000511379968 |
| Fecha y Hora de Emisión: | 2023-11-13T18:32:28 |
| Fecha de Timbrado: | 2023-11-13T18:32:28 |

Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal
 pipasgonzalez2014@hotmail.com

Hortalizas 3 Caltengo Tulancingo de Bravo Hidalgo
 México CP 43626

Receptor

Información General

Nombre: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 RFC: UTT9507201E7
 Uso de CFDI: G03-Gastos en general

Forma de pago: 03-Transferencia electrónica de fondos
 Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
 Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1 Exportación: 01 - No Aplica
 Condiciones de Pago:

Domicilio: C.P.43645
 Las Presas Camino a Ahuehuetitla 301 Hidalgo Tulancingo de Bravo México

RegimenFiscalReceptor: 603

| Clave Servicio | No. Ident | Descripción | Unidad Medida | Clave Unidad | Precio | Cantidad | Desccto | Impuesto | Importe | Clave ObjetoImp |
|----------------|-----------|----------------|---------------|--------------|----------|----------|---------|--------------------|----------|-----------------|
| 78102102 | 002 | VIAJES DE AGUA | Viaje | E54 | \$700.00 | 1.00 | \$0.00 | IVA-16 \$112.00 | \$700.00 | 02 |

Importe con letra:
 (OCHOCIENTOS DOCE MXN 00/100)

| | |
|-----------------------|----------|
| Subtotal: | \$700.00 |
| Descuento: | |
| Subtotal Neto: | \$700.00 |
| IVA 16 %: | \$112.00 |
| Total: | \$812.00 |



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

Mis doctos - 2023 - FE - Maria Vargas - 2048



Sello digital

b5cnkv6376u5FDzZv9lyD6x3FYSDoQuU7QmtDT6feq8c+KvavHeAaY9fa3kouwqDnFbvoFt3e4KE3oMPhMZkCvXyFSp3oPcve+Hnfavk4Z74EDH6TRYIHuVKYqERwC5W9P5sGwTk5eV6uIQ0Yv/8TNI0I7rO9i/MqDVCkVe1O9PV5kSnUeoCEh9r/JLpf0S3JHplgZ4fA9b2aS1Dub1AHRBskFu1pFvRSCpcOI+FNldUkrxqx/bwGzK2DXDKZHVWz/2kU0uKjWOTUzFxrHMS80Y6AhQ20WGxbi3JqTP6jpKaKGM77fFsbEBiC/nj5Te3BcXnxSndwv6NJKdQ==

Timbre Fiscal

aEVm6Uj9fGh8WQ678CKSFHnNR0QzT4IEf4XB0gF5TLCXbcMDNOmuRrHae+RubX/ILX56ZMEIA57MU1F+48UXGNhQQPNP174uz/G8qrePAFOAHMubnkCkAILVtrBGD Eem0b8Kyp27uPa11JFG5nmsl9p7E0dWzAJS4fWw8nRn9kEltzgpXblpNYgzFpXC5hgPIBJX7BEuWfKvbmQRsTSAod1A0wPir9wK2uC7IMZcm9YP3eVofn+PrZ/8eUaqT12 pn313No4e1QjAovtS8W7alPxhWeX+eMeQauSX8b3KOxUqj9wSO4ywdIKTN5eXWIXICNQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|7494e122-0dc2-447b-9b7c-2c76018be0ab|2023-11-13T18:32:28|LSO1306189R5|b5cnkv6376u5FDzZv9lyD6x3FYSDoQuU7QmtDT6feq8c+KvavHeAaY9fa3kouwqDnFbvoFt3e4KE3oMPhMZkCvXyFSp3oPcve+Hnfavk4Z74EDH6TRYIHuVKYqERwC5W9P5sGwTk5eV6uIQ0Yv/8TNI0I7rO9i/MqDVCkVe1O9PV5kSnUeoCEh9r/JLpf0S3JHplgZ4fA9b2aS1Dub1AHRBskFu1pFvRSCpcOI+FNldUkrxqx/bwGzK2DXDKZHVWz/2kU0uKjWOTUzFxrHMS80Y6AhQ20WGxbi3JqTP6jpKaKGM77fFsbEBiC/nj5Te3BcXnxSndwv6NJKdQ=||00001000000509846663||

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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| VART691006BZ2 | MARIA TERESA VARGAS ROMERO | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 7494E122-0DC2-447B-9B7C-2C76018BE0AB | 2023-11-13T18:32:26 | 2023-11-13T18:32:28 | LSO1306189R5 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$812.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICOVART691006BZ2
Registro Federal de ContribuyentesMARIA TERESA VARGAS
ROMERO
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 14091263480
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 16 DE MARZO
DE 2022**

VART691006BZ2

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|--|--------------------------|
| RFC: | VART691006BZ2 |
| CURP: | VART691006MHGRMR06 |
| Nombre (s): | MARIA TERESA |
| Primer Apellido: | VARGAS |
| Segundo Apellido: | ROMERO |
| Fecha inicio de operaciones: | 30 DE SEPTIEMBRE DE 1998 |
| Estatus en el padrón: | REACTIVADO |
| Fecha de último cambio de estado: | 14 DE JULIO DE 2009 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|--|
| Código Postal: 43626 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: CALLE HORTALIZAS | Número Exterior: 3 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: CALTENGO |
| Nombre de la Localidad: TULANCINGO DE BRAVO | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO | Entre Calle: CARRETERA MEXICO TUXPAN |

**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: PRIVADA COLONIAL | Correo Electrónico: vr14@latinmail.com |
| Tel. Fijo Lada: 775 | Número: 112-2645 |
| Estado del domicilio: SIN DETALLE - DOMICILIO SIN VERIFICAR | Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DETALLE |

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--|------------|--------------|-----------|
| 1 | Otro autotransporte local de carga especializado | 100 | 01/12/2009 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---------------------------------|--------------|-----------|
| Régimen de Incorporación Fiscal | 01/01/2014 | |

Obligaciones:

| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-----------------------------------|--|--------------|-----------|
| Pago definitivo bimestral de IVA. | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración. | 01/01/2014 | |
| Pago definitivo bimestral del RIF | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración. | 01/01/2014 | |

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 ¡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:

||2022/03/16|VART691006BZ2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
bafQYFgLTOnLxQsoolB+Ncb7+dxoGQeYbtq7cxGhozbxZM2lcKzsu0uVT/P4WmYi/4TUWCrxKyKXRac6g0t61ycU
655cMMvTEejisVX7KB77p8XoX3Cpv8RLCoANMI0WbdvC58zflnwxpVHsO652UNETNO+ONH5/T36YJn4xeM
=



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

Santander

HOJA
CUE

BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

e Cuenta 60-56780947-5

014312605678094750


CLIENTE):

MARIA TERESA VARGAS ROMERO

JUAREZ NTE 1006 101 COL. INSU
TULANCINGO DE BRAVO, TULAN
TEL. 775 9742114

HOMOCLAVE

FECHA NAC.(Día, Mes, Año)

| | | | |
|---|--|--|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| F-22-01-R1;210817 | | B. Código/Revisión; Fecha: | |
| | | F-16-09-R10;120922 | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | | |
| C. Página | | de | |
| D. Fecha de elaboración: | | E. Período al que se aplica: | |
| martes, 17 de enero de 2023 | | 2023 | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 00000 07 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | | 3. Lugar de entrega | |
| 20/01/2023 | | | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | 4. Prioridad: | |
| L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA | | Urgente: | |
| | | Normal: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: | | Normal: | |
| L.C. JOSÉ HUMBERTO ANGELES HERNÁNDEZ | | | |
| 7. Proyecto: | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO | | L.C. JOSÉ HUMBERTO ANGELES HERNÁNDEZ | |

9. JUSTIFICACIÓN:

PROPORCIONAR EL SUMINISTRO DE AGUA POTABLE A LAS INSTALACIONES DE LA UTEC, DURANTE EL EJERCICIO 2023

| 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 | 869 | 31301 | 12 | SERVICIO | AGUA | SUMINISTRO DE AGUA POTABLE PARA LA UTEC, DURANTE EL PERÍODO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2023 | \$ 16,252.00 | \$ 195,024.00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | |
|--|------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 195,024.00 | | | Federal | | |
| | | | Estatal | | |
| | | | IP | | |
| | | | Proyecto Especial | | |
| 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | | |

25. DEBERA 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 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: | | |
| | 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



Fecha y hora de consulta

16/11/2023 3:28:13 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: TERESA

Importe de la operación: 812.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 014312605678094750

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MARIA TERESA VARGAS ROMERO

Nombre banco destino: SANTANDER

Fecha de creación: 16/11/2023

Fecha de aplicación: 16/11/2023

Concepto de pago: PIPA DE AGUA PARA CISTERNA

Referencia numérica: 161123

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 15:28:07

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000471879

Clave de rastreo: 002601002311160000471879

Folio de firma: 0057354055

Folio único: 1401202311161528070057354061

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | — % | 16/11/2023 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 16/11/2023 |