

| 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: | 27-11-23 | 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: | | Ejecución del Recurso 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Verificación de documentos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i></p> <p>B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF)</i></p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p> | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td style="text-align: center;">N/A</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> </table> | | RECURSOS MATERIALES | | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | N/A | N/A | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td></tr> </table> | CONTABILIDAD | REVISIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | RECURSOS MATERIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | N/A | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REVISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | 28 - Noviembre - 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Nombre del Proveedor o beneficiario: | | Mo. Teresa Vargas Romero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Importe a pagar: | | \$ 1,624.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Importe de retención: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 11. Presupuesto: | | | |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Compra | 729 | | |
| Poliza | PO2671 | | |
| Compra | 902 | | |
| Poliza | PO2672 | | |
| Comprobacion de gastos | | | |

| 12. Contabilidad: | | | |
|-------------------|---------------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Pago | 745 | | |
| Poliza | PO2725 | | |
| Proveedor | 822 | | |
| Poliza | CO1097 | | |
| Fecha | 29 - 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: | 27/11/2023 | E. Periodo al que aplica: | 2023 |

DATOS GENERALES

1178
Ejercicio del Recurso 2023

| | | | | | |
|--|------------|---------------------------------|--------------|--------------------|----------|
| 2. PROYECTO: | <u>621</u> | 3. PARTIDA: | <u>31301</u> | 4. REQUISICION NO. | <u>7</u> |
| 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 | | | |

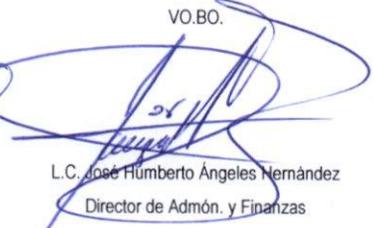
9 SOLICITUD DE

| | | | | | |
|-------------------------|---|---|---------------------------------|--|---------------------------------------|
| 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: | \$1,624.00 | | | | |
| 11. CON LETRA: | (Mil seiscientos veinticuatro pesos 00/100 M.N.) | | | | |
| 12. CONCEPTO: | <p style="text-align: center;">DEPTO DE CONTABILIDAD</p> <p style="text-align: center;">PAGO</p> <p>Compra de dos pipas de agua para la cisterna general de esta Universidad.</p> | | | | |

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: | 27/11/2023 | | |
| 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 2051

Emisor

Nombre: MARIA TERESA VARGAS ROMERO
 RFC: VART691006BZZ
 Lugar de expedición: 43626
 Tipo de Comprobante: Ingreso

| | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| Folio Fiscal UUID: | 496f16e5-7089-4d2a-9f8e-4d9316dccb87 |
| Certificado Digital SAT: | 0000100000509846663 |
| Certificado Digital: | 00001000000511379968 |
| Fecha y Hora de Emisión: | 2023-11-21T10:53:31 |
| Fecha de Timbrado: | 2023-11-21T10:53:32 |

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

Hortalizas 3 Caltengo Tulancingo de Bravo Hidalgo
 México CP 43626

Receptor

Nombre: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 RFC: UTT9507201E7
 Uso de CFDI: G03-Gastos en general
 Domicilio: C.P.43645
 Las Presas Camino a Ahuehuetitla 301 Hidalgo Tulancingo de Bravo México

Información 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:

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 | 2.00 | \$0.00 | IVA-16 \$224.00 | \$1,400.00 | 02 |

Importe con letra:

(UN MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO MXN 00/100)

| | |
|-----------------------|------------|
| Subtotal: | \$1,400.00 |
| Descuento: | |
| Subtotal Neto: | \$1,400.00 |
| IVA 16 %: | \$224.00 |
| Total: | \$1,624.00 |



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

Mizdoctos - 2023 - FE - Maria Vargas - 2051



Sello digital

AuRAf0q743kRnY5qDURO1eGkxpGFQvBz02nuBICqVjVNYN0r9F99q48vRy1QFVWo764CtgyAZh/ZUeJ5Nbh5yB33gcTvaS8AE2yGeLz6SyY+r0zEt1SvYFvXPAvkdnPcTpXjrxNymeRqWK5UjnpnZUkVBRH5VqE1khlEVs1W4m+YnsgH0GIU9hQSD/NEqQDDL1UYHjyNIOhNikHJrCr79ur7T8IFJ0urY5DphxxT54FP/Hklm0qcXbhZJ0e4M5YEIKB0xRqNw6Je3EsT3PihYnSISUEqAPLQ2ISNgJcmWd3MWz3wRT2Uzohqk6/lsr3RURUg==

Timbre Fiscal

oJkDaaNdyT0JQ2KQ5rRdKkdkCemVYH4+84eDUFIEVgWXvmeZi+oNM5jmlwlu39pps5Bmq1XZ2nB16-DnjZk5drQHnWMLwFLNSVbbZEJru+ogPwfH1+tvLysFNGT+k+EMlJCyHSMBDbhNEDWDITaw9fHoSpOZSu2Xu00JMPAHB63fec0+ypgn9KBLDH8cHnz0YkUNVaZVvLcqPw65NU7DS9UPVp6OdDqarbauOzJsGK3ZBMK10GXlg3RgEtsfv2+UAho5fmmOHqz3dgyMhTMemzR5wISJjn9/Sfuntug6066+2yVH4jPCQ+pZwoe/pOBT+g==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|496f16e5-7089-4d2a-9f8e-4d9316dccb87|2023-11-21T10:53:32|LSO1306189R5|AzRAf0q743kRnY5qDURO1eGkxpGFQvBz02nuBICqVjVNYN0r9F99q48vRy1QFVWo764CtgyAZh/ZUeJ5Nbh5yB33gcTvaS8AE2yGeLz6SyY+r0zEt1SvYFvXPAvkdnPcTpXjrxNymeRqWK5UjnpnZUkVBRH5VqE1khlEVs1W4m+YnsgH0GIU9hQSD/NEqQDDL1UYHjyNIOhNikHJrCr79ur7T8IFJ0urY5DphxxT54FP/Hklm0qcXbhZJ0e4M5YEIKB0xRqNw6Je3EsT3PihYnSISUEqAPLQ2ISNgJcmWd3MWz3wRT2Uzohqk6/lsr3RURUg==|0000100000509846663|]

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 |
| 496F16E5-7089-4D2A-9F8E-4D9316DCBB87 | 2023-11-21T10:53:31 | 2023-11-21T10:53:32 | LSO1306189R5 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$1,624.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable con aceptación |

[Imprimir](#)

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VART691006BZ2
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA TERESA VARGAS
ROMERO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14091263480
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 03 DE ENERO
DE 2023**



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

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:

||2023/01/03|VART691006BZ2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

HnF+QBolejna+9WpafibJx2A0bcK2fsXJi4MZVxOsJOftdVtyHFN1YNGijT74NLS9nAuCbjuG30pOIWrDCKwYkvbC/O9IXyoLxe3D6UE2KPIrA32KXPITCaHvNcPrFBfquX3Ti+srhdvxCYIFYogC+kb1/8VIQRuKQKwULyOMrk=



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

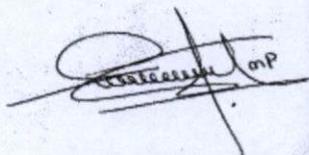
JUAREZ NTE 1006 101 COL. INSU
TULANCINGO DE BRAVO, TULAN
TEL. 775 9742114

NUMEROCLAVE

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: | | martes, 17 de enero de 2023 | | E. Periodo al que se apl | | 2023 | | |
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | | | | | 1. Folio: 00000 07 | | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | | 20/01/2023 | | 3. Lugar de entrega | | Urgente: | | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA | | Normal: | | X | | |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | | L.C. JOSÉ HUMBERTO ANGELES HERNÁNDEZ | | Normal: | | | | |
| 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 Prés) | 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: | | Firma: | | Fecha: | | | | |
| (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) | | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT: | | Muy satisfecho(10-8) | | Satisfecho (8-6) | | Poco Satisfecho (6-0) |
| | | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) | | Muy satisfecho(10-8) | | Satisfecho (8-6) | | Poco Satisfecho (6-0) |
| | | | | | | No aplica | | |
| 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 | | | | | | | | |

RESPONSABLE:



**L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA
JEFA DEPTO. MANTENIMIENTO**



Fecha y hora de consulta

29/11/2023 1:11:08 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: 1,624.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 014312605678094750

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MARIA TERESA VARGAS ROMERO

Nombre banco destino: SANTANDER

Fecha de creación: 29/11/2023

Fecha de aplicación: 29/11/2023

Concepto de pago: COMPRA DOS PIPAS DE AGUA PARA CISTERNA

Referencia numérica: 291123

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 13:11:04

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000229656

Clave de rastreo: 002601002311290000229656

Folio de firma: 0003949089

Folio único: 1401202311291311040003949095

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | -- % | 29/11/2023 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 29/11/2023 |