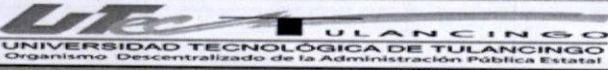


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-16-36-R3;140823
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	28-11-23	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 UMA's			
3. Fuente de Financiamiento:			
Cuentas y Tarifas 2023			
<b>4. Verificación de documentos</b>			
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	<b>RECURSOS MATERIALES</b> PRIMERA REVISIÓN    SEGUNDA REVISIÓN		<b>CONTABILIDAD</b> REVISIÓN
	✓		✓
	✓		✓
	✓		✓
	✓		✓
	N/A		-
			-
			-
			-
			-
			-
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: 29 - Noviembre - 23			
7. Nombre del Proveedor o beneficiario: Ana María Gil Hernández			
8. Importe a pagar: \$ 1.721.25			
9. Importe de retención: 18.75			
10. Observaciones: Req. 365 GASTO \$ 1740.75			



11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	732		
Poliza Compra	PO2681	C:PO2747	
Poliza Comprobacion de gastos	905		
	PO2682	C:PO2745	

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago			
Poliza Proveedor			
Poliza Fecha			




## Instructivo de llenado

7. Referencia	8. Información Requerida
<b>C, D y E</b>	Se llenan como lo indica el formato <b>ENCABEZADO GENERAL</b> .
<b>C</b>	Se escribe el número de páginas de la forma X de Y, donde X es el número de página actual y "Y" es el número total de páginas.
<b>D</b>	Se escribe la fecha de elaboración del memorándum.
<b>E</b>	Se escribe el año de aplicación del Memorándum.
1	Se anota la hora en que se levanta el acta en el formato HH:MM
2	Se anota la fecha en que se levanta el acta.
3	Se anotan los nombres y cargos de las personas que interviene en el levantamiento del acta, donde invariablemente deberá aparecer el nombre del encargado (a) de activos, Jefe (a) de Recursos Materiales y Jurídico.
4	Se anota el o los nombres de las personas que reportan la desaparición, donde invariablemente debe ser el del resguardatario en primer término.
5	Se anota los datos de la identificación
6	Se anota el nombre de la persona quien describe los hechos, en caso de que sean dos se repetirá la acción 6 y 7
7	Se transcribe de manera textual lo redactado en el dictamen F-16-18
8	Se anota el nombre del o la responsable de activos
9	Se anota la fecha en que acude a levantar el acta administrativa.
10	Se anota la fecha en que se levanto el dictamen F-16-18
11	Se anota el nombre de quien firma el reporte dentro del dictamen F-16-18
12	Se anota el lugar en donde se ubicaba (n) el o los bienes
13	Se anota el tipo de causa de desaparición de acuerdo con lo establecido en el dictamen.
14	Se anota la responsabilidad para el resguardatario, pudiendo ser: "reposición del bien", pago de deducible"; "repcionar y resguardar nuevamente el bien repuesto"
15	Se anota el plazo estimado de acuerdo a las normas aplicables o plazos estimados
16	Se anota la hora en que se cierra el acta en el formato HH:MM
17	Se anotan los nombres, cargos y se solicitan las firmas de las personas que intervienen

Control De Cambios		
9.No. Página	10.Referencia	11.Descripción del cambio

12. Elaboró: Firma:		13. Aprobó Responsable: Firma:	
Nombre:	Mtra. Evelia Esmeralda Lázaro Cervantes	Nombre:	Mtro. José Antonio Zamora Guido
Puesto:	Jefe del Departamento de Gestión de la Calidad	Puesto:	Rector



 <p><b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</p>	<p>A. Nombre del Formato:</p> <h2 style="margin: 0;">SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</h2>
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: 28/11/2023	E. Periodo al que aplica: 2023

gasto \$1740.-  
Cuentas y Tarifas 2023

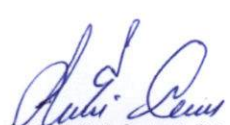



2. PROYECTO: _____	3. PARTIDA: 22104	4. REQUISICION NO. 365
5. SOLICITANTE: _____	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	
6. ÁREA SOLICITANTE: _____	RECURSOS MATERIALES	
7. PUESTO: _____	JEFA DEL DEPARTAMENTO	
8. CONTRATO O PEDIDO No. _____ <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	

**9 SOLICITUD DE**

<b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>			
VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES <input checked="" type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		REPOSICION DE GASTOS <input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:		\$1,721.25	BECAS <input type="checkbox"/>
11. CON LETRA:	(Mil setecientos veintiun pesos 25/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	Comida para conferencistas magistrales del INAES y de Honey Bee Mexican Company.		

**OBSERVACIONES**

<b>FORMA DE PAGO</b>	
<b>CHEQUE</b>	
13. A NOMBRE DE	_____
14. CHEQUE PARA EL DIA:	_____
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
<b>TRANSFERENCIA</b>	
16. NOMBRE DE	Ana María Gil Hernández
	<b>0213 1206 5554 8583 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA</b>
18. NOMBRE DEL BANCO:	HSBC
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	28/11/2023
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>

<b>22 FIRMAS</b>			
SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	V.B.O.	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 Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	 Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



# SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 Folio fiscal: 172D1E31-A665-431C-8B74-836C8E5E4A9A  
 Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ No. de serie del CSD: 00001000000515479305  
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 43740 2023-11-21 12:59:19  
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO Efecto de comprobante: Ingreso  
 Código postal del receptor: 43645 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica  
 Uso CFDI: Gastos en general.

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
93131608		1.00	E48	SERVICIO	1,500.00	1,500.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	COMIDA PARA CONFERENCISTAS MAGISTRALES DEL INAES Y DE HONEY BEE MEXICAN COMPANY.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,500.00	Tasa	16.00%	240.00
					ISR	Retención	1,500.00	Tasa	1.25%	18.75
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 1,500.00  
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 240.00  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Impuestos retenidos ISR \$ 18.75  
 Total \$ 1,721.25

### Sello digital del CFDI:

dJyYnED/QRawiUuwwH3Ln+v5Oj7a3utRwqfoEMnAZILEJFdtfKySQYIkemiQixnddHyBWQH0zz8+2+RRh3ewTwYj5AlzR3i+POmTBIWntw72Kr15udjSPzcrEK+h1h5TStymK99wgM4Qszvs+IP1KRwx3L9ZaK4XmtPk9YaobLRe2LW6+ALi7GwpAhcl+DDJAxkrdcskUf3wZhex6NGBW20qYJmEzWEhOJs5AS3VeqgQIA/oiVUnDygfPs+dePI0zE+2kyDRGB7BkrWYOflT8Se8aE96u/3Vw9Bsjwyk8cohWb7mpvHha2xY/HOgddZWUBQGFKHSoMUZ40lbe7uw==

### Sello digital del SAT:

iRlpkUVuZsgQh23Xw7JpuG71OOqQGGT2JJHvUKVSw48k6coONYmGvOoxvDRv0gOyz6ovq0szqrBic0KZ06roCyi3AW9IHT8SVMzi41ghmnOBF2x/PhYkYZC1khfSKtbJnwaal8Xqia9/ymgm4SYIVo5YET0OUhdUsZsWhWLZZxWUahs3WlIDuYbMWeQNq0ZBjKfWPCQ8z3mi64DRvfquEogTHxQnJfAzn07INcgKt3ZzcunODI8ueGel2GFU2dLkJPuBTs3hZrprFXRLXzHPBkyhJBCB82V2Ow/4W3xoDobrDA1cGH0m0RZUGiMLS53U6pJCIXIQCLHHJRNXUkg==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|172D1E31-A665-431C-8B74-836C8E5E4A9A|2023-11-21T12:59:58|SAT970701NN3|dJyYnED/QRawiUuwwH3Ln+v5Oj7a3utRwqfoEMnAZILEJFdtfKySQYIkemiQixnddHyBWQH0zz8+2+RRh3ewTwYj5AlzR3i+POmTBIWntw72Kr15udjSPzcrEK+h1h5TStymK99wgM4Qszvs+IP1KRwx3L9ZaK4XmtPk9YaobLRe2LW6+ALi7GwpAhcl+DDJAxkrdcskUf3wZhex6NGBW20qYJmEzWEhOJs5AS3VeqgQIA/oiVUnDygfPs+dePI0zE+2kyDRGB7BkrWYOflT8Se8aE96u/3Vw9Bsjwyk8cohWb7mpvHha2xY/HOgddZWUBQGFKHSoMUZ40lbe7uw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-11-21 12:59:58

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



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

Mi doctos - 2023 - FE - Ana Gil - AGA

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
GIHA830413HF6	ANA MARIA GIL HERNANDEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
172D1E31-A665-431C-8B74- 836C8E5E4A9A	2023-11-21T12:59:19	2023-11-21T12:59:58	SAT970701NN3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,721.25	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAGIHA830413HF6  
Registro Federal de ContribuyentesANA MARIA GIL HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 15110547850  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUTEPEC DE HINOJOSA , HIDALGO A 22 DE  
MARZO DE 2023**

GIHA830413HF6

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	GIHA830413HF6
CURP:	GIHA830413MHGLRN05
Nombre (s):	ANA MARIA
Primer Apellido:	GIL
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha Inicio de operaciones:	25 DE OCTUBRE DE 2013
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JUNIO DE 2022
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:43740	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: HIDALGO	Número Exterior: 303
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: CUAUTEPEC DE HINOJOSA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUTEPEC DE HINOJOSA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: MORELOS

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

Y Calle: SIN CALLE

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de comedor para empresas e instituciones	100	01/06/2022	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	01/06/2022	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	01/06/2022	
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	01/06/2022	

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:

||2023/03/22|GIHA830413HF6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

pIPxqHijaZOJ++Pacgy3Q90m6VcYdEc/mPU70OiRmg0+2IPvcwQMyI6fPM0oZgDo14eepGCUqdf/x4NfC7CDkC  
QkHriNxF6TOOM0j4QpKlaUP/CsQDGqz1yyKuxjztuQt/3IKnnBjjzSUGzMcDELHa/0T+nQjQxKtdCYVFT3pM=

**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



**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



**CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC**  
Estado de Cuenta



ANA MARIA GIL HERNANDEZ  
  
C HIDALGO 303  
COL CENTRO  
43740 CUAUTEPEC DE HINOJOSA HIDALGO

CR.00504  
C25.01-01145-17-FT  
-01  
1089565  
33953

**NÚMERO DE CUENTA**  
6555485833  
**NÚMERO DE CLIENTE**  
69642464  
RFC  
XAXX010101000  
CURP  
GIHA830413MHGLRN05

**CLABE INTERBANCARIA**  
021312065554858339

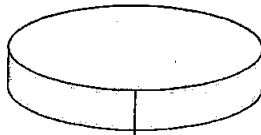
RESUMEN DE CUENTAS	
▶ Saldo Inicial del Periodo	\$ 0.01
▶ Depósitos/ Abonos	\$ 0.00
▶ Retiros/Cargos	\$ 0.00
▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 0.00
▶ IVA Informativo	\$ 0.00
▶ <b>Saldo Final del Periodo</b>	<b>\$ 0.01</b>
▶ Sucursal	01145
▶ Plaza	01
▶ Días Transcurridos en el mes	28
▶ Periodo del	01/02/2023 al 28/02/2023

La fecha de corte coincide con el periodo indicado  
Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

Cuenta	Interés Aplicable	Comisiones Cobradas	GAT Nominal	GAT Real
6555485833	0.00%	\$0.00	No Aplica	No Aplica

**CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS**

RESUMEN DE TU CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC	
<b>Comisiones Cobradas en el Mes</b>	\$ 0.00
Saldo Promedio Mínimo Requerido	\$ 0.00
Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo)	\$ 0.01
<b>Tasa Promedio Nominal</b>	<b>0.0000%</b>
Pago Interés Nominal en el Mes	\$ 0.00
Pago de Interés Nominal en el Año	\$ 0.00
IVA Cobrado	\$ 0.00
ISR Retenido en el Mes	\$ 0.00
ISR Retenido en el Año	\$ 0.00



Saldo Final \$0.01

Saldo Inicial \$	0.01
Saldo Final	\$0.01
Comisiones	\$0.00
Retiro en Efectivo	\$0.00
Otros Cargos	\$0.00

**Información SPEI's Enviados durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023**

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Receptor	Nombre del Beneficiario *	Cuenta Beneficiaria	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

\* Dato no verificado por esta institución  
CoDi: Operación procesada por CoDi®


**Información SPEI's Recibidos durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023**

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Emisor	Nombre del Ordenante	Cuenta Ordenante	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

CoDi: Operación procesada por CoDi®



2000  
3000

Encabezado General		A. Nombre del Formato	
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Órgano Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1.300415		B. Código/Revisión, Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia)		F-16-09-R10.120922	
D. Fecha de elaboración:	05 de octubre de 2023	E. Periodo al que se aplica:	sep-dic 2023

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>			
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Lugar de entrega	1. Folio: <b>365</b>
Oct-Nov			4. Prioridad: Urgente Normal:
5. Nombre y Firma del solicitante:		Mtra. Elizabeth González Zamargo	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Lic. Jackeline Aldrete Ocañiz	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
21 Vinculación		Lic. Jackeline Aldrete Ocañiz	

**9. JUSTIFICACIÓN:**

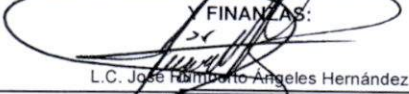
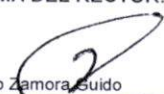
El 20 de octubre se realizará una Master Class con entre 160 a 180 empresarios del Estado de Hidalgo, titulada: "Cómo convertirse en empresarios triunfadores" impartida por Antonio Domingo de la Universidad de Social Media Events y docente de la Universidad Complutense de Madrid, los insumos se ocuparán para el Networking en sala 4 del Edif. A, para la atención de los mismos empresarios. El 15 y 16 de noviembre se realizarán dos conferencias magistrales, una por parte del Instituto Nacional de Economía Social y Solidaria (INAES) y por la Honey & Bee Mexican Company, para estos ponentes y sus dos acompañantes se solicitan comidas, como parte de los Foros de Vinculación que se harán en el mes de octubre y noviembre de 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	91	<del>36301</del> 36201	1	SERVICIO OK	ALIMENTOS PARA NETWORKING	PARA 100 PERSONAS	\$ 10,000.00	\$ 10,000.00
6	3	<del>22104</del> 21101	2	PAQUETES OK	SERVILLETAS GRANDES	MEMBER'S MARK PREMIUM 4 PAQUETES CON 100 PZAS	\$ 292.00	\$ 584.00
7	6	22104	3	PIEZAS OK	CAFÉ GOURMET CATURRA	REGULAR MOLIDO 900 G	\$ 312.00	\$ 936.00
8	9	22104	2	PIEZA OK	PLANCHA DE AGUA	MEMBER'S MARK 64 PZAS 237ML	\$ 193.00	\$ 386.00
10		22104	6	PAQUETES	COMIDAS	PARA 2 PONENTES Y SUS DOS ACOMPAÑANTES	\$290	\$ 1,740.00

19. Total del Gasto:		20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	24. OBSERVACIONES: El servicio de comida en el Networking para 100 personas es para el 20 de octubre; se puede tomar del recurso que sobraría de los calendarios que se mandarán a hacer en vez de las carpetas. Las 6 comidas son tres para el 15 de noviembre y tres para el 16 de noviembre
\$	13,646.00		22	Federal	
				Fiscal	
				IP	

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: PO22 A: 37504  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: <i>Clave 617 y 8 Gerez...</i>	Fecha: 17/10/23		
	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





**EVIDENCIAS COMIDA 15 Y 16 DE noviembre de 2023**

**FOROS DE VINCULACIÓN**

El día 15 de noviembre se dio servicio para cuatro personas.

El día 16 de noviembre para dos personas.



Responsible: Mtra.  Martha Elizabeth González Camargo