

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:	01-12-23	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			
		RECURSOS MATERIALES	CONTABILIDAD
		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN
			REVISIÓN
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).		N/A	N/A
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			✓
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: 01 - Diciembre - 23			
7. Nombre del Proveedor o beneficiario: Ana María Gil Hernández			
8. Importe a pagar: \$ 3,442.50			
9. Importe de retención:			
10. Observaciones:		GASTO \$3480.- OK	



RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
✓	✓	✓
✓		
✓		
✓	✓	✓
		✓
✓	✓	✓
✓	✓	✓
✓	✓	✓
N/A	N/A	✓
✓	✓	✓
	✓	✓
		✓
		✓

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	750		
Poliza	PO2769		
Compra	927		
Poliza	PO2770		
Comprobacion de gastos			

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	765		
Poliza	PO2844		
Proveedor	844		
Poliza	CO1123		
Fecha	06 - Diciembre - 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:

01/12/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

DATOS GENERALES

CASO #34805

1218

Ejercicio del Recurso 2023

2. PROYECTO: _____ 62 _____ 3. PARTIDA: _____ 22104 _____ 4. REQUISICION NO. _____ 442 _____
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

\$3,442.50

10. IMPORTE SOLICITADO: _____
11. CON LETRA: _____
12. CONCEPTO: _____
(Tres mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos 50/100 M.N.)
Compra de insumos para invitados especiales en evento "MI TRABAJO TRANSFORMA" que se llevó a cabo el 27 de noviembre, con el objetivo de sensibilizar a las personas servidoras públicas del gobierno del estado, fortaleciendo su sentido de pertenencia a esta administración.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

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

TRASFERENCIA
16. NOMBRE DE _____ Ana María Gil Hernández
0213 1206 5554 8583 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
18. NOMBRE DEL BANCO: _____ HSBC
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA: _____ 01/12/2023
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____ *RECIBO

22. FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO BO.

AUTORIZA:

[Signature]
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

[Signature]
L.C. Liliana Reyes Kanhan
Jefa del Depto. de Presupuesto

[Signature]
L.C. José Humberto Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

[Signature]
Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 Folio fiscal: 23129E25-2C0A-4D64-90CD-52E294DCE036
 Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ No. de serie del CSD: 00001000000515479305
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 43740 2023-12-01 09:52:52
 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	3,000.00	3,000.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	CONSUMO PARA INVITADOS ESPECIALES EN EVENTO "MI TRABAJO TRANSFORMA"				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	3,000.00	Tasa	16.00%	480.00
					ISR	Retención	3,000.00	Tasa	1.25%	37.50
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 3,000.00
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 480.00
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Impuestos retenidos ISR \$ 37.50
 Total \$ 3,442.50

Sello digital del CFDI:

orNRqFw3TmPOUnqdKx/5Z+MvU//cFFHqJl5uk0ohJG5bnEaqcO2ntUseGYaUluphWbhiXgvqBII4RI0tR2W7R7IXdKO/GkQzQDDrzdJ8WcjQQJ175dmHtcePVD6hHuUVaSFikQ7y7y1wCEaOBYnQWn3qTKIF46PlgBh7I5H99LMVEFZsJ65HEsH/5pAZ9JSAcl1a+2/NYFVcnPCBFNgFXF8pBKL CzmMHmaki2AUBk5AQqOCS19ZWjQyqaiFg0VPYXerOiiRSEW6sDKA3NF+nC9RPNfzQOzjqCfTRg+IJJafuw4XfuHffq1xCjNXLTrpJwhoJ/ucb3P9tAGfew8Cw==

Sello digital del SAT:

DBKb0RuluccbTdqEjERvDg0KDgoWVPkD2mkbvRZuvao8OdMaEunpJW1fjhW8zlv4WNALCU6Lvm+fq0hv74rjQ/VEwZ+TS4UeTk/nugwYrP+dI9YplwLgyevGK5v3tl6+Ca8rGMlbfca/tpJXVh2OVmrTDs+C1wwlsfQqaFzxBn2mis1yc9Wm5xUlrNDJwi7kNYfeZ8LulkyXB1erNheKDtmeW8IBJyFuzym6sg7dfX2KDAI7n/F0PwpY8afzckE95Oiu7ILSKPh9yQ5y6yLH5alLK9gAt8F1Vag0piGppaJtjQ0WRlUmccCkoZrrzo8sCcdISzLcmM8oZDLomQg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1||23129E25-2C0A-4D64-90CD-52E294DCE036|2023-12-01T09:53:19|SAT970701NN3|orNRqFw3TmPOUnqdKx/5Z+MvU//cFFHqJl5uk0ohJG5bnEaqcO2ntUseGYaUluphWbhiXgvqBII4RI0tR2W7R7IXdKO/GkQzQDDrzdJ8WcjQQJ175dmHtcePVD6hHuUVaSFikQ7y7y1wCEaOBYnQWn3qTKIF46PlgBh7I5H99LMVEFZsJ65HEsH/5pAZ9JSAcl1a+2/NYFVcnPCBFNgFXF8pBKL CzmMHmaki2AUBk5AQqOCS19ZWjQyqaiFg0VPYXerOiiRSEW6sDKA3NF+nC9RPNfzQOzjqCfTRg+IJJafuw4XfuHffq1xCjNXLTrpJwhoJ/ucb3P9tAGfew8Cw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-12-01 09:53:19

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 036

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.

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
GIHA830413HF6	ANA MARIA GIL HERNANDEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
23129E25-2C0A-4D64-90CD- 52E294DCE036	2023-12-01T09:52:52	2023-12-01T09:53:19	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,442.50	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, 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:

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

Sello Digital:

pIPxqHijaZOJ++Pacgy3Q90m6VcYdEc/mPU70OiRmg0+2IPvcwQMyl6fPM0oZgDo14eepGCUqfdt/x4NfC7CDkC
QkHriNxF6TOOM0j4QpKlaUP/CsQDgqz1yyKuxjztuQt/3lKnnBjzSUGzMcDELHa/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

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

C HIDALGO 303
COL CENTRO
43740 CUAUTEPEC DE HINOJOSA HIDALGO

-01
1089565
33953

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

CLABE INTERBANCARIA
021312065554858339

RESUMEN DE CUENTAS

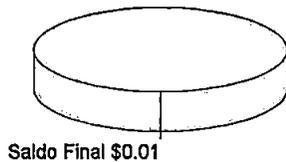
▶ Saldo Inicial del Periodo	\$ 0.01
▶ Depósitos/ Abonos	\$ 0.00
▶ Retiros/Cargos	\$ 0.00
▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 0.00
▶ IVA Informativo	\$ 0.00
▶ Saldo Final del Periodo	\$ 0.01
▶ Sucursal	01145
▶ Plaza	01
▶ Días Transcurridos en el mes	28
▶ Período del	01/02/2023 al 28/02/2023

La fecha de corte coincide con el período 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	
Comisiones Cobradas en el Mes	\$ 0.00
Saldo Promedio Mínimo Requerido	\$ 0.00
Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo)	\$ 0.01
Tasa Promedio Nominal	0.0000%
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 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®



Encabezado General Ute TULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Órgano Descentralizado de la Administración Pública Estatal		A. Nombre del Formato: REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha: F-16-09-R10;120922	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	1 de 2
D. Fecha de elaboración:	viernes, 24 de noviembre de 2023	E. Periodo al que se aplica:	2023

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	442
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	24/11/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:		L.A.E Maricela Santuario Ortiz	Urgente <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
62 Admón Central	L.C. José Humberto Ángeles Hernández		

9. JUSTIFICACIÓN:
 ra de insumos para invitados especiales en evento "MI TRABAJO TRANSFORMA" que se llevará a cabo el 27 de noviembre, con el objetivo de sensibilizar a las personas servidoras públicas del gobierno del estado, fortaleciendo su sentido de pertenencia a esta administración.

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		22104	2	Bolsa	Galletas	Gabi tartas mix	\$127.87	\$255.74
2		22104	50	Piezas	Sándwich	Partido: Sádwich Sádwich ; Sád: Sádwich p	\$52.20	\$2,610.00
3		22104	1	Bolsa	Dulces	De café Dulce Dulces de Dulc Dulces de	\$117.00	\$117.00
4		22104	2	kilos	Uvas	Sin sen Uvas Uvas sin : Uva: Uvas sin s	\$148.33	\$296.66
5		22104	1	kilo	Nueces	Nueces Nuec Nueces n Nue Nueces no	\$275.19	\$275.19
6		22104	1	kilo	Café	De grar Café Café de g Café Café de gr	\$203.58	\$203.58
7		22104	1	Bolsa	Azúcar	En bolsitas (100 piezas)	\$161.12	\$161.12
8		22104	1	Bolsa	Crema	Para café (100 piezas)	\$149.00	\$149.00
9		22104	1	Caja	Té	Diferentes sabores	\$152.43	\$152.43
10		22104	1	Kilo	Azúcar 400 gramos	Azúcar	\$51.00	\$51.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:				
\$ 4,271.72			Federal				
			Fiscal				
			IP				
			Proyecto Especial				

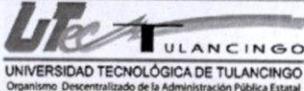
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

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: L.C. José Humberto Ángeles Hernández	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido
---	---

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma: Rosalba Barranco Cadena	Fecha:
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input checked="" 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) <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**

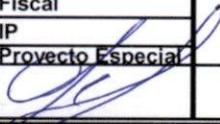
Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		A. Nombre del Formato: <h2 style="text-align: center;">REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</h2>	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha: F-16-09-R10;120922	
Datos para los Registros (Evidencia):			
D. Fecha de elaboración: viernes, 24 de noviembre de 2023		C. Página 2 de 2	
E. Periodo al que se aplica: 2023			

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 442	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 24/11/2023		3. Lugar de entrega	
5. Nombre y Firma del solicitante: L.A.E Maricela Santuario Ortiz		4. Prioridad: Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		8. Nombre y Firma del líder del proyecto: L.C. José Humberto Ángeles Hernández	
7. Proyecto: 62 Admón Central			

9. JUSTIFICACIÓN:
 ra de insumos para invitados especiales en evento "MI TRABAJO TRANSFORMA" que se llevará a cabo el 27 de noviembre, con el objetivo de sensibilizar a las personas servidoras públicas del gobierno del estado, fortaleciendo su sentido de pertenencia a esta administración.

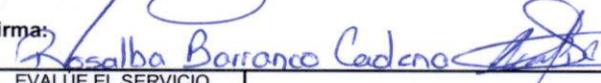
10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
11		22104	1	paquete	Servilletas	500 pieza	\$60.00	\$60.00
12		22104	25	piezas	Guajolotes	de Pan normal, pollo, pierna, queso)	\$35.00	\$875.00
13		24601	8	Piezas	Pilas	AA normales, duracell	\$28.25	\$226.00
14		21101	1	paquete	Cuchara	Cafetera de acero inoxidable	\$256.16	\$256.16
15		36201	1	Servicio	Lona	De 13 x 1.95 con ojillos	\$2,352.48	\$2,352.48
16		36201	1	Servicio	Lona	de 1.24 X 1.60	\$185.60	\$185.60

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto: \$ 3,955.24		20. Máximo Autorizado:		21. Proyecto:	
				22. Fuente de financiamiento: Federal <input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> IP <input type="checkbox"/> Proyecto Especial <input checked="" type="checkbox"/>	

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 

25. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA
 La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: L.C. José Humberto Ángeles Hernández		27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido	
--	--	--	--

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma: Rosalba Barranco Cadena 		Fecha:			
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.		Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input checked="" 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) <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**

Evento "MI TRABAJO TRANSFORMA" que se llevará a cabo el 27 de noviembre, con el objetivo de sensibilizar a las personas servidoras públicas del gobierno del estado, fortaleciendo su sentido de pertenencia a esta administración.



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE

L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ



Fecha y hora de consulta

06/12/2023 1:05:29 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: ANA

Importe de la operación: 3,442.50 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 021312065554858339

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA
DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANA MARIA GIL HERNANDEZ

Nombre banco destino: HSBC

Fecha de creación: 06/12/2023

Fecha de aplicación: 06/12/2023

Concepto de pago: INSUMOS INVITADOS MI
TRABAJO TRANSFORMA

Referencia numérica: 061223

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 13:05:21

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000579390

Clave de rastreo: 002601002312060000579390

Folio de firma: 0034424097

Folio único: 1401202312061305210034424103

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas.

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	06/12/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	06/12/2023