

Encabezado General		A. Nombre del Formato:		
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		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:	04-12-23	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				
 <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>	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:		05 - Diciembre - 23		
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		Mahalabel Asael Sosa Ramos		
8. Importe a pagar:		\$ 12,678.80		
9. Importe de retención:				
10. Observaciones:		Req. 320 OK		

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	758		
Poliza	P02785		
Compra	935		
Poliza	P02786		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	773		
Poliza	P02852		
Proveedor	852		
Poliza	C01131		
Fecha	06 - Diciembre - 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:	04/12/2023	E. Periodo al que aplica:	2023

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023 1210

2. PROYECTO:	62 ✓	3. PARTIDA:	35301 - 21201 ✓	4. REQUISICION NO.	320 ✓
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			

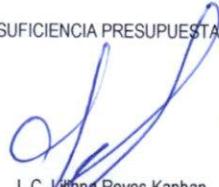
9. SOLICITUD DE

VIÁTICOS		<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS		<input checked="" type="checkbox"/> PAGO A PROVEEDORES	<i>21201 \$ 6124.80</i>
GASTOS A COMPROBAR		<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)			<input type="checkbox"/> REPOSICION DE GASTOS	<i>35301 \$ 6554.7</i>
REEMB. DE FONDO REV.		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> BECAS	
10. IMPORTE SOLICITADO:		\$12,678.80				
11. CON LETRA:		(Doce mil seiscientos setenta y ocho pesos 80/100 M.N.)				
12. CONCEPTO:		Servicio de mantenimiento a ploter HP Latex 330, ubicado en el departamento de Actividades Culturales y Deportivas.				

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE		PROCESADO	
13. A NOMBRE DE		*FACTURA	<input checked="" type="checkbox"/>
14. CHEQUE PARA EL DIA:		*RECIBO	<input type="checkbox"/>
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		DEPTO DE CONTABILIDAD	
TRASFERENCIA			
16. NOMBRE DE	Mahalaleel Asael Sosa Ramos		
18. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA		
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	04/12/2023		
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 Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector

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
SORM791126UQ6	MAHALALEEL ASael SOSA RAMOS	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
242E85D8-0C3C-49EB-AC15-169D45356DDF	2023-12-04T09:45:51	2023-12-04T09:52:02	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$12,678.80	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SORM791126UQ6
Registro Federal de Contribuyentes

MAHALALEEL ASael SOSA
RAMOS
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14101198379
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**MIXQUIAHUALA DE JUAREZ , HIDALGO A 09 DE
NOVIEMBRE DE 2023**



SORM791126UQ6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SORM791126UQ6
CURP:	SORM791126HDFSMH02
Nombre (s):	MAHALALEEL ASael
Primer Apellido:	SOSA
Segundo Apellido:	RAMOS
Fecha inicio de operaciones:	01 DE AGOSTO DE 2000
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	21 DE ENERO DE 2009
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:42700	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 3 DE MAYO	Número Exterior: 17
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BARRIO TAXHUADA
Nombre de la Localidad: MIXQUIAHUALA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MIXQUIAHUALA DE JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: 5 DE MAYO



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 REFERENCIA

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de equipo y accesorios de cómputo	50	01/09/2019	
2	Reparación y mantenimiento de otro equipo electrónico y de equipo de precisión	15	01/09/2019	
2	Comercio al por mayor de equipo y material eléctrico	10	01/09/2019	
4	Comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina	10	01/09/2019	
3	Comercio al por menor de teléfonos, de otros aparatos de comunicación, refacciones y accesorios	5	01/09/2019	
7	Otros servicios de apoyo a los negocios	5	01/09/2019	
6	Edición de software, excepto a través de Internet	5	01/09/2019	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2014	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	21/01/2009	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	21/01/2009	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	21/01/2009	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	21/01/2009	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	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".

Página [2] de [3]



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

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2023/11/09|SORM791126UQ6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000031||
ijXtksGCW8dRerKVKDW5kzHvs3+MuPuvRdh7s+ChVdEc9fpEwcSq1grCs1TvuX4tWHHy+MTv3BEBdFhAUohR
BM5aVjuOiQclYRC4LcZnm+1j1ypShco2IRfsV394KOGCR3zXLwQYn/gRD9lqcrSi5REqt38BQu9AiBY8ls6F9tw=



2000

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1300415		B. Código/Revisión/ Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10;120922	
D. Fecha de elaboración:		E. Período al que se aplica:	
martes, 5 de septiembre de 2023		SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 00006320	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	14/09/23	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:		Urgente	
LD.G.D. ALEJANDRO OLVERA HERNANDEZ		Normal: XXX	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		LIC. JACKELINE ALDRETE OCADIZ	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
37 Act. Cult., Deport., y Recreat.		LIC. JACKELINE ALDRETE OCADIZ	

9. JUSTIFICACIÓN:
ARTÍCULOS Y SERVICIOS QUE SE OCUPAN EN ACTIVIDADES DE INTEGRACIÓN COMO EL SPORT DAY Y TALLERES CULTURALES Y DEPORTIVOS

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Prog. 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		2301	15	PIEZAS	GUITARRAS	ACUSTICA DE MADERA	\$ 1,200.00	\$ 18,000.00
2		24601	1	PIEZAS	BOCINA	PORTATIL CON 30000 W DE POTENCIA O MÁS	\$ 4,000.00	\$ 4,000.00
3		33103	1	SERVICIO	NO SONIDO	14 DE SEPTIEMBRE Y 7 DE DICIEMBRE DE 14 A 19 HORAS.	\$ 5,800.00	\$ 5,800.00
4	89	27101	525	PIEZAS	PLAYERAS	CONMEMORATIVAS, CARRERA ATLÉTICA	\$ 120.00	\$ 63,000.00
5	90	27101	1000	PIEZAS	PIN	SE ANEXA DISEÑO Y TAMAÑO	\$ 30.00	\$ 30,000.00
6	25	24301	2	PIEZAS	BULTOS	CAL DE 50 KILOS	\$ 120.00	\$ 240.00
7		21201	2	PIEZA	CABEZAL PARA PLOTTER	LATEX 831 (CZ677A)	\$ 3,300.00	\$ 6,600.00
8		21201	2	PIEZA	CABEZAL PARA PLOTTER	LATEX 831 (CZ678A)	\$ 3,300.00	\$ 6,600.00
9		21201	1	PIEZA	CABEZAL PARA PLOTTER	LATEX 831 (CZ679A)	\$ 3,300.00	\$ 3,300.00
10		21201	1	PIEZA	CABEZAL PARA PLOTTER	LATEX 831A (CZ680A)	\$ 3,300.00	\$ 3,300.00
		35301	1	Servicio	Mantenimiento	Ploter HP Latex 330		\$ 6554.-

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 140,840.00		62	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:
Sonido Institucional
• Playeras } Previa Autorización
• PIN } Carrera Rector

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, Cédula 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: <i>Par... 6</i>	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



MAHALALEEL ASAEL SOSA RAMOS
C 3 DE MAYO 17
BARR DE TAXHUADA
MIXQUIAHUALA DE JUAREZ
HGO MEXICO CP 42700

Estado de Cuenta
MAESTRA PYME BBVA
PAGINA 1 / 5

Periodo	DEL 01/10/2023 AL 31/10/2023
Fecha de Corte	31/10/2023
No. de Cuenta	0479953507
No. de Cliente	47419022
R.F.C	SORM791126UQ6
No. Cuenta CLABE	012301004799535074

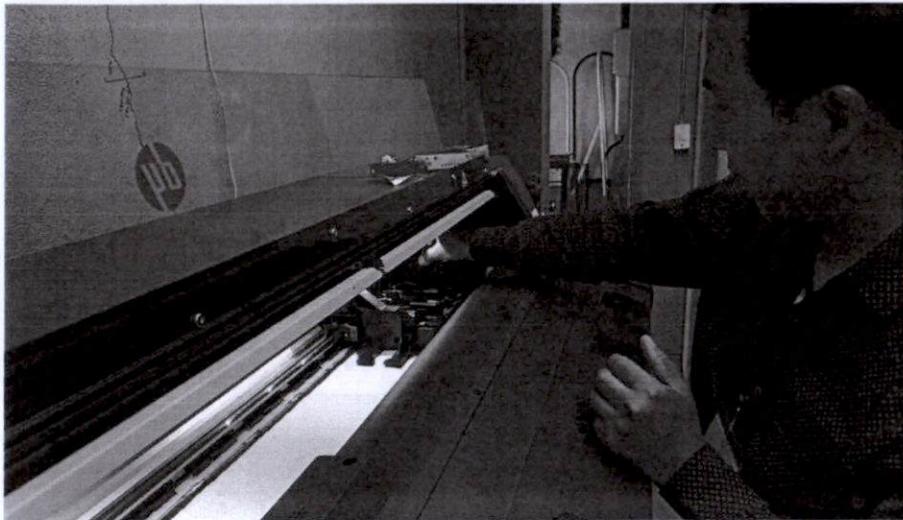
SUCURSAL: 5598 MIXQUIAHUALA
DIRECCION: LEONA VICARIO 2 COL. CENTRO MEX HI
PLAZA: MIXQUIAHUALA
TELEFONO: 6216411

Información Financiera

MONEDA NACIONAL

Rendimiento

Comportamiento



L.D.G.D. ALEJANDRO OLVERA HERRERA

Mantenimiento al plotter HP LATEX 330.



Fecha y hora de consulta

06/12/2023 3:20:57 PM

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: MAHALALEEL

Importe de la operación: 12,678.80 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 0479953507

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MAHALALEEL ASael SOSA RAMOS

Fecha de creación: 06/12/2023

Fecha de aplicación: 06/12/2023

Hora: 15:20:55

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: SERVICIO MTTO PLOTER

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0067819017

Folio único: I323202312061520550067819024

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