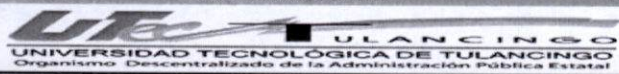
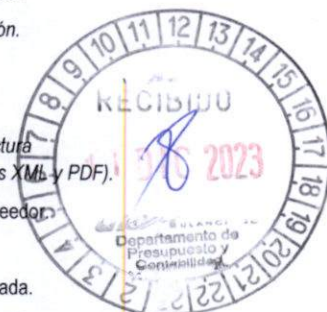


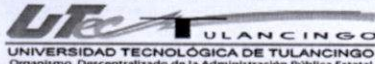


Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																														
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>																																														
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:	11-12-23	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																																																
<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			<table border="1"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">Falta</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td style="text-align: center;">NA</td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><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;">ND</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">P</td><td></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">P</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">-</td></tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓	✓	✓	/			/			P	P	Falta				N/A	NA	/	✓	✓	/	N/A	ND	-		P			P				-			-			-
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																													
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																													
	✓	✓	✓																																													
	/																																															
	/																																															
	P	P	Falta																																													
	N/A	NA	/																																													
	✓	✓	/																																													
	N/A	ND	-																																													
		P																																														
		P																																														
		-																																														
		-																																														
		-																																														
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																																
Rosalba Barranco Cadena 		Marcela Santuario Ortiz 																																														
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato																																														
6. Fecha de entrega a Presupuesto: 11- Diciembre - 23																																																
7. Nombre del Proveedor o beneficiario: CFE Suministrador de Servicios B.																																																
8. Importe a pagar: \$ 70,000.00																																																
9. Importe de retención:																																																
10. Observaciones:																																																

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	787		
Poliza	PO2873		
Compra	967		
Poliza	PO2874		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	802		
Poliza	PO2896		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	12- Diciembre - 23		

		A. Nombre del Formato:	
		<b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</b>	
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:	11/12/2023	E. Periodo al que aplica:	2023

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2023* 1252

2. PROYECTO:	62	3. PARTIDA:	31101	4. REQUISICION NO.	0
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				

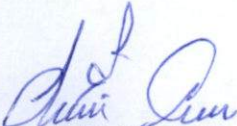
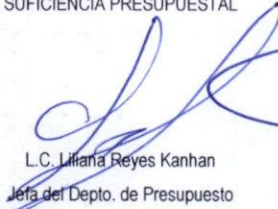
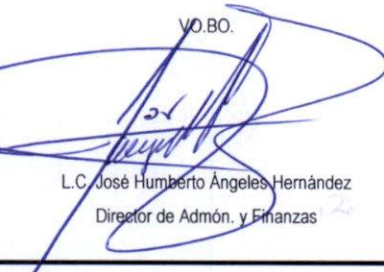
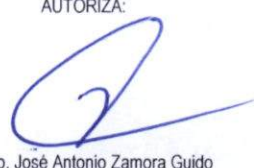
**9. SOLICITUD DE**

ICOS	<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"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:		\$70,000.00	BECAS	<input type="checkbox"/>
11. CON LETRA:			(Setenta mil pesos 00/100 M.N.)	
12. CONCEPTO:			CUENTAS POR PAGAR por el servicio de energía eléctrica correspondiente a las sedes de Tulancingo y Santa Úrsula.	

**OBSERVACIONES**

		FORMA DE PAGO	
<b>CHEQUE</b>			
13. A NOMBRE DE			
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	
<b>TRANSFERENCIA</b>			
16. NOMBRE DE	CFE Suministrador de Servicios Básicos		
<b>FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA</b>			
18. NOMBRE DEL BANCO:			
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	11/12/2023		
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	

**22 FIRMAS**

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	V.O.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

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIACSS160330CP7  
Registro Federal de ContribuyentesCFE SUMINISTRADOR DE  
SERVICIOS BASICOS  
Nombre, denominación o razón  
socialIdCIF: 16040134984  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 01 DE JUNIO  
DE 2022**

CSS160330CP7

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	CSS160330CP7
Denominación/Razón Social:	CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS
Régimen Capital:	EMPRESA PRODUCTIVA SUBSIDIARIA
Nombre Comercial:	CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS
Fecha inicio de operaciones:	30 DE MARZO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE JULIO DE 2018

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:06500	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: RIO RODANO	Número Exterior: 14
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CUAUHTEMOC
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUHTEMOC
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: CALLE RIO LERMA
Y Calle: CALLE RIO ATOYAC	Correo Electrónico: juan.avila@cfe.mx
Tel. Fijo Lada: 55	Número: 52294400

**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

Tel. Móvil Lada: 044

Número: 5544889291

Estado del domicilio: LOCALIZADO - Domicilio Localizado

Estado del contribuyente en el domicilio: LOCALIZADO - Contribuyente Localizado

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Suministro de energía eléctrica a los consumidores finales	100	30/03/2016	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	30/03/2016	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	30/03/2016	
Declaración informativa anual de clientes y proveedores de bienes y servicios. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	30/03/2016	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	30/03/2016	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	30/03/2016	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2017	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/08/2018	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/08/2018	
Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento.	Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto)	01/08/2018	

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:

||2022/06/01|CSS160330CP7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

wrwszLZQII05dVKnf1IQzr4SKlqFrgjo67gO6lpGsnpxudChn9OQyxtNsnQXqpEHcGB4818kAMI6AkL6Q3wUwwA

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

3vVBUIXg8yUbICFocqHf3kzQHjvRLJ5ZeatmTMvTGCM/94/m1tYFFyhtD+iPKcqnaXJMBUJIB4Xk7ImhaRJo=



**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

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, 31 de enero de 2023	E. Período al que se aplica: 2023

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio: 027	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 01/02/2023		3. Lugar de entrega	
5. Nombre y Firma del solicitante: L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA		4. Prioridad: Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/> X	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		Normal: <input type="checkbox"/>	
7. Proyecto: P062 ADMINISTRACION CENTRAL		8. Nombre y Firma del líder del proyecto: L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ	

**9. JUSTIFICACIÓN:**

SOLICITA EL PAGO DE RECIBOS DE LA COMISIÓN FEDERAL DE ELECTRICIDAD, PARA PROPORCIONAR A LA INSTITUCIÓN EN SUS 3 DOMICILIOS EL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS Y OBJETIVOS INSTITUCIONALES EN GENERAL

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	868	31101	12	SERVICIO	ENERGÍA ELÉCTRICA	SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA A LAS INSTALACIONES DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO EN LAS 3 UNIDADES ACADÉMICAS: TULANCINGO, CUAUTEPEC Y SANTA ÚRSULA	\$ 75,652.00	\$ 966,432.00

<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				<b>24. OBSERVACIONES:</b>	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 966,432.00	62	907,828	Federal		
	62	58,604	Estatat		
			IP		
			Proyecto Especial		
<b>23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:</b>					

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.

<b>26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:</b> L.C. José Humberto Ángeles Hernández	<b>27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:</b> 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 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