

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"> <thead> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>N/A</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td>P</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>✓</td></tr> </tbody> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓			✓			✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	N/A	✓	✓		P			✓				✓			✓
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																													
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																													
	✓	✓	✓																																													
	✓																																															
	✓																																															
	✓	✓	✓																																													
			✓																																													
	✓	✓	✓																																													
	✓		✓																																													
	✓		✓																																													
	N/A	✓	✓																																													
		P																																														
	✓																																															
		✓																																														
		✓																																														
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:		12 - Diciembre - 23																																														
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		María Alejandra Islas Avila																																														
8. Importe a pagar:		\$ 630.00																																														
9. Importe de retención:																																																
10. Observaciones:		OK																																														

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	789		
Poliza	PO2900		
Compra	969		
Poliza	PO2901		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	804		
Poliza	PO2913		
Proveedor	884		
Poliza	CO1164		
Fecha	13 - Diciembre - 23		

PROCESADO

		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 1260

2. PROYECTO:	<u>P61</u>	3. PARTIDA:	<u>22104</u>	4. REQUISICION NO.	<u>432</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**

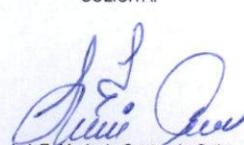
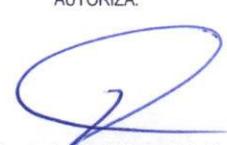
VIÁTICOS		<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>		<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR		<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES		<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.		<input type="checkbox"/>	REPOSICION DE GASTOS		<input type="checkbox"/>
		\$630.00	BECAS		<input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:					
11. CON LETRA:	(Seiscientos treinta pesos 00/100 M.N.)				
12. CONCEPTO:	Insumos para X sesión Extraordinaria y Vsesión Ordinaria 2023 del H. Consejo Directivo de la Universidad.				

DEPTO DE CONTABILIDAD

**OBSERVACIONES**

		<b>FORMA DE PAGO</b>	
<b>CHEQUE</b>		PAGO PROCESADO	
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	María Alejandra Islas Ávila		
18. NOMBRE DEL BANCO:	SCOTIABANK		
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	11/12/2023		
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

MARIA ALEJANDRA ISLAS AVILA  
IAAA790301C53  
PRIMERO DE MAYO PONIENTE 116-B  
COL. CENTRO TULANCINGO DE BRAVO  
ESTADO: HIDALGO, MEX TULANCINGO 43600  
REGIMEN FISCAL: 621 - INCORPORACIÓN FISCAL  
TELEFONOS: 7759740684 - 7759740684  
Exportación: 01 - No aplica.

I - Factura - VERSIÓN 4.0

377

Lugar de expedición

43600

Folio Fiscal

868E374D-9619-11EE-9A60-00155D014009

No. de serie del CSD del emisor	Fecha y Hora de emisión	Tipo de Cambio	Moneda
0000100000509867266	2023-12-08T16:31:26	0.00	MXN
No. de serie del CSD del SAT	Fecha y hora de certificación	Forma de Pago	
0000100000504587508	2023-12-08T16:31:27	03 - Transferencia electrónica de fondos	

Receptor

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO  
RFC: UTT9507201E7  
Domicilio Fiscal Receptor: 43645  
CAMINO A AHUEHUETITLA 301  
COL. LAS PRESAS, TULANCINGO DE BRAVO C.P.: 43645  
ESTADO: HIDALGO, TULANCINGO MEX

Regimen Fiscal Receptor

603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Uso de CFDI

G03 - GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
2.000000	H87 - Pieza	GELATINA DE PIÑON ClaveProdServ: 50192400 - Mermeladas y gelatinas y pastas de untar de nuez y dulce y conservas de fruta Objeto Imp: 03 - Si objeto del impuesto y no obligado al desglose Impuestos:	\$315.000000	\$630.000000

Método de Pago PUE - Pago en una sola exhibición  
CONDICIONES DE PAGO

Subtotal

630.00 MXN

Total

630.00 MXN

TOTAL EN LETRA

SEISCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 MXN



EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPRUEBA EL EJERCICIO  
DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ  
TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
DIRECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Sello digital del emisor

FTSHYbL1tK/rAFEMNIng7RTpdoYwcT98I78hAPmiCKV1KzFBd2bL8uUIO4nL9zIbS8Pf+m5pY51BhmziHkgX/3QTXzift2Gd1cKUprtES5pM27T+mLL6IUqDnqtI  
T3xCsGB6+iUAJEB6lp6N5N/M5tNgFXFQebFqHJsRixWBmQMfniLpXsaWhauh2GkMOIA/U9Oa3e7ph+vph24xbGYfaammy6N7wEI0pHLI+D7/ICnxBkIXAwc1  
P6JHaBEtHik5M8ECZppjTJF5JiCUPGWJPBU4c2ypp3KXXQME8fBN1zoA/440c3paKc0/lg8d9SEfqqfPK5g7zZd5CdUQH/g==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|868E374D-9619-11EE-9A60-00155D014009|2023-12-

08T16:31:27|TBN040609RKA|FTSHYbL1tK/rAFEMNIng7RTpdoYwcT98I78hAPmiCKV1KzFBd2bL8uUIO4nL9zIbS8Pf+m5pY51BhmziHkgX/3QTXzift2Gd1cKU  
prtES5pM27T+mLL6IUqDnqtI T3xCsGB6+iUAJEB6lp6N5N/M5tNgFXFQebFqHJsRixWBmQMfniLpXsaWhauh2GkMOIA/U9Oa3e7ph+vph24xbGYfaammy6N  
7wEI0pHLI+D7/ICnxBkIXAwc1P6JHaBEtHik5M8ECZppjTJF5JiCUPGWJPBU4c2ypp3KXXQME8fBN1zoA/440c3paKc0/lg8d9SEfqqfPK5g7zZd5CdUQH/g==|00  
00100000504587508||

Sello digital del SAT

Misdoctos: 2023 - FE - Maria Islas - 377  
JLpdDKUrq+9h9eH42aSuJ3RWyo8y3MP+eHwLr1nmioTJooLnaPT/Q1uMikZux2ABX5WQI0zqd1c3M!QL3rxw1GauZ2dx4D3j1p5nNGcEI3FQoecMgGHesOg  
F8/PIAWErSAR13+rIby0cWGp021Subg3X7Xkwa6dkllqZ2fdmsWYbctnFmTww6vPWRLGJbEIGdeYQbHleJc5TNYe/dlp0PPTKhCkbNcKwMjWC2ui3BNppp/U  
E+Up0WE1Ojt2ep5gmjkkESisDFCOnBIE6Y83tgrLHGb2srA9mgLmOqKy1qkhyVbpRdAGf9KWQzv5IEDc+jt8ssTRwBmXhw2+Q==



## 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
IAAA790301C53	MARIA ALEJANDRA ISLAS AVILA	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
868E374D-9619-11EE-9A60-00155D014009	2023-12-08T16:31:26	2023-12-08T16:31:27	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$630.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAIAAA790301C53  
Registro Federal de ContribuyentesMARIA ALEJANDRA ISLAS AVILA  
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 15040030068  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 21 DE FEBRERO DE 2023**

IAAA790301C53

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

<b>RFC:</b>	IAAA790301C53
<b>CURP:</b>	IAAA790301MDFSVL06
<b>Nombre (s):</b>	MARIA ALEJANDRA
<b>Primer Apellido:</b>	ISLAS
<b>Segundo Apellido:</b>	AVILA
<b>Fecha inicio de operaciones:</b>	01 DE NOVIEMBRE DE 2002
<b>Estatus en el padrón:</b>	ACTIVO
<b>Fecha de último cambio de estado:</b>	01 DE NOVIEMBRE DE 2002
<b>Nombre Comercial:</b>	

**Datos del domicilio registrado**

<b>Código Postal:</b> 43600	<b>Tipo de Vialidad:</b> CALLE
<b>Nombre de Vialidad:</b> JUAREZ NORTE	<b>Número Exterior:</b> 207
<b>Número Interior:</b>	<b>Nombre de la Colonia:</b> CENTRO
<b>Nombre de la Localidad:</b>	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> TULANCINGO DE BRAVO
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> HIDALGO	<b>Entre Calle:</b> CALLE LIBERTAD

**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: CALLE 1 DE MAYO

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Panificación tradicional	100	01/04/2015	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Incorporación Fiscal	01/04/2015	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo bimestral del RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/04/2015	
Entero de retenciones bimestral de ISR por sueldos y salarios. RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/04/2015	
Pago definitivo IEPS por alimentos chatarra no básicos BIMESTRAL	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/04/2015	
Pago definitivo bimestral de IVA.	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/04/2015	
Entero de retenciones bimestrales de ISR por ingresos asimilados a salarios. RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/04/2015	

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:

||2023/02/21||IAAA790301C53|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

rfgCr0qCEfm5AhmcwbL2pCXnXjHS4YdvWHowUcOfSWvcUg/edhwPc3vZFNpTh9/U3uYz2GrKhwpCr22EzPrN7Mko+E6ZVNtoE3jIR8XYSJEaVfwh9qfQe08xSbMRBP0oMMP00iHjeIDrKvuJwFgq7j/ENOH9nFVxbRbq4grYLU=

**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



Estado de Cuenta CU ASCENSO PFAE

004803

ISLAS AVILA MARIA ALEJANDRA  
AVENIDA JUAREZ NORTE 207  
CENTRO  
TULANCINGO DE BR HGO  
C.P. 43800 C.R. 17000 ENVIAN PZA 079 SUC 0001



R.F.C. Cliente IAAA790301C53  
Sucursal TULANCINGO  
SAN VICENTE 102  
CENTRO  
Plaza TULANCINGO

Comportamiento de transacciones en la cuenta

\$2,048.50	
\$292.52	\$28,673.61
	\$9,180.13

F-16-09-R10;120922  
 Datos para los Registros (Evidencias):  
 D. Fecha de elaboración: **miércoles, 15 de noviembre de 2023** El Periodo al que se aplica: **septiembre-diciembre 2023**

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.** i. Folio: **432**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)

3. Lugar de entrega

4. Prioridad: Urgente  Normal

5. Nombre y Firma del solicitante: **Ing. Georgina Ortiz González**

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: **Dra. Dulce Barberena Serrano**

7. Proyecto: **61 Evaluación Institucional**

8. Nombre y Firma del líder del proyecto: **Dra. Dulce Barberena Serrano**

**9. JUSTIFICACIÓN:**  
 Insumos para X Sesión Extraordinaria y V Sesión Ordinaria 2023 del H. Consejo Directivo de la Universidad Tecnológica de Tulancingo, que se llevará a cabo, en la sala de Juntas Prof. Teodomiro Manzano Campero SEMSYS. Para dar cumplimiento a la Ley Orgánica de la administración Pública, Ley de Entidades Paraestatales y dar cumplimiento a las metas establecidas en el Programa Operativo Anual de celebrar Sesiones Ordinarias y Sesiones Extraordinarias del H. Consejo Directivo.

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	430	22104	10	pza	Jugos	Jugos de sabores del valle presentación de 237 ml	\$ 100.00	
2	432	22104	20	pza	Refresco	Coca cola presentación de 355 ml	\$ 200.00	
3	433	22104	30	Pzas	bocadillos	anexo especificaciones	\$ 540.00	
4	434	22104	1	Pza	Gelatina	Piñón, o Fresa	\$ 380.00	
5	437	22104	1	Kg.	Galletas	pastas finas	\$ 200.00	
6	441	22101	50	Pza	Cuchara	Cuchara pastelera	\$ 30.00	
7	442	22101	450	Pza	Servilleta	Servilleta petalo	\$ 60.00	
8	443	22104	50	Paq	Platos	Plato pastelero	\$ 40.00	
9			1	frasco	pistache	pistaches tostados con sal	\$ 400.00	

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto: **\$ 2,370.00** 20. Máximo Autorizado: **\$ 2,070.00** 21. Proyecto: **61** 22. Fuente de financiamiento: **Federal**

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Firma]*

**24. OBSERVACIONES:**

**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 Anguiles Hernández**

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: **Mtro. José Antonio Zamora Gurdo**

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

Firma: *[Firma]* Fecha: *[Fecha]*

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**

**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

A. Nombre del Formato: F-16-09-R10;120922  
 B. Código/Revisión/ Fecha: 2 de 2  
 Datos para los Registros (Evidencia): septiembre-diciembre 2023  
 D. Fecha de elaboración: **miércoles, 15 de noviembre de 2023** E. Período al que se aplica: septiembre-diciembre 2023

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio: **432**  
 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)  
 3. Lugar de entrega  
 4. Prioridad:  
 Urgente  X  
 Normal   
 5. Nombre y Firma del solicitante: **Ing. Georgina Ortiz González**  
 6. Nombre y Firma del Jefe Inmediato del solicitante: **Dra. Dulce Barberena Serrano**  
 7. Proyecto: **61 Evaluación Institucional**  
 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: **Dra. Dulce Barberena Serrano**

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Insumos para X Sesión Extraordinaria y V Sesión Ordinaria 2023 y Primera Sesión Ordinaria 2024 del H. Consejo Directivo de la Universidad Tecnológica de Tulancingo, que se llevará a cabo, en la sala de Juntas Prof. Teodomiro Manzano Campero SEMSYS. Para dar cumplimiento a la Ley Orgánica de la administración Pública, Ley de Entidades Paraestatales y dar cumplimiento a las metas establecidas en el Programa Operativo Anual de celebrar Sesiones Ordinarias y Sesiones Extraordinarias del H. Consejo Directivo.

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
10	430	22104	48	pza	agua	botellas de agua de 237ml	\$ 100.00	
11	430	22104	1	pza	café	Gourmet descafeinado sierra madre de chiapas member's mark tueste obscuro	\$ 200.00	
12	430	22104	1	caja	té	varias	\$ 80.00	
13	430	22104	1	kg	azúcar		\$ 50.00	

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**24. OBSERVACIONES:**

19. Total del Gasto: \$ **2,070.00**  
**2,380.00**  
 20. Máximo Autorizado:  
 21. Proyecto: **61**  
 22. Fuente de financiamiento:  
 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:**

**27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:**

L.C. José Humberto Angeles Hernández

Mtro. José Antonio Zamora Guído

**28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:**

Firma: **partida 10, 11, 12, 13**

Fecha:

(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

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)	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



Fecha y hora de consulta

13/12/2023 10:07:01 AM

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: MARIA

Importe de la operación: 630.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 044312079017199715

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MARIA ALEJANDRA ISLAS AVILA

Nombre banco destino: SCOTIABANK

Fecha de creación: 13/12/2023

Fecha de aplicación: 13/12/2023

Concepto de pago: INSUMOS X SESION EXTRAORDINARIA

Referencia numérica: 131223

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 10:06:59

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000713892

Clave de rastreo: 002601002312130000713892

Folio de firma: 0007285054

Folio único: I401202312131006590007285060

## Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	13/12/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	13/12/2023