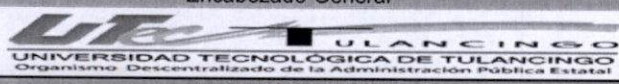



| | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN 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: | 14/12/23 | 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: | | | |
| 4. Verificación de documentos | | | |
| 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 | RECURSOS MATERIALES | | CONTABILIDAD |
| | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |



| | |
|---|-------------------------------|
| 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: 20 - Diciembre - 23 | |
| 7. Nombre del Proveedor o beneficiario: Ana Maria Gil Hernández | |
| 8. Importe a pagar: \$ 356.11 | |
| 9. Importe de retención: 3.88 | |
| 10. Observaciones: Req. 530 GTO \$ 359.99 ok | |

| 11. Presupuesto: | | | |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Compra | 843 | | |
| Poliza | P03115 | | |
| Compra | 1031 | | |
| Poliza | P03116 | | |
| Comprobacion de gastos | | | |

| 12. Contabilidad: | | | |
|-------------------|-----------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Pago | 858 | | |
| Poliza | P03287 | | |
| Proveedor | 931 | | |
| Poliza | 001301 | | |
| Fecha | 27 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:

14/12/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

Gasto = 359.99

1369

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023

2. PROYECTO:

61
02

3. PARTIDA:

22104

4. REQUISICION NO. 530

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

VIÁTICOS

(ANEXO F-16-0XX)

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

\$356.11

10. IMPORTE SOLICITADO:

11. CON LETRA:

12. CONCEPTO:

(Trescientos cincuenta y seis pesos 11/100 M.N.)

DEPTO DE CONTABILIDAD

Insumos para visitantes de la UT de Oriental, en actividad de clases espejo.

PAGO

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

13. A NOMBRE DE

14. CHEQUE PARA EL DIA:

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

PROCESADO

*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:

13/12/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*RECIBO

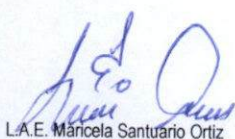
22 FIRMAS

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 Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 Folio fiscal: 7625C417-DB5A-4A36-8D9F-A987922F0137
 Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ No. de serie del CSD: 00001000000515479305
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 43740 2023-12-15 16:09:54
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 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 | 310.344 | 310.34 | | SI objeto de impuesto. | | |
| Descripción | INSUMOS PARA VISITA "CLASES ESPEJO". | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 310.34 | Tasa | 16.00% | 49.65 |
| | | | | | ISR | Retención | 310.34 | Tasa | 1.25% | 3.88 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 310.34
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 49.65
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Impuestos retenidos ISR \$ 3.88
 Total \$ 356.11

Sello digital del CFDI:

LGgFCdAdHbuR29dhQybaad3YgTbMgH6fa3MtlIQ8M4enAYv/scE6qCxoSCsQEkShGWXzKogAeEzhU7oRpsLr6hwpjYHcBBeyIQdDJO+psgPc4o1Z1op+KAr591XSGDY9xywyYq5aLJKXo61hatNiZf37WpfeRT8q7khSG57shjk5SWFm6Wvjf0Ttu3W3UQLRUDaGjx/NK/6K/qacM+2jP3W8sDBz02VlqTg0w71n5adrEhAh9aCCxKoA/gKx4ehE0Stq+ENSfHPd4jGD05J5pdL4PvDNcExpPIF+sqK7C20V15oZ8XXOGWYtRfQqvy+XU365ZlaDhZNFes46g==

Sello digital del SAT:

gvP1LcSyzuMZuA1HJELK2aoZ7F+EEFCUSz7ZYttBEed09cCTXmoXMykDoGnNauQZw2VHFsj+mfX2usasAWJfnMsGVBblbuuikcA5+IRQb1QnOvG6ZyHdRiznw1Tw66EF13NCS1zDHYvB7mllGHRBYau1/xatlS45v73/7IMOMr6Sn+gev4LloyNKo2s5jRfj5RAGCgmUCfzD5HOFCF6ln3aEREKJHvgPizwYQ+nLcLmL3AGDVawjBm4gb/dcGtcgfp5cxZOTpFjblVclpepaCsLuo mTT0oc1bAwZvZP4q/5Xdjll05vyk70GOObAWWjTl1YckFa/ROaFfw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|7625C417-DB5A-4A36-8D9F-A987922F0137|2023-12-15T16:10:10|SAT970701NN3|LGgFCdAdHbuR29dhQybaad3YgTbMgH6fa3MtlIQ8M4enAYv/scE6qCxoSCsQEkShGWXzKogAeEzhU7oRpsLr6hwpjYHcBBeyIQdDJO+psgPc4o1Z1op+KAr591XSGDY9xywyYq5aLJKXo61hatNiZf37WpfeRT8q7khSG57shjk5SWFm6Wvjf0Ttu3W3UQLRUDaGjx/NK/6K/qacM+2jP3W8sDBz02VlqTg0w71n5adrEhAh9aCCxKoA/gKx4ehE0Stq+ENSfHPd4jGD05J5pdL4PvDNcExpPIF+sqK7C20V15oZ8XXOGWYtRfQqvy+XU365ZlaDhZNFes46g=||00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-12-15 16:10:10
 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

Misdoctos. 2023 - FE - Ana Gil - 137

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 |
| 7625C417-DB5A-4A36-8D9F-A987922F0137 | 2023-12-15T16:09:54 | 2023-12-15T16:10:10 | SAT970701NN3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$356.11 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

[Imprimir](#)

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GIHA830413HF6
Registro Federal de Contribuyentes

ANA MARIA GIL HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 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 |



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:
Sello Digital:

||2023/03/22|GIHA830413HF6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
pIPxqHijaZOJ++Pacgy3Q90m6VcYdEc/mPU70OiRmg0+2IPvcwQMyI6fPM0oZgDo14eepGCUqfdf/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

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 |
| ▶ Periodo 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 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 |
|--------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|----------------|------------------|----------------------|
| | | | | | | | | |

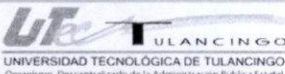
* Dato no verificado por esta institución
CoDi: Operación procesada por CoDi®

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®



| | | | |
|--|--|--|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| F-24-004/R1.300415 | | B. Código/Revisión, Fecha: | |
| F-16-09-R10.120922 | | C. Página | |
| D. Fecha de elaboración: | | E. Periodo al que se aplica: | |
| 06 de diciembre de 2023 | | septiembre-diciembre 2023 | |

| | | | |
|---|------------|---|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: | 530 |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 06/12/2023 | 3. Lugar de entrega | 4. Prioridad: |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | M.A. Oris Estela Vargas García | Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | | Mtra. María Elena Hernández Briones | |
| 7. Proyecto: | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |

9. JUSTIFICACIÓN:

Dar atención adecuada al personal de la Universidad Tecnológica de Oriental con quienes a través de una Coordinación de actividades académicas del Programa Educativo de Innovación de Negocios y Mercadotecnia, en la asignatura Estrategias de Precio de 4o. cuatrimestre, se realizó Movilidad Nacional de manera virtual dando y recibiendo clases espejo los días martes de todo el cuatrimestre con el grupo DN42 de Tulancingo, y estudiantes de la UT de Oriental. Como cierre de cuatrimestre se realizó una práctica presencial así como una ceremonia protocolaria de conclusión, siendo el día 04 de dic que UTec asistió a Puebla y el día 06 de diciembre que se recibió a personal y estudiantes en la institución. Se otorgaron alimentos al personal (equipo de trabajo) de la UTO (Coordinadora de P.E., Docente, encargada de Movilidad y Servicios Médicos)

| 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 |
|--------------------|----------------|------------------------------|--------------|----------------------|---------------------------|---|---------------------------------|--------------|
| | | 22104 | 5 | servicio | Alimentos para 5 personas | Se solicitaron antojitos (guajolote), así como jarra de agua para las personas asistentes de la UTO y Mtra. Santa Adali Vazquez Pimentel, quien fue acompañándoles. | | \$ 357.28 |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |



| | | | | | |
|---|------------------------|---------------|--|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 357.28 | | | 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 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 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.



Fecha y hora de consulta

27/12/2023 10:15:35 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: ANA

Importe de la operación: 356.11 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 021312065554858339

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANA MARIA GIL HERNANDEZ

Nombre banco destino: HSBC

Fecha de creación: 27/12/2023

Fecha de aplicación: 27/12/2023

Concepto de pago: INSUMOS VISITANTES UT ORIENTAL

Referencia numérica: 271223

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 10:15:33

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000428772

Clave de rastreo: 002601002312270000428772

Folio de firma: 0043019093

Folio único: I401202312271015330043019099

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | — % | 27/12/2023 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 27/12/2023 |