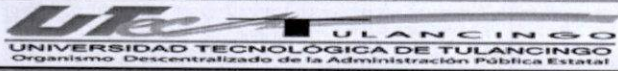
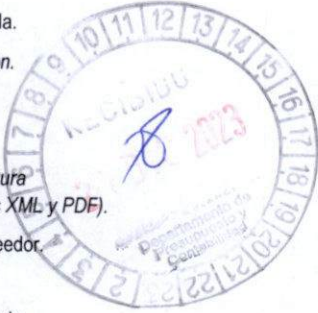


| Encabezado General   |  | A. Nombre del Formato:  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|--|--|---|---------------------|--|--------------|------------------|------------------|----------|---|--|---|---|--|--|---|--|--|---|--|---|--|--|---|---|--|---|---|--|---|---|--|---|-----|--|---|--|--|---|--|--|---|---|--|
| <br><b>ULANCINGO</b><br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO<br>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal   |  | <b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN<br/>         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:   |  | 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  |  |   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
| A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.<br><i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i><br><i>Revisión de concepto</i><br>B.- Factura<br><i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i><br>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.<br>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).<br>E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.<br>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).<br>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).<br>H.- Comprobante de pago (transferencia).<br>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).<br>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)<br>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></td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>✓</td></tr> </tbody> </table> |   | RECURSOS MATERIALES |  | CONTABILIDAD | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | ✓ |  | ✓ | ✓ |  |  | ✓ |  |  | ✓ |  | ✓ |  |  | ✓ | ✓ |  | ✓ | ✓ |  | ✓ | ✓ |  | ✓ | N/A |  | ✓ |  |  | ✓ |  |  | ✓ |  |  |
|  | RECURSOS MATERIALES  |   | CONTABILIDAD        |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  | PRIMERA REVISIÓN   | SEGUNDA REVISIÓN  | REVISIÓN            |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  | ✓  |   | ✓                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  | ✓  |   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  | ✓  |   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  | ✓  |   | ✓                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  |  |   | ✓                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  | ✓  |   | ✓                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  | ✓  |   | ✓                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  | ✓  |   | ✓                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
| N/A  |  | ✓   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  |  | ✓   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
|  |  | ✓   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
| 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:   |  | 21 Diciembre 23   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
| 7. Nombre del Proveedor o beneficiario:  |  | María Alejandra Islas Avila   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
| 8. Importe a pagar:  |  | \$ 315.00   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
| 9. Importe de retención:   |  |   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |
| 10. Observaciones:   |  | Reg 524   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |   |  |  |   |  |  |   |  |   |  |  |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |   |  |  |   |   |  |

| 11. Presupuesto:       |               |                  |                |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
|                        | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Compra        | 845           |                  |                |
| Poliza                 | P03119        |                  |                |
| Compra                 | 1033          |                  |                |
| Poliza                 | P03120        |                  |                |
| Comprobacion de gastos |               |                  |                |

| 12. Contabilidad: |                 |                  |                |
|-------------------|-----------------|------------------|----------------|
|                   | Poliza Origen   | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Pago     | 860             |                  |                |
| Poliza            | P03289          |                  |                |
| Proveedor         | 933             |                  |                |
| Poliza            | C01304          |                  |                |
| 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:

20/12/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2023*

2. PROYECTO:

*61*

3. PARTIDA:

22104

4. REQUISICION NO.

524

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

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

\$315.00

10. IMPORTE SOLICITADO:

11. CON LETRA:

12. CONCEPTO:

(Trescientos quince pesos 00/100 M.N.)

Compra de una insumos para participantes en XIV sesión extraordinaria del H. Consejo Directivo de esta Universidad.

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

**CHEQUE**

13. A NOMBRE DE

14. CHEQUE PARA EL DIA:

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

\*FACTURA

\*RECIBO

**TRANSFERENCIA**

16. NOMBRE DE

María Alejandra Islas Ávila

0443 1207 9017 1997 15

FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

18. NOMBRE DEL BANCO:

SCOTIABANK

19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:

20/12/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

\*RECIBO

**22 FIRMAS**

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO.BO.

AUTORIZA:

*Maricela Santuario Ortiz*

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

*Liliana Reyes Kanhan*

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

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

380

Lugar de expedición

43600

Folio Fiscal

CC6130A2-9F77-11EE-8EDA-00155D012007

|                                 |                               |  |        |
|---------------------------------|-------------------------------|--|--------|
| No. de serie del CSD del emisor | Fecha y Hora de emisión       | Tipo de Cambio                           | Moneda |
| 00001000000509867266            | 2023-12-20T14:38:56           | 0.00                                     | MXN    |
| No. de serie del CSD del SAT    | Fecha y hora de certificación | Forma de Pago                            |        |
| 00001000000504587508            | 2023-12-20T14:38:57           | 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      |
|----------|--------------|---|----------------|--------------|
| 1.000000 | H87 - Pieza  | GELATINA DE MOSAICO<br>ClaveProdServ: 50192400 - Mermeladas y gelatinas y pastas de untar de nuez y dulce y conservas de fruta<br>Objeto Imp: 03 - Si objeto del impuesto y no obligado al desglose<br>Impuestos: | \$315.000000   | \$315.000000 |

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

Subtotal

315.00 MXN

Total

315.00 MXN

TOTAL EN LETRA

TRESCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 MXN



EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

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

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mi doctor . 2023 - FE - Maria Islas . 380

Sello digital del emisor

H9hd74e8xJ6Ncn3mH3sBD7Zp97Lgw1NgRKBcYcXH1cwRZ857sW891ekfR5X/0aTD3CVK06m6VyV9JH50LqPigWo7A7oxIXma617DtlWJOJocXhxPoY9A/M4S0  
X7RTHulMH2G8y4exa+6Pg3SyRsYz8SHsbSz7kjq3tXsgJxSFxFVRkeZWbeJzltw64ZALIJKhdO7Zf1hBA4jafjGLBH70BHq+3zrvf6lpBcMhT4luGMKq0sHSw6zP  
zOWf6FBied5qSTEK/1w21j12+Slh4eNOVBI7I66FQBUIlp/z3mKykJT5ytdH3Ftgly2fpa6Cu8QTFVo9VhuJ5KB8p5VQ+PQ2w==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.1|CC6130A2-9F77-11EE-8EDA-00155D012007|2023-12-

20T14:38:57|TBN040609RKA|H9hd74e8xJ6Ncn3mH3sBD7Zp97Lgw1NgRKBcYcXH1cwRZ857sW891ekfR5X/0aTD3CVK06m6VyV9JH50LqPigWo7A7oxIXma61  
7DtlWJOJocXhxPoY9A/M4S0X7RTHulMH2G8y4exa+6Pg3SyRsYz8SHsbSz7kjq3tXsgJxSFxFVRkeZWbeJzltw64ZALIJKhdO7Zf1hBA4jafjGLBH70BHq+3zrvf6lp  
pBcMhT4luGMKq0sHSw6zPzOWf6FBied5qSTEK/1w21j12+Slh4eNOVBI7I66FQBUIlp/z3mKykJT5ytdH3Ftgly2fpa6Cu8QTFVo9VhuJ5KB8p5VQ+PQ2w==|000  
01000000504587508|]

Sello digital del SAT

r3N8IEIIs0+s3Yy9Ev/6M8xoHsK06rvUurdOqWQUZA9W6bLFbzvILAFI+kinRy64E2eGWFtjSfequJp+d6yFKrvVCUNVwe98ddT1+7vU9kGVNIJGFmVCF7gEay4  
a+jgtfRbZ0Yz3e0H27JQEcOGGU2pX4XSBE1zvHj8BUHZLHby7z8XmD2bon1K1MLd0IovAjStRihbbk59EkGgCbmrFU+1bS3vpM57BiudvN5nV2SPQn1R  
UO/b/pUEckt0CebnrvUDjyq9vLrxXT+PS3ZJEPy6W6N7MZY+20ixJfHsqz+X4X2EztsjRjWUFLDaHDTcTvpA5mTVCU/1fw==



### 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                     |
| CC6130A2-9F77-11EE-8EDA-00155D012007 | 2023-12-20T14:38:56              | 2023-12-20T14:38:57     | TBN040609RKA                          |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                |
| \$315.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación             |

Imprimir

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



IAAA790301C53  
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA ALEJANDRA ISLAS AVILA  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 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:

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

### Datos del domicilio registrado

|  |   |
|--|---|
| Código Postal:43600                      | Tipo de Vialidad: CALLE   |
| Nombre de Vialidad: JUAREZ NORTE         | Número Exterior: 207  |
| Número Interior:                         | Nombre de la Colonia: CENTRO  |
| Nombre de la Localidad:                  | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO | Entre Calle: 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|2000010888880000031||

Sello Digital:

rfgCr0qCEfm5Ahmcwbl2pCXnXjHS4YdvWHwUcOFSWvcUg/edhwPc3vZFNpTh9/U3uYz2GrKhwpCr22EzPrN7  
Mko+E6ZVNtoE3jIR8XYSJEaVfwh9qfQe08xSbMRBP0oMMP00iHjelDrKvuJwFgq72j/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



004803

ISLAS AVILA MARIA ALEJANDRA  
AVENIDA JUAREZ NORTE 207  
CENTRO  
TULANCINGO DE BR HGO  
C.P. 43600 C.R. 17000 ENVIA 079 SUC 0001



Estado de Cuenta CU ASCENSO PBAE




R.F.C. Cliente: AAA790301G53  
Sucursal: TULANCINGO  
SAN VICENTE 102  
CENTRO  
Plaza: TULANCINGO

Comportamiento de transacciones en la cuenta

|            |             |
|------------|-------------|
| \$2,048.50 |             |
| \$282.52   | \$28,573.61 |
|            | \$28,100.13 |



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Encabezado General  |  | A. Nombre del Formato:                   |  |
|  |  | <b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b> |  |
| 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:  |  | E. Período al que se aplica:             |  |
| miércoles, 6 de diciembre de 2023   |  | septiembre-diciembre 2023                |  |

|   |   |               |         |
|---|---|---------------|---------|
| <b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>         |   | 1. Folio:     | 524     |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 3. Lugar de entrega                       | 4. Prioridad: |         |
|   |   | Urgente       | X       |
| 5. Nombre y Firma del solicitante:                        | Ing. Georgina Ortiz González              |               | Normal: |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante:     | Dra. Dulce Barberena Serrano              |               |         |
| 7. Proyecto:  | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: |               |         |
| 61 Evaluación Institucional                               | Dra. Dulce Barberena Serrano              |               |         |

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Insumos para XIV Sesión Extraordinaria 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 Prés.) | 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                        | 60           | Pzas                 | Bocadillos   | Sandwich   | \$ 540.00                       |              |
| 4                  | 434            | 22104                        | 1            | Pza                  | Gelatina     | Piñón, o Fresa   | \$ 380.00                       |              |
| 5                  | 437            | 22104                        | 1            | Kg.                  | Galletas     | Pastas finas   | \$ 200.00                       |              |
| 6                  |                |                              | 1            | frasco               | Pasas        | Con chocolate  | \$ 400.00                       |              |
| 7                  | 430            | 22104                        | 20           | pza                  | Agua         | Botellas de agua de 237ml  | \$ 100.00                       |              |
|                    |                |                              |              |                      |              |  | \$ -                            |              |
|                    |                |                              |              |                      |              |  | \$ -                            |              |

|   |                        |               |                               |                           |  |
|---|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| <b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b> |                        |               |                               | <b>24. OBSERVACIONES:</b> |  |
| 19. Total del Gasto:                              | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: |                           |  |
| \$ 2,070.00                                       |                        | 61            | 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.

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <b>26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:</b> | <b>27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:</b> |
| L.C. José Humberto Angéles Hernández                                 | Mtro. José Antonio Zamora Guído       |

|  |  |  |
|--|--|--|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:<br>(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) | Firma:    | 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 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 10:20:51 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: ALE

Importe de la operación: 315.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 044312079017199715

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MARIA ALEJANDRA ISLAS AVILA

Nombre banco destino: SCOTIABANK

Fecha de creación: 27/12/2023

Fecha de aplicación: 27/12/2023

Concepto de pago: INSUMOS PARTICIPANTES XIV SESION

Referencia numérica: 271223

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 10:20:49

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000429465

Clave de rastreo: 002601002312270000429465

Folio de firma: 0043019129

Folio único: 1401202312271020490043019135

## 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 |