
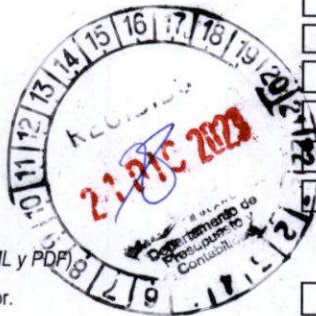



Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																				
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																				
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-16-36-R3;140823																																			
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1																																			
D. Fecha de elaboración:	19/12/23	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):																																						
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	<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>✓</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>F. 475</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Falta</td> </tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓		✓	✓			✓			✓			✓			N/A			✓		F. 475	N/A			N/A					Falta
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																			
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																			
	✓		✓																																			
	✓																																					
	✓																																					
	✓																																					
	✓																																					
	N/A																																					
	✓		F. 475																																			
	N/A																																					
	N/A																																					
			Falta																																			
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:																																						
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:																																						
8. Importe a pagar:																																						
9. Importe de retención:																																						
10. Observaciones:																																						



	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	882		
Poliza	P03226		
Compra	1077		
Poliza	P03227		
Comprobacion de gastos			

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	897		
Poliza	P03334		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	29 Diciembre 23		

		A. Nombre del Formato: SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión; Fecha:	F-19-04-R1;18042023
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	19/12/2023	E. Periodo al que aplica:	2023

ATO \$ 8,091.87

1426

DATOS GENERALES



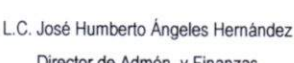

2. PROYECTO: _____ 62		3. PARTIDA: _____ 36201		4. REQUISICION NO. _____ 475	
5. SOLICITANTE: _____		L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ			
6. ÁREA SOLICITANTE: _____		RECURSOS MATERIALES			
7. PUESTO: _____		JEFA DEL DEPARTAMENTO			
8. CONTRATO O PEDIDO No. _____ <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>		N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS			

9 SOLICITUD DE

VIÁTICOS <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS		PAGO A PROVEEDORES <input checked="" type="checkbox"/>	
GASTOS A COMPROBAR <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)				REPOSICION DE GASTOS <input type="checkbox"/>	
REEMB. DE FONDO REV. <input type="checkbox"/>				BECAS <input type="checkbox"/>	
10. IMPORTE SOLICITADO: _____		\$8,004.67			
11. CON LETRA: _____		(Ocho mil cuatro pesos 67/100 M.N.)			
12. CONCEPTO: _____		CUENTAS POR PAGAR por compra de agendario para mantener relación estrecha con las autoridades de la Organizaciones que reciben estudiantes de estadia y continuar recibieno su apoyo.			

OBSERVACIONES

		FORMA DE PAGO	
CHEQUE			
13. A NOMBRE DE _____			
14. CHEQUE PARA EL DIA: _____			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____		*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA			
16. NOMBRE DE _____		Juan Tello Muñoz	
		FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
18. NOMBRE DEL BANCO: _____			
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: _____		19/12/2023	
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 Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector

2475

PRODUGRAF

Marketing • Diseño • Impresión

JUAN TELLO MUÑOZ
R.F.C. TEMJ851117C98
Régimen fiscal: 626 Régimen Simplificado de Confianza
HACIENDA LA GAVIA 217 M23 HACIENDA MARGARITA
MINERAL DE LA REFORMA, HIDALGO. México. C.P. 42188

FACTURA
A63

Nombre o razón social	R.F.C.	Lugar, fecha y hora de emisión / certificación
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO	UTT9507201E7	42188 2023-12-12T15:01:27 / 2023-12-12T15:04:36

Dirección	Otros datos fiscales
CAMINO A AHUEHUETITLA 301 LAS PRESAS TULANCINGO DE BRAVO, HIDALGO. México. C.P. 43645	Folio fiscal: 7CAF14AA-DF23-4956-BE03-FD8973F3BF7B Serie del certificado del emisor: 00001000000513768349 Serie del certificado del SAT: 00001000000503938001 Efecto de comprobante: I Ingreso Tipo de moneda: MXN - Peso Mexicano RFC del proveedor de certificación: SED1102088J7 Régimen fiscal del receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos Versión de CFDI: 4.0

No. Ident.	Cantidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe
2	75.0000	PIEZA	AGENDARIOS. Libreta personal de 80 hojas (160 páginas) con cubierta de curpiel texturizada. Contiene 2 compartimentos, uno para tarjetas y otro para celular o notas, banda elástica para bolígrafo. Incluye: Grabado láser de logotipo de la institución. Material: Curpiel. Modelo: Milán A2627	93.0100	6,975.7500

Clave prod/serv	Clave unidad
82121503 - Impresión digital	H87 - Pieza

Ret. ISR 1.25%: 87.20, IVA 16.0%: 1116.12 (02 - Si objeto de impuesto)

Importe con letra =OCHO MIL CUATRO PESOS 67/100 MXN=

Este documento es una representación impresa de un CFDI
Método de pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Forma de pago: 99 Por definir
Uso de cfdi: G03 Gastos en general

Subtotal	6,975.75
002-IVA 16%	1,116.12
001-Ret. ISR 1.25%	87.20
Total	8,004.67



Sello digital del emisor:

NpFGi7wPGiWrvGQ/x9lQITpjEKO57b7T6EYgcPP3Sdbz2F8P/DRHtlzFohBSgXi71S0+26s5soQcVm48BYV9umg+4bTACgYeF9pAOwzBvzmo+H1KqwHxVITaH93B1A8QvIa38WVHQ+A52oPUcNJYxu4bxQL0lo0AzhqoVkgVx+XdcLuHXVDIOri2oMCKDRCl+GwuHrLc3PCnWsqfz4xhZXIEHdUouVTuV49ARE+xyhllXpR8+ZZYq1Cv1XEWa0flxsDZ/WzM+aKYk+li+Rriuuk1RImOleaOidf7TDFbZ6/iGzPbzJdWu5BXidZfJ6hj3ZP/dPrvKEBVOxWg==

Sello digital del SAT:

VKJMNJBSRQ9nNm/Vk37awW5lq2GwS7Fw/5nhQKmhQsKm8q0e554laef1H0zSWj7FBozU7+Qg7KqrQ1BCM7vsAyPhQSa/QjM3SThrloHLOQKRmQ53RHUeCMK7I QauHnTvcQTWnPrJfzF/7KRAI1cKf4LGHUli4/TMuRsB+Fvn+34D4MwyZpkTYGSGHfo5gwwBwEPmWcH+2IEDmNHpuSg1VPRUHK03z5ZDc3dAPHXvRqBwKOfyOX9 uvmH14xkDB19JT0jK8HbdysX3AX6vX0Kv3z1zz4f/RBnxOooYixM7IOEzTwalneV1bNuwTqYKOezOBblBU5pLjQZcvA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|7CAF14AA-DF23-4956-BE03-FD8973F3BF7B|2023-12-12T15:04:36|SED1102088J7|NpFGi7wPGiWrvGQ/x9lQITpjEKO57b7T6EYgcPP3Sdbz2F8P/DRHtlzFohBSgXi71S0+26s5soQcVm48BYV9umg+4bTACgYeF9pAOwzBvzmo+H1KqwHxVITaH93B1A8QvIa38WVHQ+A52oPUcNJYxu4bxQL0lo0AzhqoVkgVx+XdcLuHXVDIOri2oMCKDRCl+GwuHrLc3PCnWsqfz4xhZXIEHdUouVTuV49ARE+xyhllXpR8+ZZYq1Cv1XEWa0flxsDZ/WzM+aKYk+li+Rriuuk1RImOleaOidf7TDFbZ6/iGzPbzJdWu5BXidZfJ6hj3ZP/dPrvKEBVOxWg=|00001000000503938001||



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

Misdoctos. 2023 - FE - Prodigraf. 63

Hoja numero 1 de 1 del CFDi con UUID:7CAF14AA-DF23-4956-BE03-FD8973F3BF7B

X Pagar

**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
TEMJ851117C98	JUAN TELLO MUÑOZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7CAF14AA-DF23-4956-BE03-FD8973F3BF7B	2023-12-12T15:01:27	2023-12-12T15:04:36	SED1102088J7
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,004.67	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIATEMJ851117C98
Registro Federal de ContribuyentesJUAN TELLO MUÑOZ
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 15020569111
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
**MINERAL DE LA REFORMA , HIDALGO A 05 DE
DICIEMBRE DE 2023**

TEMJ851117C98

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	TEMJ851117C98
CURP:	TEMJ851117HHGLXN01
Nombre (s):	JUAN
Primer Apellido:	TELLO
Segundo Apellido:	MUÑOZ
Fecha inicio de operaciones:	18 DE FEBRERO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	18 DE FEBRERO DE 2015
Nombre Comercial:	JUAN TELLO MUÑOZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 42188	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: HACIENDA LA GAVIA	Número Exterior: 217
Número Interior: M23	Nombre de la Colonia: HACIENDA MARGARITA
Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MINERAL DE LA REFORMA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: REAL DEL MONTE

**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 NOMBRE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	40	16/02/2023	
2	Agencias de publicidad	15	29/06/2022	
1	Diseño gráfico	15	29/06/2022	
4	Servicios de dibujo	15	29/06/2022	
3	Otros servicios de publicidad	15	29/06/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	29/06/2022	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	16/02/2023	

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.	29/06/2022	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/06/2022	
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	29/06/2022	
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	29/06/2022	

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:

||2023/12/05|TEMJ851117C98|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000031||
Fxb+eLO1bqclWq0zb4TQJHLioal00icBWD058S2CnSqrRXPhgJ0T5yRurvjAsETUJUPPY7ldhx32iiWVXQI0HB5U

Página [2] de [3]





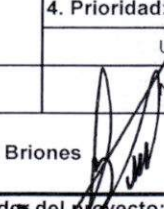
Contacto

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

WISK6efudgpXZfubjBKTSyFo0hC/oqXgrwn7d592A1s6YtZc5gFZhHyIO58rqQVgfeI9DrHXTXz0/MjS7vw=



Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1,300415		B. Código/Revisión, Fecha:	
F-16-09-R10,120922		C. Página de	
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que se aplica:	
miércoles, 6 de diciembre de 2023		Septiembre-Diciembre 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	1 475
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	04/12/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:		Verónica Robledo Pérez 	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:

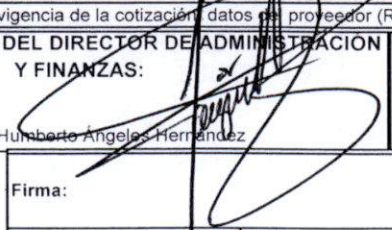
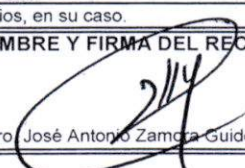
Se requieren para mantener relación estrecha con las autoridades de la Organizaciones que reciben estudiantes de estadía y continuar recibiendo su apoyo. Lo anterior favorecerá la colocación oportuna del 100 % de los estudiantes en periodo de estadía, prácticas profesionales y servicio social.

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		36201	90	Pieza	Agendario	Agendario personal de 80 hojas (160 páginas) con cubierta de curiel texturizada. Con dos compartimentos uno para tarjeta y otro para celular o notas, banda elástica para bolígrafo.	\$ 89.18	\$ 8,026.20
								\$ -
								\$ 8,026.20

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 16,052.48	8026.2		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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	<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 checked="" 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

