





I - Recibo de Honorarios - VERSIÓN 4.0

2099
No. de serie del CSD del emisor
00001000000504947082
Fecha y Hora de emisión
2022-11-16T10:01:20
Folio Fiscal
E9A5FC41-65C7-11ED-9FBC-00155D012007

Lugar de expedición: 42086

Emisor

RFC: GOMJ820724E22
Razón Social: JUDITH ARACELY GOMEZ MOLANO
Regimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Fecha y hora de certificación

No. de serie del CSD del SAT

Forma de Pago

2022-11-16T10:01:21

00001000000504587508

03 - Transferencia electrónica de fondos

Receptor

RFC: UTT9507201E7
Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: 601 - General de Ley Personas Morales

Domicilio Fiscal Receptor: 43645

Table with 5 columns: Cantidad, Clave Unidad, Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 2.00, E48 - Unidad de servicio, CERTIFICACION ClaveProdServ - 80121704 Servicios legales sobre contratos, 300.00, 600.00

VAL EN LETRA:
SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 MXN

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: Subtotal (600.00 MXN), IVAT 0.160000 (96.00 MXN), ISRR 0.100000 (60.00 MXN), Total (636.00 MXN)

Handwritten signature and stamp of Mtro. Jose Antonio Zamora Guido, Receptor Universidad Tecnológica de Tulancingo

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Condiciones de Pago: CONTADO

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11E9A5FC41-65C7-11ED-9FBC-00155D012007;2022-11-16T10:01:21TBN040609RKAJtmcpVChEZredH4zUdbJvQXIWNI2JEd65IHqzGfQXU+97rgWj7Filt66JYeNfyvVGTewEe1+owUuy6i32ngMpS0uAYXb2LNO6ryD8SBN2ivPGHKGGMAypylSmybDfqGKKJo+Njz48GEQYWKVzXL5MggKJUL45a1IIVm/JMSm1hqf2KpyjqfW34pAbeSQOIXraJNKZIX7s/tDcdSJn5gBjM9a6Nwyc2lzOmQpMhSDI3Fq2yuazqkITwB/TRASMTW8vrX541PHDWGVbly8DTxJ/TduyX2Vc7gfBmwggF6e+uluSJH1MBwvnrWegZentrh0zK80OM0AUUog==j00001000000504587508j

Sello digital del emisor


TmcpVChEZredH4zUdbJvQXIWNI2JEd65IHqzGfQXU+97rgWj7Filt66JYeNfyvVGTewEe1+owUuy6i32ngMpS0uAYXb2LNO6ryD8SBN2ivPGHKGGMAypylSmybDfqGKKJo+Njz48GEQYWKVzXL5MggKJUL45a1IIVm/JMSm1hqf2KpyjqfW34pAbeSQOIXraJNKZIX7s/tDcdSJn5gBjM9a6Nwyc2lzOmQpMhSDI3Fq2yuazqkITwB/TRASMTW8vrX541PHDWGVbly8DTxJ/TduyX2Vc7gfBmwggF6e+uluSJH1MBwvnrWegZentrh0zK80OM0AUUog==

Sello digital del SAT

fyyeJufRjg+Sul4aYU7irM+bdA2AGQYsJ2neOjxv3Q4NBypMw2Z5xqwScY5h0LwCrLAHCIEJQHhYPxc2oNS5NKjOxulaTcBd7Inaz2uq0wAepIDV11QTFZ26xeM0Ep25ThvUGyLPLfq1mfrHBQ1SUwtf6LvpqPIF3DialRt+fsiv4/CX+ilawwifN8pqQfOwtxr4mkZyVYLprd6CJ2vZ9xqDpKWCF8oQJ6aBoibwvwB2XE632q9m4InqSaZObJ9mfwjZ4Cr6WrQHjvmX2wR6VhC9cqcueJCBXn9SO34Tkc6kiJCHXRDbasLUG+ST5XxGwYUaUMj7uvvQ==



Handwritten text: Misdactos - 2022 - FE - N24 - 2099

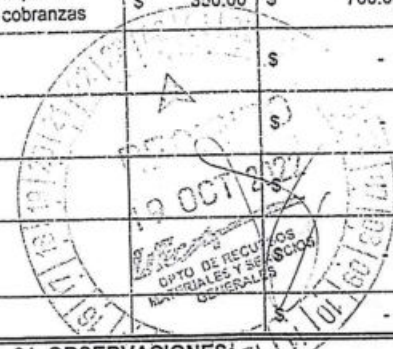
Encabezado General	A. Nombre del Formato:	<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
		F-16-09-R10;120922	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión/ Fecha:	C. Página:
D. Fecha de elaboración:		E. Período al que se aplica:	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		Folio	000 333
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	21/10/2022	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:		Alejandra Pérez Roque	Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante:		Mtro. José Antonio Zamora Guido	
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
62 Admón Central Ing. Prop.	L.C. José Humberto Ángeles Hernández		

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Se requiere copia certificada de poder notarial para comparecer ante instancias jurisdiccionales

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
	1416	33102	2	servicio	Certificación Notarial	Certificación Notarial de poder general para pleitos y cobranzas	\$ 350.00	\$ 700.00
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$



AUTORIZACION DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:
9. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	
\$ 700.00			Federal	
			Fiscal	
			IP	
			Proyecto Especial	

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACION 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 ADMINISTRACION Y FINANZAS:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
L.C. José Humberto Ángeles 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 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