

| | | | |
|--|------------|---|-------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS | |
| F-22-01-R1;210817 | | B. Código/Revisión;Fecha: | F-19-04-R1;210817 |
| Datos de los Registros (evidencia): | | C. Página | 1 de 1 |
| D. Fecha de elaboración: | 16/12/2022 | E. Periodo al que aplica: | 2022 |

1. FOLIO: 1403

DATOS GENERALES Ejercicio del Recurso 2022

| | | | | | |
|--------------------------|--|-------------|--------------|--------------------|------------|
| 2. PROYECTO: | <u>31</u> | 3. PARTIDA: | <u>22104</u> | 4. REQUISICION NO. | <u>408</u> |
| 5. SOLICITANTE: | <u>L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ</u> | | | | |
| 6. ÁREA SOLICITANTE: | <u>RECURSOS MATERIALES</u> | | | | |
| 7. PUESTO: | <u>JEFA DEL DEPARTAMENTO</u> | | | | |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No. | <u>N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF</u> | | | | |

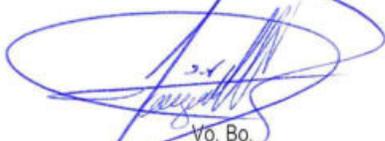
(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

9. SOLICITUD DE

| | | | |
|-------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|
| VIÁTICOS | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) | PAGO A PROVEEDORES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| GASTOS A COMPROBAR | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) | REPOSICION DE GASTOS | <input type="checkbox"/> |
| EMB. DE FONDO REV. | <input type="checkbox"/> | BECAS | <input type="checkbox"/> |
| 10. IMPORTE SOLICITADO: | <u>\$3,624.00</u> | | |
| 11. CON LETRA: | (Tres mil seiscientos veinticuatro pesos 00/100 M.N.) | | |
| 12. CONCEPTO: | <p>Compra de insumos para participantes en XVI sesión extraordinaria del H. Consejo Directivo de la Universidad Tecnológica de Tulancingo.</p> | | |

OBSERVACIONES

| | |
|-------------------------------|--|
| FORMA DE PAGO | |
| CHEQUE | |
| 13. A NOMBRE DE | |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA: | |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | <input type="checkbox"/> *FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO |
| TRASFERENCIA | |
| 16. NOMBRE DE | <u>María Alejandra Islas Avila</u> |
| 17. NOMBRE DEL BANCO: | <u>0443 1207 9017 1997 15 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA</u> |
| 18. TRASFERENCIA PARA EL DIA: | <u>SCOTIABANK</u> |
| 19. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> *RECIBO |

| | | |
|---|---|---|
| 21. FIRMAS | DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | RECTORIA |
|  |  |  |
| SOLICITO | Vb. Bo. | AUTORIZO |
| L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | L.C. JOSÉ HUBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ | MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO |

OC 781 FO2761
C 1011 FO2762

OP 788 PO2921
PB29 CO1218
21 DIC 22

OK

MARIA ALEJANDRA ISLAS AVILA
 IAAA790301C53
 JUAREZ NORTE 207
 COL. CENTRO TULANCINGO DE BRAVO
 ESTADO: HIDALGO, MEX TULANCINGO 43600
 REGIMEN FISCAL: 621 - INCORPORACION FISCAL
 TELEFONOS: 7759740684 - 7759740684
 Exportación: 01 - No aplica.

I - Factura - VERSIÓN 4.0
 304
 Lugar de expedición
 43600
 Folio Fiscal
 8B863428-7D5A-11ED-A934-00155D012007
 Tipo de Cambio
 0.00
 Moneda
 MXN
 Forma de Pago
 03 - Transferencia electrónica de fondos
 Regimen Fiscal Receptor
 603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS
 Uso de CFDI
 G03 - GASTOS EN GENERAL

| No. de serie del CSD del emisor | Fecha y Hora de emisión | Tipo de Cambio | Moneda |
|---------------------------------|-------------------------------|--|--------|
| 00001000000509867266 | 2022-12-16T09:58:55 | 0.00 | MXN |
| No. de serie del CSD del SAT | Fecha y hora de certificación | Forma de Pago | |
| 00001000000504587508 | 2022-12-16T09:58:55 | 03 - Transferencia electrónica de fondos | |

Receptor
 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA 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
 TELEFONOS: 0177 2474026 -

| Cantidad | Clave Unidad | Descripción | Valor Unitario | Importe |
|-----------|--------------|---|----------------|----------------|
| 12.000000 | H87 - Pieza | GALLETAS GOURMET ClaveProdServ: 50181900 - Pan galletas y pastelitos dulces Objeto Imp: 03 - Si objeto del impuesto y no obligado al desglose Impuestos: | \$302.000000 | \$3,624.000000 |

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

TOTAL EN LETRA TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 MXN

| | |
|------------------|--------------|
| Subtotal | 3,624.00 MXN |
| Descuento null % | 0.00 MXN |
| Total | 3,624.00 MXN |

SELO DE RESPONSABILIDAD
 MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMPARA GUIDO

Misdocto 2022 FE Maria Islas 304

Sello digital del emisor
 g6wa/koRzplgXvak260NL3wL3cEm75gNGHffnU+SnjTWzJ18mUUb3pt3FZ1XuYq7c5p4QcTnZsHfb4pe1c9hS+AiGZnJyPn41qW+MuLg6WjYzljajnciWbTQi/TgksxtUc+yE7ta7Kp2mzCTIVW/YfrTsAmf5j/1Jsv6uN/52V1iHIMv7Upp0P+Rvp/ID21woplh+cU91p6u29UcjgoRZr4S.Jn30zqQIAkdbdINE0SEgrowsWWp6NF6KmvRI45gpCFKXMMwVpypv2kD7ZG+aYkFo7HV0gI0NqSy6L8ou9NLQnTzt3g9dmtN2g7MgfVubejK8pOpxKzYRZfjD5OJW7w==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
]]1.1[8B863428-7D5A-11ED-A934-00155D012007]2022-12-16T09:58:55[BN040609RKA]g6wa/koRzplgXvak260NL3wL3cEm75gNGHffnU+SnjTWzJ18mUUb3pt3FZ1XuYq7c5p4QcTnZsHfb4pe1c9hS+AiGZnJyPn41qW+MuLg6WjYzljajnciWbTQi/TgksxtUc+yE7ta7Kp2mzCTIVW/YfrTsAmf5j/1Jsv6uN/52V1iHIMv7Upp0P+Rvp/ID21woplh+cU91p6u29UcjgoRZr4S.Jn30zqQIAkdbdINE0SEgrowsWWp6NF6KmvRI45gpCFKXMMwVpypv2kD7ZG+aYkFo7HV0gI0NqSy6L8ou9NLQnTzt3g9dmtN2g7MgfVubejK8pOpxKzYRZfjD5OJW7w==]]00001000000504587508]]

Sello digital del SAT
 ba37/Cb3XnWvUSkiWkN1gW20PbuAXtd+E9GBWZfPSTyY1b8SP41TowQuvSCHyJQKzNntCZMZRCBIXfjsjTzkVpnEI+Cq6xgpU1wHDU6JAlylxETzCGNmlahuEnJs9Z7oI3h+inUOieDxxDeZpIPLLszcqmwlkSssJfn6NzUsjyJ6uTj9HzrDbEeX+JJVwp7jZRRo9X2aCche2yAxgAjDgCLvTD5HK15sF6XapQv76AeXF0DI B3HQAB7a7C70dK316qLLR11Bbnk/D4wEFhcLqQ1eyhGvMGLXwoAz41QNGxzylnQDHHuikFWN5PfoIq7kDJKkELrFqbfqBQQ==





CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

 **HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

 **SAT**
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



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 07 DE SEPTIEMBRE DE 2022



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 |

| | |
|--------------------------|---|
| Y Calle: CALLE 1 DE MAYO | Correo Electrónico: |
| Tel. Fijo Lada: | Número: |
| Estado del domicilio: | Estado del contribuyente en el domicilio: |

| 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, 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: ||2022/09/07|IAAA790301C53|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
 Sello Digital: JTLwly4h5evXNLGxh9GNRFOGwY9Yho3e19u82GrTENFNrsEdZqx6tw2D4TLLb8afABNmR6bgg2+2vdNg7AjzL
 GOiIwIkRqodzEFKniee9NBCgtVQkk5ATvek6lap2Sq3udY8ePOAzOLgdxRJG2QuUHQsTGCOC0OLgWdYz9ow
 Nk=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaGAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

| | | | |
|--|-----------------|--|----------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
| ULANCINGO 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 | | | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | C. Página | 1 de 1 |
| D. Fecha de elaboración: | 14 de diciembre | E. Período al que se aplica: | Año 2022 |

| | | | |
|---|---------------------------------|---|---|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: | 00000408 |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 15/12/2022 | 3. Lugar de entrega | 4. Prioridad: |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | Mtro. Carlos A. Torres Estrada | | Urgente <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | Mtro. José Antonio Zamora Guido | | Normal: <input type="checkbox"/> |
| 7. Proyecto: | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | Mtro. Carlos A. Torres Estrada |

9. JUSTIFICACIÓN:
 Presentes para los integrantes del H. Consejo Directivo de la Universidad Tecnológica de Tulancingo. Para dar cumplimiento a la Ley Orgánica de administración Pública, Ley de Entidades Paraestatales.

| 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 | 12 | Pza | Galletas | Galletas de 500 grs telerín | \$ 350.00 | \$ 4,200.00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 4,200.00 | | | 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: L.C. José Humberto Angeles Hernández | 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido |
|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|---|---------------------------------|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: <small>(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)</small> | Firma: | Fecha: | | | |
| | EVALUE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALUE 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 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

MARÍA ALEJANDRA ISLAS AVILA

SCOTIABANK

044312079017199715

SCOTIABANK.
044312079017199715

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: 3,624.00 MXP

Cuenta de retiro: 0118171955

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: 21/12/2022

Fecha de aplicación: 21/12/2022

Concepto de pago: INSUMOS PARTICIPANTES XVI SESION EXT H C

Referencia numérica: 211222

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 14:11:39

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000590337

Clave de rastreo: 002601002212210000590337

Folio de firma: 0053982174

Folio único: I401202212211411390053982180

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | --- % | 21/12/2022 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 21/12/2022 |