

**POLIZA DE CHEQUE**

COPIA DEL CHEQUE

8 DE MAYO DE 2023

MARICELA SANTUARIO ORTIZ

281.60

(DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 60/100 M.N.)

CH/ 49 EJERCICIO DEL RECURSO 2023 28257

ENTRADA DE ALMACEN NUM.		BANCO	NUM. DE CUENTA		NUM. DE CHEQUE	
CONCEPTO DEL PAGO:					FIRMA CHEQUE RECIBIDO	
REEMBOLSO DE FONDO REVOLVENTE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES						
CUENTA	SUB CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA		PARCIAL	DEBE	HABER
DISTRIBUCION: ORIGINAL ARCHIVO COMPROBANTES				SUMAS IGUALES		
COPIA NUMERICO CONTABILIDAD BANCARIAS						
HECHO POR:		REVISADO:	AUTORIZADO:	AUXILIARES:	DIARIO:	POLIZA NO.

 <p><b>Encabezado General</b></p>	<p>A. Nombre del Formato:</p> <p><b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b></p>						
F-22-01-R1;210817	B: Código/Revisión;Fecha: F-16-36-R1;290323						
Datos de los Registros (evidencia):	C. Página 1 de 1						
D. Fecha de elaboración: 02-05-23	E. Periodo al que aplica: 2023						
<p>1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)</p> <p>2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo): <i>N/A por no rebasar las 300 UMAs</i></p> <p>3. Fuente de Financiamiento: <i>Ejercicio del Recurso 2023</i></p>							
<b>4. Verificación de documentos</b>							
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD					
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN					
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">✓</td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	✓		✓			
✓		✓					
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">✓</td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	✓		✓			
✓		✓					
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">✓</td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	✓		✓			
✓		✓					
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">N/A</td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	N/A		-			
N/A		-					
E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">✓</td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	✓		✓			
✓		✓					
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">N/A</td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	N/A		-			
N/A		-					
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">✓</td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	✓					
✓							
H.- Comprobante de pago (transferencia).	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			-			
		-					
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			-			
		-					
K.- Reporte de actividades en electrónico	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%; text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			-			
		-					
<b>5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).</b>							
_____ Nombre y firma Solicitante de trámite	_____ Nombre y firma Jefe inmediato						
6. Fecha de entrega a Presupuesto:	<i>04 Mayo 23</i>						
7. Nombre del Proveedor:	<i>Maricela Santuario Ortiz</i>						
8. Importe a pagar:	<i>\$ 281.60</i>						
9. Observaciones:							

10. Presupuesto:	
Orden de Compra	
Poliza	
Compra	<i>C214</i>
Poliza	

11. Contabilidad:	
Orden de Pago	
Poliza	
Proveedor	<i>PP 187</i>
Poliza	<i>COO271</i>
Fecha	<i>08 Mayo 2023</i>



173		A. Nombre del Formato:	
		<b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</b>	
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:	02/05/2023	E. Periodo al que aplica:	2023

1. FOLIO: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2023*

2. PROYECTO:	62-53	3. PARTIDA:	35501-21101	4. REQUISICION NO.	19-24
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
7. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS				

**9. SOLICITUD DE**

*P4*

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	<input type="checkbox"/>	62 21101	\$ 96.-
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input type="checkbox"/>	53 29601	\$ 46.40
REEMB. DE FONDO REV.	<input checked="" type="checkbox"/>	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>	53 35501	\$ 139.20
		BECAS	<input type="checkbox"/>		
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$281.60				
11. CON LETRA:	(Doscientos ochenta y un pesos 60/100 M.N.)				
12. CONCEPTO:	Reembolso de fondo revolvente del departamento de Recursos Materiales.				

**OBSERVACIONES**

<b>CHEQUE</b>		<b>FORMA DE PAGO</b>	
13. A NOMBRE DE	Maricela Santuario Ortiz		
14. CHEQUE PARA EL DIA:	05/05/2023		
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO	<input type="checkbox"/>
<b>TRANSFERENCIA</b>			
16. NOMBRE DE			
18. NOMBRE DEL BANCO:			
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:			
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO	<input type="checkbox"/>

<b>22 FIRMAS</b>			
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 Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector

**Reposición de gastos**

IMPORTE SOLICITADO AL 2/05/23

\$ 281.60

Proveedor	Folio de fiscal	Fecha de factura	Importe de factura	Importe autorizado
OFFICE DEPOT DE MEXICO	7BD8D241-858D-9043-9633-CA12A54E5B09	02/05/2023	\$ 96.00	\$ 96.00
ARMANDO GONZÁLEZ SÁNCHEZ	F580A429-1110-4BAE-912B-*28C6BF3FF09E	26/04/2023	\$ 185.60	\$ 185.60
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 281.60</b>

21101 46.40  
 29601  
 35501 + 139.20

# Office DEPOT.

OFFICE DEPOT DE MEXICO

RFC ODM950324V2A

REGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

FACTURADO

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Camino a Ahuehuetitla 301

COL.

Tulancingo de Bravo Hidalgo

C.P. 43645

MÉXICO

RFC UTT9507201E7

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio Fiscal: 43645

Tipo de comprobante: I - Ingreso

Fecha / Hora: 02/05/2023 12:07:30 p. m.

Serie / Folio: POSE77644480

Lugar de expedición: 43642

Exportación: 01

ITU	2023050200187891005242216POSA1		
Sello del SAT	SoZxTbIV9lyCyQDzqzyovotNKQoHuevINF1LpYSXOAsPq7tip2x6USNXM+wj3SmfNce0ov7y8Lz+C/0T65T0du7jwEMTmk+pG80krG4XG1YsEtm0c/6N/4EsE8FN/czX7u+T8oC023jGyCAYUISMb8V9qhzGYMxl7ustcu2Ai+9IGRPEHF8DMkRUyF1ntRdkSBV3reu5VpLYKAIUTelfOp9fbvf9wYt5jm5mvQjz1NQ6e/E/euRjijCGgg2uT8TlRsk7c/PXUlj08Ijrh/6eJpKzkogBE93fO+R+E+o8aA6AYjfl+8Y02xsQNQ/30bvD4VUSQHzoOxanmGFGg==		
Folio Fiscal	7BD9D351-858D-9043-9633-CA12A54E5B09		
No de Serie del Certificado del CSD	00001000000505494411		
Fecha y hora de certificación	02/05/2023 02:07:30 p. m.		
No de Serie del Certificado del SAT	00001000000502000436		
Condiciones De Pago	CONTADO		
Método De Pago	PUE - Pago en Una sola Exhibición	Moneda:	MXN
RFC del Proveedor	SCD110105654		
Versión del CFDI	4.0		

No.	Sku	Clave Prod Serv	Descripción	Objeto Impuesto	Clave Unidad/ Unidad	Cant.	Valor Unitario	Descuento	Impuesto/ Base	Tipo Factor/ Tasa o cuota	Importe	Importe
1	27411	44122105	SUJETADOCTOS 19MM ODYL0019 12P FP: No. Pedimento: 20 16 3900 0001051	02	H87-Pieza	8	10.35		002 82.76	Tasa 16.00%	13.24	82.76

FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.1|7BD9D351-858D-9043-9633-CA12A54E5B09|2023-05-02T14:07:30|SCD110105654|O+Y3d4UANARAzU5fBwG4gJYxe4k/umlJONwCkbaVZ0estb//nuJKJ66toAKTRdx3EUJA1SULwgcMoyTxsCcfNHxG0blc42C/LNn2ftK4xUpLUBws24t0curybIEITuk69IHbvcyZoeZocoY7EudxjtYA3+gNWHIO4sBI1bDet+6dBE0g/AhsQV3sLoBbQWtp11B/7Pcw6IJRXob5kGblDthQ5ANc2IQrVERyHpOVlwKCs7NmAntz/sC/qmXYgRMJ40cHA3AtnilDyJuWlhTvyX2ob78NGHNRcwSDITr w/YqfN00HrKdOIITpc2AvqZw4C6liRGfodLXEce8yBAA==|00001000000502000436||

Sello Digital del Emisor

O+Y3d4UANARAzU5fBwG4gJYxe4k/umlJONwCkbaVZ0estb//nuJKJ66toAKTRdx3EUJA1SULwgcMoyTxsCcfNHxG0blc42C/LNn2ftK4xUpLUBws24t0curybIEITuk69IHbvcyZoeZocoY7EudxjtYA3+gNWHIO4sBI1bDet+6dBE0g/AhsQV3sLoBbQWtp11B/7Pcw6IJRXob5kGblDthQ5ANc2IQrVERyHpOVlwKCs7NmAntz/sC/qmXYgRMJ40cHA3AtnilDyJuWlhTvyX2ob78NGHNRcwSDITr w/YqfN00HrKdOIITpc2AvqZw4C6liRGfodLXEce8yBAA==

NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 MXN



Banco	Forma de Pago	Auto.	Importe
	Efectivo		96.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Base	Impuesto y Tipo Factor	Tasa o cuota	Importe
82.76	002 Tasa	0.160000	13.24
Total Impuestos Traslados:			13.24

Subtotal		82.76	82.76
IVA 16.00%		13.24	13.24
<b>Total</b>			<b>96.00</b>

SELLO DE RESPONSABILIDAD  
 INTRO. JOSÉ ANTONIO...  
 CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DIRECTAMENTE ANTE NUESTRA UNIDAD ESPECIAL DE ATENCIÓN AL PÚBLICO CUYOS DATOS DE CONTACTO SE ENCUENTRAN EN NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD. USTED PUEDE CONSULTAR EL TEXTO COMPLETO DEL AVISO O CUALQUIER MODIFICACIÓN EN [www.office depot.com.mx](http://www.office depot.com.mx)

Mizdoctos - 2023 - FE - Depot - 644480

De conformidad con lo establecido en el artículo 17, fracción II de la ley federal de protección de datos personales en posesión de los particulares Office Depot de México, S.A. de C.V., con domicilio en Av. Juan Salvador Agraz 101, Colonia Santa Fe Cuajimalpa, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, Ciudad de México, se le solicitarán datos personales con la finalidad de expedir la presente factura y dar cumplimiento a las obligaciones fiscales, y usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición al tratamiento directamente ante nuestra unidad especial de atención al público cuyos datos de contacto se encuentran en nuestro aviso de privacidad. Usted puede consultar el texto completo del aviso o cualquier modificación en [www.office depot.com.mx](http://www.office depot.com.mx)

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"

"Office Depot de México, S.A. de C.V. no responderá en ningún caso por daños indirectos y/o perjuicios, quedando limitada su responsabilidad a la garantía que otorga el fabricante para cada producto, además en ningún caso su responsabilidad total podrá exceder el valor del producto que dio origen a la reclamación, el comprador al recibir la mercancía que ampara esta factura acepta esta condición."

# Office DEPOT.

187-ATL TULANCINGO  
 BLVD. MIGUEL HTAL 1101 LOC. J03 REFORMA  
 CA PRESA  
 TULANCINGO HGO 43642  
 México  
 55 5150

## Venta Normal

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
SUJETADOCTOS	1	96.00	96.00
000027411	1	0.00	0.00
20 16 3900	0.01	0.00	0.00

Tipo	Total	96.00
I-IVA 16%	82.76	13.24
Efectivo		100.00
Cambio		-4.00
* NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 MXN *		

187 3 2/5/23 12:25 PM 68237 187127  
 Atendido por:ESLAVA CORTEZ,SAUL

Office Depot  
 Empresa Socialmente Responsable  
 GRACIAS POR SU COMPRA!!!  
 Office Depot de México S.A. de C.V.  
 ODM950324V2A  
 Juan Salvador Agraz 101  
 Col. Santa Fe Cuajimalpa - C.P. 05348  
 Cuajimalpa de Morelos, Ciudad de México  
 REGIMEN FISCAL:601 General de ley personas  
 morales

\*\*\*\*\*  
 CONSULTE LAS POLITICAS COMERCIALES  
 EN ATENCION A CLIENTES O  
[www.officedepot.com.mx](http://www.officedepot.com.mx)  
 ASI COMO EL AVISO DE PRIVACIDAD.  
 MAS INFORMACION ESCRIBA A  
[sclientes@officedepot.com.mx](mailto:sclientes@officedepot.com.mx)  
 O LLAME AL 5525820910  
 \*\*\*\*\*

ESTIMADO CLIENTE, DE REQUERIR FACTURA DEBERA  
 SOLICITARLA A MAS TARDAR DENTRO DEL MES  
 SIGUIENTE A LA FECHA DE EMISION DEL TICKET  
 Recuento de artículos vendidos = 8

ITU: 2023050200187031000068237POSA9  
 Usted ha dejado de acumular \$6.40 pesos



Acumula tus compras para ganar cupones y  
 disfruta de comprar a domicilio o para  
 recoger en tienda.

## 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
ODM950324V2A	OFFICE DEPOT DE MEXICO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7BD9D351-858D-9043-9633-CA12A54E5B09	2023-05-02T12:07:30	2023-05-02T14:07:30	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$96.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAHDM001017AS1  
Registro Federal de ContribuyentesHOME DEPOT MEXICO  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 14111271199  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**SAN PEDRO GARZA GARCIA , NUEVO LEON A 19 DE  
ENERO DE 2022**

HDM001017AS1

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

<b>RFC:</b>	HDM001017AS1
<b>Denominación/Razón Social:</b>	HOME DEPOT MEXICO
<b>Régimen Capital:</b>	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
<b>Nombre Comercial:</b>	
<b>Fecha Inicio de operaciones:</b>	17 DE OCTUBRE DE 2000
<b>Estatus en el padrón:</b>	ACTIVO
<b>Fecha de último cambio de estado:</b>	17 DE OCTUBRE DE 2000

**Datos del domicilio registrado**

<b>Código Postal:</b> 66267	<b>Tipo de Vialidad:</b> AVENIDA (AV.)
<b>Nombre de Vialidad:</b> RICARDO MARGAIN ZOZAYA	<b>Número Exterior:</b> 605
<b>Número Interior:</b>	<b>Nombre de la Colonia:</b> SANTA ENGRACIA
<b>Nombre de la Localidad:</b>	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> SAN PEDRO GARZA GARCIA
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> NUEVO LEON	<b>Entre Calle:</b> AVENIDA ALFONSO REYES
<b>Y Calle:</b> AVENIDA DE LA INDUSTRIA	<b>Correo Electrónico:</b> jamie_cruz@homedepot.com.mx
<b>Tel. Fijo Lada:</b> 81	<b>Número:</b> 81557000

**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

Estado del domicilio: LOCALIZADO - Domicilio Localizado

Estado del contribuyente en el domicilio: LOCALIZADO - Contribuyente Localizado

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor en Tiendas de autoservicio de materiales para la autoconstrucción	98	01/01/2009	
3	Comercio de alimentos básicos con alta densidad calórica.	1	01/01/2014	
2	Comercio de plaguicidas.	1	01/01/2014	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	01/01/2014	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	
Declaración informativa de 50 principales clientes y proveedores de IEPS. TRIMESTRAL	En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior	01/01/2014	
Pago definitivo IEPS por alimentos chatarra no básicos MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2014	
Pago definitivo IEPS por plaguicidas MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2014	
Declaración informativa de IEPS trasladado. TRIMESTRAL	En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior	01/01/2014	
Declaración informativa anual de bienes producidos, enajenados e importados, así como de servicios prestados, en cada entidad federativa.	Durante el mes de marzo de cada año	01/01/2014	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2014	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	01/01/2014	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/02/2018	
Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento.	Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto)	19/02/2018	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/02/2018	
Retenciones a residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	20/03/2018	

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

Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2021	
Entero de retenciones mensuales de ISR por ingresos asimilados a salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2021	

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:  
Sello Digital:

||2022/01/19|HDM001017AS1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
URPZMqdbTWxuPR3zCyN3BUT+a5hMCnnqk8w08tn4Uzhve+nf5MRF/yHTYawIKH2Gy+CZIVMWoQ1FrF+pbW  
sZSNQS9BHPRuZsXWUhnch/z2xSlvJUV5ObyNj6mWxm3UmX1Nkw6M7RYKMiMkqmXaT2I5KDyT+Lm7eSd8  
vYIvZLs=



Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> <small>División de Encabezado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1.300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10;120922	
C. Página		1	de 1
D. Fecha de elaboración	miércoles, 1 de febrero de 2023	E. Período al que se aplica: 2023	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	0000024
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	FEB. DIC. 2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
Nombre y Firma del solicitante		L.A.E. Marcela Santuario Ortiz	Urgente
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
62 Admón Central	L.C. José Humberto Ángeles Hernández		

9. JUSTIFICACIÓN:  
 Compra de cuatro lotes de papelería y muebles de oficina para atender las actividades académico-administrativas institucionales durante el ejercicio 2023 y dar cumplimiento a las metas establecidas en el programa operativo anual (POA 20233).

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	454-513	21101	1	Lote	Papelería	Según anexo, 1er. Pedido.	\$37,334.00	\$37,334.00
2		21101	1	Lote	Papelería	Según anexo, 2do. Pedido.	\$38,340.00	\$38,340.00
3		21101	1	Lote	Papelería	Según anexo, 3er. Pedido.	\$37,352.00	\$37,352.00
4		21101	1	Lote	Papelería	Según anexo, 4to. Pedido.	\$2,000.00	\$2,000.00

<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				24. OBSERVACIONES:
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	
\$ 115,026.00		62	Federal	
			Fiscal	
			IP	
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:				Proyecto Especial

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 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 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

VALE DE ALMACÉN  
(Papelería)

Nombre del solicitante Rosalba Barranco Cadena

Folio  
Fecha 02-Mayo 23

Departamento Rcc Materiales

Area Admon. y Finanzas

Código	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Recibido	EVIDENCIA
	0	caja	Sujeta documentos 19mm	✓	✓

Justificación Sujetar procedimientos de solicitudes de pago a proveedores, talleres

NOTA: La evidencia aplica para 2 o más piezas del mismo artículo o actividades distintas a la operación Admva.

Rosalba Barranco Cadena  
Nombre y firma del solicitante

<b>Encabezado General</b>		A. Nombre del Formato:	
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN          COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha: F-16-36-R1;290323	
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página 1 de 1	
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que aplica:	
<p>1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)</p> <p>2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):</p> <p>3. Fuente de Financiamiento:</p>			
<b>4. Verificación de documentos</b>			
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
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			
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:		28 Abril 2023	
7. Nombre del Proveedor:		Armando González Sánchez	
8. Importe a pagar:			
9. Observaciones:			

<b>10. Presupuesto:</b>	
Orden de Compra	
Poliza	
Compra	
Poliza	

Py 53  
 29601 \$ 46.40  
 35501 \$ 139.20

<b>11. Contabilidad:</b>	
Orden de Pago	
Poliza	
Proveedor	
Poliza	
Fecha	



**RFC emisor:** GOSA6507159U0 **Folio fiscal:** F580A429-1110-4BAE-912B-28C6BF3FF09E  
**Nombre emisor:** ARMANDO GONZALEZ SANCHEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000505600246  
**RFC receptor:** UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 43625 2023-04-26 20:00:43  
**Nombre receptor:** UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 43645 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **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	
01010101		2.00	E48	Unidad de servicio	60.00	120.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	TALACHA				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	120.00	Tasa	16.00%	19.20
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								
01010101		1.00	H87	Pieza	40.00	40.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	PARCHE SMT2				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	40.00	Tasa	16.00%	6.40
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 160.00  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 25.60  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 185.60

**Sello digital del CFDI:**

RsWFxyWqOzxUI19A2DzZOA1p3rpeB2EKhf8bF1gw7zstFLvMFKCULIYDC3T06RB7uiDGDdNizlxiyaXZ7qXJgBEMUW6b47bPmFto2KCL9mDNireWxDtOSbDCXSe5nplcqVDFYVf5GJdehCmBwMhqCpEMonsQexkkFq71CbJG5uSGkZj56FqQy4kLPndt++GgF3IENSRShtPtVT4R5qaTAhpJLWVoe9/3hnzjBV4++ZntSDBZG+UKVJ9gxMYw4r8bRjynestUKQ/AVAmS4DNLyFEFPrqJ0TzpirHn6u9wekYHKN0MTTbAsGXgZu+bg51HK7nAF4kjWPUInqmQ==

**Sello digital del SAT:**

fi4cPj9zlpqmLmX01SXamvMoVmlaBKmnjCDTUufyMiaEp33WjIKdtbWJ8wUoKItcJYdbGEhqFLNIAM6/9pWk4o+HIDcZGJYx5ohmo5OVfDuVaYLFJp2LQ/N0t45DYBBjGbcJhh1eHIMKxSSf2RRseTBgv4IFqWrQMW9Tk83zrNMwnhLVqXjYirVf0P6W8Uicic+RihCLIT8SWYK9LoqZAFJTOCBR3j6dA/3snuytdmVb5SBdu3wOMJLnYY1h2Is7owDhOWwNoscUSnWZTym8dkv3pEBfYlu82D7cWSI+mvOeeOCS8A2wL6HaS1Gx5j8V4gL5nR8P7UA==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|F580A429-1110-4BAE-912B-28C6BF3FF09E|2023-04-26T20:01:07|SAT970701NN3|RsWFxyWqOzxUI19A2DzZOA1p3rpeB2EKhf8bF1gw7zstFLvMFKCULIYDC3T06RB7uiDGDdNizlxiyaXZ7qXJgBEMUW6b47bPmFto2KCL9mDNireWxDtOSbDCXSe5nplcqVDFYVf5GJdehCmBwMhqCpEMonsQexkkFq71CbJG5uSGkZj56FqQy4kLPndt++GgF3IENSRShtPtVT4R5qaTAhpJLWVoe9/3hnzjBV4++ZntSDBZG+UKVJ9gxMYw4r8bRjynestUKQ/AVAmS4DNLyFEFPrqJ0TzpirHn6u9wekYHKN0MTTbAsGXgZu+bg51HK7nAF4kjWPUInqmQ==|00001000000504465028|

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-04-26 20:01:07  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



Sello de Recepción y Pago  
 ESTRO. JOSE ANTONIO ZARORA GUIDO  
 DIRECTOR UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos. 2023. FE. Armando González. 09E

## 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
GOSA6507159U0	ARMANDO GONZALEZ SANCHEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F580A429-1110-4BAE-912B-28C6BF3FF09E	2023-04-26T20:00:43	2023-04-26T20:01:07	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$185.60	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GOSA6507159U0  
Registro Federal de Contribuyentes

ARMANDO GONZALEZ SANCHEZ  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14050371924  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 27 DE ABRIL DE 2023**



GOSA6507159U0

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOSA6507159U0
CURP:	GOSA650715HHGNNR00
Nombre (s):	ARMANDO
Primer Apellido:	GONZALEZ
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	12 DE FEBRERO DE 1997
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	12 DE FEBRERO DE 1997
Nombre Comercial:	

#### Datos del domicilio registrado

Código Postal:43625	Tipo de Vialidad: CARRETERA (CARR.)
Nombre de Vialidad: CARR MEXICO TUXPAN KM 140	Número Exterior: SN
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LA MORENA
Nombre de la Localidad: TULANCINGO DE BRAVO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: NARCISO MENDOZA



**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: AVENIDA DE LAS FUENTES

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Reparación menor de llantas	100	12/02/1997	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2022	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2022	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	

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](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:  
Sello Digital:

||2023/04/27|GOSA6507159U0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
QisPqfmFzTWwb1khq0SFYgqf4rYYmdeYjzb9gws0qYWtKIAFf9zi3YI+MSiJWuwzVxfEWXXIr1YWOTT2KPsPV  
o0z5/X66fVMk3l/fcCr0d14UieDGWqSTPhpBn+BZxjQpeUhaZpD5CubH3iEd1HnlsRZS21sdkWq/SZxF2c=

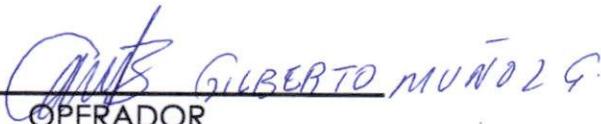


**EVIDENCIAS**

GOL 868: Talacha en llanta delantera derecha y trasera. (26-04-2023)



C

  
OPÉRADOR  
(nombre y firma)

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
D. Fecha de elaboración:		E. Período al que se aplica:	
martes, 10 de enero de 2023		ENERO - DICIEMBRE 2023	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página 1 de 1	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio: 19	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Lugar de entrega	
ENERO - DICIEMBRE 2023		Tulancingo	
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
LIC. María Fernanda Hernández Medina		Urgente <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		L.A.E. Maricela Santuario Ortiz	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
53 Mtto. prev. y correctivo		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	

9. JUSTIFICACIÓN:  
Servicio y material de refacciones para talacha de vehículos institucionales con el fin de mantenerlo en óptimas condiciones para brindar servicios de traslado de estudiantes.

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	540	29601	15	PIEZA	ATERIAL TALACHA SEDA	MATERIAL TALACHA SEDAN	\$ 50.00	\$ 750.00
2	541	29601	6	PIEZA	ATERIAL TALACHA URVA	MATERIAL TALACHA URVAN	\$ 70.00	\$ 420.00
3	542	29601	3	PIEZA	ERIAL TALACHA ESTAQU	MATERIAL TALACHA ESTAQUITAS	\$ 70.00	\$ 210.00
4	543	29601	5	PIEZA	ATERIAL TALACHA TOYO	MATERIAL TALACHA TOYOTA	\$ 70.00	\$ 350.00
5	544	29601	3	PIEZA	TERIAL TALACHA PEUGE	MATERIAL TALACHA PEUGEOT	\$ 100.00	\$ 300.00
6	545	29601	3	PIEZA	ATERIAL TALACHA VOLV	MATERIAL TALACHA VOLVO	\$ 120.00	\$ 360.00
7	601	35501	15	SERVICIO	TALACHA SEDAN	TALACHA SEDAN	\$ 65.07	\$ 976.05
8	602	35501	6	SERVICIO	TALACHA URVAN	TALACHA URVAN	\$ 75.00	\$ 450.00
9	603	35501	3	SERVICIO	TALACHA ESTAQUITAS	TALACHA ESTAQUITAS	\$ 75.00	\$ 225.00
10	604	35501	5	SERVICIO	TALACHA TOYOTA	TALACHA TOYOTA	\$ 75.00	\$ 375.00
11	605	35501	3	SERVICIO	TALACHA PEUGEOT	TALACHA PEUGEOT	\$ 110.00	\$ 330.00
12	606	35501	3	SERVICIO	TALACHA VOLVO	TALACHA VOLVO	\$ 130.00	\$ 390.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 5,136.05		53	Federal <input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> IP <input type="checkbox"/> Proyecto Especial <input checked="" type="checkbox"/>

24. OBSERVACIONES:

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 Ángeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:  
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="checkbox"/>	Satisfecho (8-6) <input type="checkbox"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="checkbox"/>	
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input checked="" type="checkbox"/>	Satisfecho (8-6) <input type="checkbox"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>

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