

|   |                     |   |                   |
|---|---------------------|---|-------------------|
| Encabezado General  |                     | A. Nombre del Formato:  |                   |
| <br><b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULAXIACO</b><br><small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small> |                     | <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-R1;290323 |
| Datos de los Registros (evidencia):   |                     | C. Página   | 1 de 1            |
| D. Fecha de elaboración:  | 09-05-23            | 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):   |                     | N/A por no rebasar las 300 UMAS   |                   |
| 3. Fuente de Financiamiento:  |                     | Ejercicio del Recurso 2023  |                   |
| <b>4. Verificación de documentos</b>  |                     |   |                   |
| A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.<br>Revisión número de contrato o pedido o justificación.<br>Revisión de concepto   | RECURSOS MATERIALES |   | CONTABILIDAD      |
|   | PRIMERA REVISIÓN    | SEGUNDA REVISIÓN  | REVISIÓN          |
|   | ✓                   | /   | /                 |
| B.- Factura<br>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).  | /                   | /   | /                 |
| 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).   | N/A                 | N/A   | /                 |
| 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   |                     |   | /                 |
| <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:  |                     | 18 Mayo 2023  |                   |
| 7. Nombre del Proveedor:  |                     | Rubén Hernández Arriaga   |                   |
| 8. Importe a pagar:   |                     | \$ 11,170.00  |                   |
| 9. Observaciones:   |                     |   |                   |

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| <b>10. Presupuesto:</b> |                       |
| Orden de Compra         | 206                   |
| Poliza                  | P00745                |
| Compra                  | DEPTO DE CONTABILIDAD |
| Poliza                  | P00746                |

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| <b>11. Contabilidad:</b> |            |
| Orden de Pago            | 209        |
| Poliza                   | P00778     |
| Proveedor                | 233        |
| Poliza                   | C00323     |
| Fecha                    | 23 Mayo 23 |

PAGO  
PROCESADO



|   |            |   |                     |
|---|------------|---|---------------------|
|  |            | 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:  | 09/05/2023 | E. Periodo al que aplica:               | 2023                |

1. FOLIO: 415

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2023*

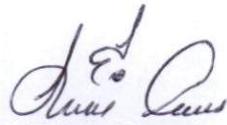
|  |    |                                 |             |                    |    |
|--|----|---------------------------------|-------------|--------------------|----|
| 2. PROYECTO:   | 53 | 3. PARTIDA:                     | 29601-35501 | 4. REQUISICION NO. | 18 |
| 5. SOLICITANTE:  |    | L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ |             |                    |    |
| 6. ÁREA SOLICITANTE:   |    | RECURSOS MATERIALES             |             |                    |    |
| 7. PUESTO:   |    | JEFA DEL DEPARTAMENTO           |             |                    |    |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No.<br>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO) |    | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                  |
| GASTOS A COMPROBAR      | <input type="checkbox"/>   | (ANEXO F-16-0XX) | PAGO A PROVEEDORES              | <input type="checkbox"/>            |                                  |
| REEMB. DE FONDO REV.    | <input type="checkbox"/>   |                  | REPOSICION DE GASTOS            | <input type="checkbox"/>            |                                  |
|                         |  |                  | BECAS                           | <input type="checkbox"/>            |                                  |
| 10. IMPORTE SOLICITADO: | \$11,170.00  |                  |                                 |                                     | 29601 \$8,850.<br>35501 \$2,320. |
| 11. CON LETRA:          | (Once mil ciento setenta pesos 00/100 M.N.)  |                  |                                 |                                     |                                  |
| 12. CONCEPTO:           | <p style="text-align: center;"><b>DEPTO DE CONTABILIDAD</b></p> <p>Servicio de arreglo de manguera de anticongelante tirando en tapetes delanteras a AVEO 626, parte del parque vehicular de esta Universidad.</p> |                  |                                 |                                     |                                  |

**OBSERVACIONES**

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>FORMA DE PAGO</b>           |   |
| <b>CHEQUE</b>                  | <b>PROCESADO</b>  |
| 13. A NOMBRE DE                |   |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA:        |   |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:   | *FACTURA <input checked="" type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/> |
| <b>TRANSFERENCIA</b>           |   |
| 16. NOMBRE DE                  | Rubén Hernández Arriaga   |
|                                | 0023 1270 1640 9105 61 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA                  |
| 18. NOMBRE DEL BANCO:          | BANAMEX   |
| 19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: | 12/05/2023  |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:   | <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>                     |

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <b>22 FIRMAS</b>  |   |  |   |
| SOLICITA:   | SUFICIENCIA PRESUPUESTAL  | V.O. BO.   | AUTORIZA:   |
|  |  |  |  |
| L.A.E. Maricela Santuario Ortiz<br>Jefa del Depto. De Rec. Materiales               | L.C. Liliana Reyes Kanhan<br>Jefa del Depto. de Presupuesto                         | L.C. José Humberto Ángeles Hernández<br>Director de Admón. y Finanzas                | Mtro. José Antonio Zamora Guide<br>Rector   |

Emisor: RUBEN HERNANDEZ ARRIAGA HEAR910407A23 PROLONGACION LAZARO CARDENAS 1511 Reforma la Presa, CP: 43642, Tulancingo de Bravo, HIDALGO, México Lugar de Expedición: 43642 HIDALGO Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal Tel: 7757514685 Efecto del comprobante: I - Ingreso

Receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO UTT9507201E7 CAMINO A AHUEHUETITLA 301 COL. LAS PRESAS, CP: 43645, TULANCINGO DE BRAVO, HIDALGO, MEXICO Código postal: 43645 Uso del CFDI: G03 - Gastos en general Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal: ed94c20c-16ca-42a1-893f-c6696ad6c5ef

Fecha / Hora de Emisión: 9/5/2023 - 16:13:30

No. de Certificado Digital: 00001000000507383281

Exportacion: 01 - No aplica

Table with 6 columns: Producto, Cantidad, Unidad, Concepto(s), Precio U, Importe. Rows include items like CALENTADOR DE CALEFACCION INTERIOR, ANTICONGELANTE MARCA PRESTONE, MANGUERA DE ENFRIADOR 3/4, ABRAZADERAS, and MANO OBRA.

Subtotal: \$9,629.31

IVA 16%: \$1,540.69

Moneda: MXN - Peso Mexicano

ONCE MIL CIENTO SETENTA PESOS 00100 MXN

Total: \$11,170.00

Forma de Pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Observaciones: AVEO

Stamp: EDUCACIÓN PÚBLICA LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBUELA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERA TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO RECTOR



Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT [11]ed94c20c-16ca-42a1-893f-c6696ad6c5ef[2023-05-09T16:13:30]LSO10306189R... Sello Digital del CFDI Z69xs8NRrt6IEEF+8PYetbt4bxwjmNKQT7Q87vtvdbhu2FVBR++llqFOrvbdj/JW9N/vWCwlnHJQcwq5dbChXr4z3lt8rG2JmsOX9V3FCWpQp7Z08peZnllUWZ85mNqnk7AMHtKTKU72GnHRWEcxllDF9JbWLYTZLqIs4kk6ezVF5elM80AJCfoWelOnH30Vkp7P8oiOgdXHCtACu891bWQqCACajft2kzLOLSuTJp+WqREE55qeb9u9v0m4tOIt+RL7YItaBGotOB2Kj4T+CIO7uULdPzom0uUcl+XemcjcP3tK5IMttZxRyksEBYm0rH8CX+rmQCtT86lGbdg==[00001000000509846663]] Sello Digital del SAT T4y34ATWOhs3Cdyh3A3ZYqK5fc2kp5TeZoo7V/cVNva6ZSjg6Hwfq21odMj2aEwinWlanxik2+3ennAUcqtftmYIfkwEKr8aOeVOFMR5I4W66Tvd2eRQYDsRqPvurDZUHuzI98oQMleN97vvgLAXo8TbOptimv7DIDVeeS4A4p+H/FNlqc2aWG+MAoFll9CEgtbG+6lTlme0cP06hHKGmr067YVebSImEBS83zxBRMUAlaFOT7ULcm633U3hLuTzOZZh69BDICS7vqlyszHF9zV9DzwnS7midCZvYvAPNRXWfVeoRlOM6TDu63/fp24E64UIRC/Bh5rCq==

Fecha / Hora de Certificación: 9/5/2023 - 16:13:30

Número de Serie Certificado del SAT: 00001000000509846663

RFC del PAC: LSO10306189R5

Misdoctos 2023-EE - Ruben Hernandez - 909

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

### 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    |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| HEAR910407A23                        | RUBEN HERNANDEZ ARRIAGA          | UTT9507201E7            | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                     |
| ED94C20C-16CA-42A1-893F-C6696AD6C5EF | 2023-05-09T16:13:30              | 2023-05-09T16:13:30     | LSO1306189R5                          |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                |
| \$11,170.00                          | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable con aceptación             |

Imprimir

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HEAR910407A23  
Registro Federal de Contribuyentes

RUBEN HERNANDEZ ARRIAGA  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 19120080214  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 08 DE MAYO DE 2023**



HEAR910407A23

### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| RFC:                              | HEAR910407A23           |
| CURP:                             | HEAR910407HDFRRB16      |
| Nombre (s):                       | RUBEN                   |
| Primer Apellido:                  | HERNANDEZ               |
| Segundo Apellido:                 | ARRIAGA                 |
| Fecha inicio de operaciones:      | 01 DE ENERO DE 2012     |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO                  |
| Fecha de último cambio de estado: | 09 DE OCTUBRE DE 2013   |
| Nombre Comercial:                 | RUBEN HERNANDEZ ARRIAGA |

### Datos del domicilio registrado

|  |   |
|--|---|
| Código Postal:43642                              | Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)                                     |
| Nombre de Vialidad: PROLONGACION LAZARO CARDENAS | Número Exterior: 1511   |
| Número Interior:                                 | Nombre de la Colonia: REFORMA LA PRESA                              |
| Nombre de la Localidad: TULANCINGO               | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO         | Entre Calle: CARRETERA MEXICO-TUXPAN                                |

Página [1] de [2]



**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 LOS PINOS

**Actividades Económicas:**

| Orden | Actividad Económica                                      | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--|------------|--------------|-----------|
| 1     | Reparación mecánica en general de automóviles y camiones | 100        | 06/12/2019   |           |

**Regímenes:**

| Régimen                         | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---------------------------------|--------------|-----------|
| Régimen de Incorporación Fiscal | 06/12/2019   |           |

**Obligaciones:**

| Descripción de la Obligación      | Descripción Vencimiento  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-----------------------------------|--|--------------|-----------|
| Pago definitivo bimestral de IVA. | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración. | 06/12/2019   |           |
| Pago definitivo bimestral del RIF | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración. | 06/12/2019   |           |

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:

||2023/05/08|HEAR910407A23|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
u4IE7EZomF2ThKFRKyhoju/Plu1007AO/+Mn90pk+loHb6HF25IARniWsLo/XsiYxynnvrJ3s2RZalXrWFwDvJutO  
EladUyUFCCLWMLcuuayxRe519YlupxBbWbrZIQi4smJHXJbhHgQ4ATx4TOlr/MxKzOeXoMzyID72W+3BYE=



**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

0006877  
**RUBEN HERNANDEZ ARRIAGA**  
 C GARDENIAS 1 MZA 4 LT 2  
 AMPL JAVIER ROJO GOMEZ IN  
 43645 TULANCINGO DE BRAVO, HIDALGO C.R.43601

**Estado de Cuenta**  
**MiCuenta**

Periodo del 9 de marzo al 8 de abril del 2023

**Fecha de Corte <sup>1</sup>** 05 de abril de 2023

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de contrato          | 9792048278         |
| Número de sucursal          | 4221               |
| Número de cuenta de cheques | 70164091056        |
| Número de Tarjeta de Débito | 5204165817452992   |
| CLABE Interbancaria         | 002312701640910561 |
| Número de cliente           | 95265000           |
| RFC                         | HEAR910407A23      |

|                                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| GAT Nominal y Real antes de impuestos | No Aplica |
| Interés aplicable o Rendimientos      | \$0.00    |
| Comisiones efectivamente cobradas     | \$0.00    |

**Comportamiento**

|          |                        |            |                 |         |
|----------|------------------------|------------|-----------------|---------|
| \$81,883 |                        |            |                 |         |
| \$31,770 | Retiros<br>en efectivo | Comisiones | Otros<br>Cargos | \$7,432 |

|   |                             |  |                        |
|---|-----------------------------|--|------------------------|
| Encabezado General  |                             | A. Nombre del Formato:                   |                        |
|  |                             | <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                       |                        |
| D. Fecha de elaboración:  | martes, 10 de enero de 2023 | E. Período al que se aplica:             | ENERO - DICIEMBRE 2023 |

|   |                        |  |   |
|---|------------------------|--|---|
| <b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>         |                        | 1. Folio:                              | 00000 13  |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | ENERO - DICIEMBRE 2023 | 3. Lugar de entrega                    | 4. Prioridad:   |
| 5. Nombre y Firma del solicitante:                        |                        | LIC. María Fernanda Hernández Medina   | Urgente <input type="checkbox"/><br>Normal: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante      |                        | L. A. E. Marcela Santuario Ortiz       |   |
| 7. Proyecto:  |                        | Nombre y Firma del líder del proyecto: |   |
| 53 Mtto. prev. y correctivo                               |                        | L. C. José Humberto Ángeles Hernández  |   |

9. JUSTIFICACIÓN:  
Servicio y Kit de refacciones para vehículos institucionales con el fin de mantenerlos 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                  | 515            | 29601                        | 15           | KIT                  | KIT DE REFACCIONES P  | KIT DE REFACCIONES POR KM Y/O TIEMPO SEDAN                                 | \$ 4,000.00                     | \$ 60,000.00 |
| 2                  | 516            | 29601                        | 7            | KIT                  | KIT DE REFACCIONES D  | KIT DE REFACCIONES DE FRENOS SEDAN   | \$ 3,000.00                     | \$ 21,000.00 |
| 3                  | 517            | 29601                        | 6            | KIT                  | KIT DE REFACCIONES D  | KIT DE REFACCIONES DE SUSPENSIÓN Y AMORTIGUADORES SEDAN                    | \$ 4,000.00                     | \$ 24,000.00 |
| 4                  | 519            | 29601                        | 2            | KIT                  | KIT DE REFACCIONES P  | KIT DE REFACCIONES POR KM Y/O TIEMPO TOYOTA                                | \$ 4,500.00                     | \$ 9,000.00  |
| 5                  | 520            | 29601                        | 2            | KIT                  | KIT DE REFACCIONES D  | KIT DE REFACCIONES DE FRENOS TOYOTA  | \$ 3,000.00                     | \$ 6,000.00  |
| 6                  | 521            | 29601                        | 1            | KIT                  | KIT DE REFACCIONES D  | KIT DE REFACCIONES DE SUSPENSIÓN Y AMORTIGUADORES TOYOTA                   | \$ 3,500.00                     | \$ 3,500.00  |
| 7                  | 566            | 35501                        | 15           | SERVICIO             | SERVICIO POR KM Y/O T | SERVICIO POR KM Y/O TIEMPO SEDAN   | \$ 4,000.00                     | \$ 60,000.00 |
| 8                  | 567            | 35501                        | 7            | SERVICIO             | SERVICIO DE FRENOS S  | SERVICIO DE FRENOS SEDAN   | \$ 2,000.00                     | \$ 14,000.00 |
| 9                  | 568            | 35501                        | 6            | SERVICIO             | SERVICIO DE SUSPENSI  | SERVICIO DE SUSPENSIÓN Y AMORTIGUADORES SEDAN                              | \$ 2,500.00                     | \$ 15,000.00 |
| 10                 | 570            | 35501                        | 2            | SERVICIO             | SERVICIO POR KM Y/O T | SERVICIO POR KM Y/O TIEMPO TOYOTA  | \$ 3,200.00                     | \$ 6,400.00  |
| 11                 | 571            | 35501                        | 2            | SERVICIO             | SERVICIO DE FRENOS T  | SERVICIO DE FRENOS TOYOTA  | \$ 1,500.00                     | \$ 3,000.00  |
| 12                 | 572            | 35501                        | 1            | SERVICIO             | SERVICIO DE SUSPENSI  | SERVICIO DE SUSPENSIÓN Y AMORTIGUADORES TOYOTA                             | \$ 2,000.00                     | \$ 2,000.00  |

|   |                        |               |  |                           |  |
|---|------------------------|---------------|--|---------------------------|--|
| <b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b> |                        |               |  | <b>24. OBSERVACIONES:</b> |  |
| 19. Total del Gasto:                              | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento:                |                           |  |
| \$ 223,900.00                                     |                        | 53            | Federal<br>Fiscal<br>IP<br>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 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 Tamora Guido |
| Firma:   | Fecha:                          |

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

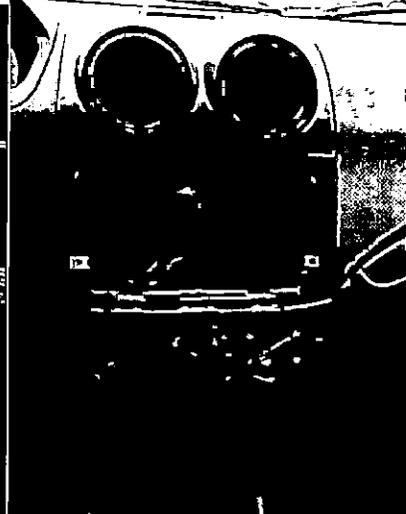
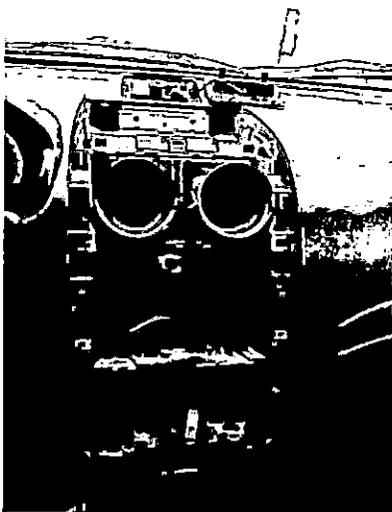
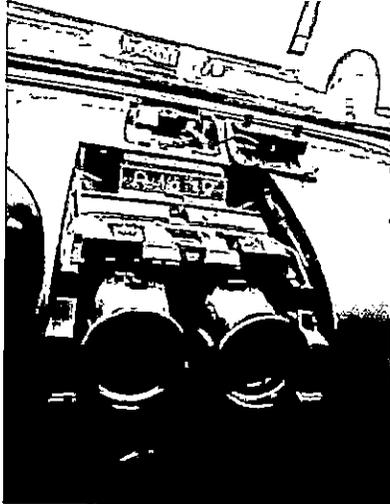
NOTA:  
En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen

## EVIDENCIAS

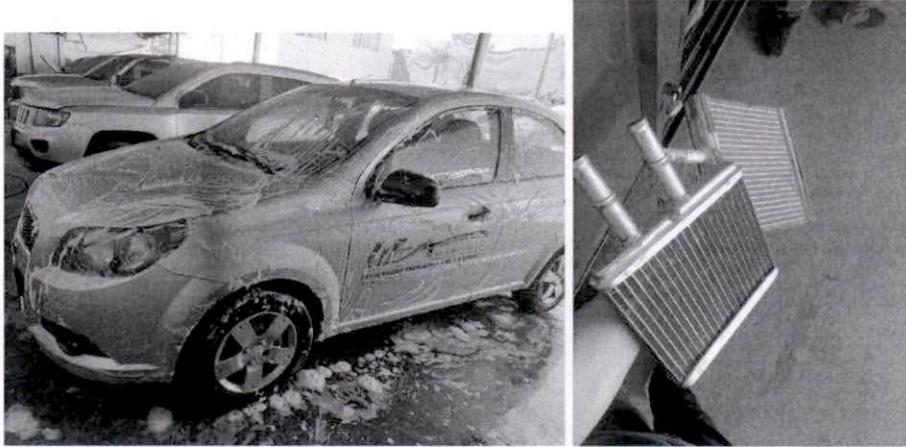
AVEO 626: Compra de calentador de calefacción interior por tirar anticongelante en tapetes delanteros. (01-02-2023).

Antes:





Ahora:



*Arado*  
María Fátima Hernández M.  
OPERADOR  
(nombre y firma)

---

**COTIZACION.1308**

|   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| Encabezado General.<br>   |  | A. Nombre del Formato:<br><b>FORMATO DE SOLICITUD PARA COTIZACIÓN</b> |  |  |  |
| B. Código/Revisión; Fecha:  |  | C. Página 1 de 1  |  |  |  |
| Datos para los Registros (Evidencia):   |  | E. Período al que se aplica:  |  |  |  |
| D. Fecha de elaboración:  |  |   |  |  |  |
| UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO<br>UTT9507201E7   |  | NOMBRE DEL CONTACTO:  |  |  |  |
| CAMINO A AHUEHUETITLA NO. 301 COLONIA LAS PRESAS. C.P.<br>43645. TULANCINGO DE BRAVO, HGO.<br>771 247 40 26 |  | CORREO:   |  |  |  |
| EXT:  |  |   |  |  |  |

| DATOS FISCALES DEL PROVEEDOR            |  |  |                       |                               |
|---|--|--|-----------------------|-------------------------------|
| <br><b>PERFORMANCE</b><br>Auto Servicio | NOMBRE DE LA EMPRESA:                          | RC PERFORMANCE AUTOSERVICIO  | NOMBRE DEL CONTACTO:  | RUBEN HERNANDEZ ARRIAGA       |
|   | RFC:   | HEAR910407A23  | CORREO:               | rcperformance2020@outlook.com |
|   | DOMICILIO, C.P., LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO: | PROL.LAZARO CARDENAS NO.1511 COL.REFORMA LA PRESA C.P. 43642 TULANCINGO DE BRAVO HIDALGO | FECHA DE ELABORACIÓN: | 17/02/2023                    |
|   | TELÉFONO:                                      | 7757514685   | VIGENCIA:             | 30 DIAS                       |

| DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS                     |                  |                 |                         |                          |                                       |                |              |
|---|------------------|-----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------------------|----------------|--------------|
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA | BIEN - SERVICIO | FECHA LIMITE DE ENTREGA | DESCRIPCIÓN              | ALTERNATIVAS EN CASO DE OBSOLESCENCIA | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL  |
| 1   | REFACCION        | CALEFACCION     |                         | ENFRIADOR DE CALEFACCION |                                       | \$ 9,629.31    | \$ 9,629.31  |
|   |                  |                 |                         |                          |                                       | \$ -           | \$ -         |
| OBSERVACIONES:  |                  |                 |                         |                          |                                       | TOTAL:         | \$ 9,629.31  |
|   |                  |                 |                         |                          |                                       | DESCUENTO:     | \$ -         |
| LA CANTIDAD DE: (ONCE MIL CIENTO SETENTA PESOS 00/100 M.N.) |                  |                 |                         |                          |                                       | SUBTOTAL:      | \$ 9,629.31  |
|   |                  |                 |                         |                          |                                       | IVA:           | \$ 1,540.69  |
|   |                  |                 |                         |                          |                                       | TOTAL:         | \$ 11,170.00 |

NOTA: NO DEBERA OFRECER OPCIONES SALVO QUE SE ENCUENTREN DESCONTINUADOS.

| NORMAS EN LAS CUALES ESTA CERTIFICADO |       |  |                      |                                      |
|---------------------------------------|-------|--|----------------------|--------------------------------------|
| NO.                                   | NORMA | APLICACIÓN DE ACUERDO AL BIEN Y/O SERVICIO REQUISITADO | AÑO DE CERTIFICACIÓN | DOCUMENTO QUE AVALA LA CERTIFICACIÓN |
|                                       |       |  |                      |                                      |
|                                       |       |  |                      |                                      |
|                                       |       |  |                      |                                      |

NOTA: SOLICITANTE REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE, FIRMA Y DEPARTAMENTO

NOMBRE, FIRMA

**COMPROMETIDOS A DARLE EL MEJOR SERVICIO Y ATENCIÓN.**  
RC PERFORMANCE

8,189.65  
1,970



Fecha y hora de consulta

23/05/2023 2:19:49 PM

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: RUBEN

Importe de la operación: 11,170.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 002312701640910561

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA  
DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: RUBEN HERNANDEZ ARRIAGA

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 23/05/2023

Fecha de aplicación: 23/05/2023

Concepto de pago: ARREGLO MANGUERA  
ANTICONGELANTE

Referencia numérica: 230523

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 14:19:45

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000542543

Clave de rastreo: 002601002305230000542543

Folio de firma: 0009030022

Folio único: 1401202305231419450009030028

## Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha      |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO   | ADMIN1  | --- %               | 23/05/2023 |
| FIRMO  | ADMIN1  | 100 %               | 23/05/2023 |