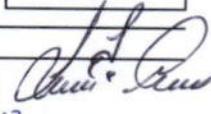


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-16-36-R1;290323
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de
D. Fecha de elaboración:	19-05-2023	E. Periodo al que aplica:	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

	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto	✓	✓	✓
B.- Factura Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).	P	P	Falta
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	✓	✓	✓
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	N/A	NA	—
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	✓	✓	✓
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	N/A	NA	—
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).		P	—
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).	
Rosalba Barranco Cadena 	Maricela Santuario Ortiz 
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato
6. Fecha de entrega a Presupuesto:	23 Mayo 2023
7. Nombre del Proveedor:	Universidad Nacional Autónoma de M
8. Importe a pagar:	\$ 600.00
9. Observaciones:	

10. Presupuesto:	
Orden de Compra	209
Poliza	P00751
Compra	262
Poliza	POD75Z

11. Contabilidad:	
Orden de Pago	212
Poliza	P 00781
Proveedor	236
Poliza	000326
Fecha	24 Mayo 23

PAGO PROCESADO



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:

19/05/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

1. FOLIO:

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023

2. PROYECTO:

31

3. PARTIDA:

21501

4. REQUISICION NO. 157

5. SOLICITANTE:

L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ

6. ÁREA SOLICITANTE:

RECURSOS MATERIALES

7. PUESTO:

JEFA DEL DEPARTAMENTO

8. CONTRATO O PEDIDO No.

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

9. SOLICITUD DE

VIÁTICOS

(ANEXO F-16-0XX)

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

10. IMPORTE SOLICITADO:

\$600.00

11. CON LETRA:

(seiscientos pesos 00/100 M.N.)

12. CONCEPTO:

Suscripción de revista Enfermería Universitaria, para consulta de alumnos y docentes de esta casa de Estudios.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

13. A NOMBRE DE

14. CHEQUE PARA EL DIA:

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

TRANSFERENCIA

16. NOMBRE DE

Universidad Nacional Autónoma de México

18. NOMBRE DEL BANCO:

CONVENIO 1407279 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:

BBVA

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

23.05/2023

*RECIBO

22 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO BO

AUTORIZA:

[Signature]

L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
 Jefa del Depto. De Rec. Materiales

[Signature]

L.C. Liliana Reyes Kanhan
 Jefa del Depto. de Presupuesto

L.C. José Humberto Angeles Hernández
 Director de Admón. y Finanzas

[Signature]

Mtro. José Antonio Zamora Guido
 Rector

FICHA DE DEPÓSITO UNAM

427.01 FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA



PATRONATO
UNIVERSITARIO

Fecha de Emisión: 19/05/2023

Efectivo

Cheques

Número de cheques depositados

BBVA Bancomer

FECHA DE VIGENCIA: 26/05/2023

MONEDA

Nacional Dólares

NÚMERO DE CONVENIO

REFERENCIA

1407279

4270123000610JM80257

IMPORTE TOTAL EN EFECTIVO

\$ 600.00

IMPORTE TOTAL EN CHEQUES

IMPORTE TOTAL DEL DEPÓSITO

\$ 600.00

CONCEPTO: 2_11_POS.GDO_OF.0283.2023_SUSCRIPCION A LA REVISTA DE ENFERMERIA UNIVERSITARIA_UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO (1 REF.)



4270123000610JM80257

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Av. Universidad No. 3000 Universidad Nacional Autónoma de México, C.U. Distrito Federal, 04510. RFC: UNA290722Y5

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



UNA2907227Y5
Registro Federal de Contribuyentes

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14111045399
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**COYOACAN , CIUDAD DE MEXICO A 16 DE MAYO DE
2023**



UNA2907227Y5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	UNA2907227Y5
Denominación/Razón Social:	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
Régimen Capital:	SIN TIPO DE SOCIEDAD
Nombre Comercial:	
Fecha inicio de operaciones:	03 DE JUNIO DE 1953
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	03 DE JUNIO DE 1953

Datos del domicilio registrado

Código Postal:04510	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: AVENIDA UNIVERSIDAD	Número Exterior: 3000
Número Interior:	Nombre de la Colonia: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO C U
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: COYOACAN
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: AVENIDA INSURGENTES SUR
Y Calle: AVENIDA COPILCO	

Actividades Económicas:

Página [1] de [3]



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

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Administración pública federal en general	97	01/01/2014	
2	Comercio de alimentos básicos con alta densidad calórica.	1	01/01/2014	
3	Fabricación o producción de plaguicidas.	1	01/01/2014	
4	Venta en territorio nacional de combustibles automotrices.	1	01/01/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Personas Morales con Fines no Lucrativos	03/06/1953	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	03/06/1953	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/07/2002	
Declaración informativa anual de pagos y retenciones de servicios profesionales. Personas Morales. Impuesto Sobre la Renta	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	01/07/2002	
declaración informativa anual de retenciones de ISR por arrendamiento de inmuebles	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	01/08/2002	
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)	01/08/2002	
IEPS MENSUAL de gasolina y diésel. Cuota adicional, sólo PEMEX	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2008	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	01/01/2010	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2010	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2010	
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	
Declaración informativa de IEPS trasladado. TRIMESTRAL	En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior	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	
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.	01/01/2014	

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	
--	---	------------	--

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:

||2023/05/16|UNA2907227Y5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
NYPmsMPXhzGJsgsxf0uFG2Whq7nj3FxCWorZL8B5+ZT3HPZAgpjQwexLCH7r9AHYuOUlzPR031/VQpaseno
hS+8ZFQ9kIpSCWuERT0jf2Ao89BXyESljev0KBrBJaM67KlxDsvSuklwtRc73IHE8mMKA9x07gqJL2g6Ham4lGo
=



Envío referencia, para pago de una suscripción a la Revista Enfermería Universitaria, referencia correspondiente al periodo 2023 Vol. 19.

Deseo hacerle de su conocimiento que solo contamos con 5 días hábiles para que nos hagan llegar el pago, esto es por disposición del departamento de finanzas, de lo contrario se cancelara dicha referencia, cuando esté realizado el depósito le pedimos de la manera más atenta nos indique cuál fue la forma de pago, hacernos llegar el comprobante del depósito digitalizado, le solicito nos proporcione la dirección a la cual se le hará llegar dicha revista,

Estoy atenta a sus comentarios.

Saludos cordiales

Lic. Teresa Garibay Navarrete

Responsable Departamento de Distribución.

Tel. (55) 56 23 02 22, Ext. 80458

Sitio oficial www.revista-enfermeria.unam.mx

Circuito Posgrados, Unidad de Posgrado Edificio E, Planta Baja

Ciudad Universitaria, Alcaldía Coyoacán C.P. 04510; Ciudad de México

Encabezado General		A. Nombre del Formato	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Departamento Descentralizado de la Administración Pública Estatal		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1.300415		B. Código/Revisión, Fecha	
Datos para los Registros (Evidencia)		F-16-09-R10.120922	
D. Fecha de elaboración:	martes, 2 de mayo de 2023	E. Periodo al que se aplica	2023
		C. Página	1 de 1

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	00000157
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	12/05/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:		L.C. Ivy Barrera García	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:		
31 Adecuación curricular	Mtra. María Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:
 Se requiere la adquisición de Revistas para servicio de consulta a los alumnos y docentes de esta Casa de Estudios, misma que utilizan para complementar prácticas, investigaciones y clases.

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	177	21501	1	BIEN	Suscripción de Revista	Suscripción de Revista Informes Universitarios	600.00	\$ 600.00
2	177	21501	1	BIEN	Suscripción de Revista	Suscripción de Revista PAF	3,360.00	\$ 3,360.00
3	177	21501	1	BIEN	Suscripción de Revista	Suscripción de Revista Energías Renovables	2,000.00	\$ 2,000.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	
\$ 5,960.00		31	Federal <input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> IP <input type="checkbox"/> Proyecto Especial <input checked="" type="checkbox"/>	
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 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



Fecha y hora de consulta

24/05/2023 8:43:57 AM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pago Convenio CIE

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago de Convenio CIE

Descripción: UNAM

Importe de la operación: 600.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 1407279

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA

Fecha de creación: 24/05/2023

Fecha de aplicación: 24/05/2023

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Guía CIE: 1074030

Referencia: 4270123000610JM80257

Concepto: SUSCRIPCION A LA REVISTA UNIVE

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0052059020

Folio único: 1382202305240843530052059025

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	24/05/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	24/05/2023



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Emisor
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
RFC: UNA2907227Y5
AV. UNIVERSIDAD 3000, Col. CIUDAD UNIVERSITARIA
Ciudad de México, México, CP: 04510
Régimen Fiscal: 603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS
FACTURA ECHABF / 13

DEPENDENCIA EMISORA: 427.01 FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

Lugar de Expedición	Fecha y Hora de Emisión	Serie	Folio	Folio Fiscal UUID	NO. DE SERIE DEL CSD
04510	2023-05-30T13:18:09	ECHABF	13	474A6342-2360-5437-B853-7CC904903AAB	00001000000515652567

Tipo de Comprobante: I - Ingreso Uso del CFDI: G03 - Gastos en general Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición Exportación: 01 - No aplica

Receptor

NOMBRE: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DOMICILIO FISCAL: 43645

ClaveProdServ	Cant	Cve Unidad	Unidad	Descripción y Detalle	Descuento	Objeto de impuesto	P. Unitario	Importe
86121700 <small>Universidades y politécnicos</small>	1.00	E48 <small>Unidad de servicio</small>		NO APLICA 2_11_POS.GDO_OF.0335.2023_SUSCRIPCION A LA REVISTA DE ENFERMERIA UNIVERSITARIA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO_REF:4270123000610JM80257 GUIA CIE:107403_24-MAY-2023		02 - Si objeto de impuesto.	600.00	600.00

IMPUESTOS	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	600.00	002 IVA	Exento		

Impuestos

Tipo	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Trasladado	002 IVA	Exento		

Subtotal 600.00

Total \$ 600.00

Cantidad con Letra
SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.
Moneda: MXN
Forma de pago: 03 Transferencia electrónica de fondos

OBSERV.:



NO. DE SERIE CERTIFICADO SAT
00001000000504204441

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2023-05-30T13:23:11

Rfc Proveedor Certificación
CVD110412TF6

SELLO DIGITAL

kzCFY2yEF1PYTiciAqSNxVbzhzsUJ35eVk3JwqHigmy1K0gyBxt+mvSev3qs+p97VNY2jx94JG4GIIFNDhJe4309b4OBoFBiPLXDW9nx3HC57we+fbH3mN0nOhGSWErBBat7rVaz8/stY00AQ3Mep3rEr0OdiMXh81rh2EXafQ8tlbTmPbA7AQYZkDfdLv5SgLGhNO+vNzV+Hg/yviYXTV0kheTN0nqE/ZIRvzUQe4/SDyMeKuMhIhu0OnDFuBv6qXBIZcrmePaqQYY4ZiIEVYmZrkOBh3XrMrjsCEbadlxcAtTrguUqH8uD7xZA00mUM5Isd2hzKHra+xAsVug==

SELLO DIGITAL SAT

uugwm4M2TGn6Ktp7E0xNN17qr1fzOb2c0W6fyGwGqFMkONTiKmskITff418iU+dpAwYZlrGQvJXSQ6pSKjw/C1quiue3UprcbgDjVXHbd40f8Eo+x/TRq4PmFUB38dtHbJkBWWhO39dw4j19tjlxqMutV4DaJDrBtuaDh3e9uac23pWoFb/Fxo0Yvgvlv1pUdw9atYcaJtXp7xfomfgJLL+6oif+DU5GqKf+8OEmIAPhObH9PMFdrDRct5QLOIBeIuY4j+ziL7c//mG4BN4z5DKP+ExWfjHnOlPqGfk9GTVPBPqfm/9e76Li4vpXNo2PAfGKIC0r0e4YU3QhyhItrw==

CADENA ORIGINAL

||1.1|474A6342-2360-5437-B853-7CC904903AAB|2023-05-30T13:23:11|CVD110412TF6|kzCFY2yEF1PYTiciAqSNxVbzhzsUJ35eVk3JwqHigmy1K0gyBxt+mvSev3qs+p97VNY2jx94JG4GIIFNDhJe4309b4OBoFBiPLXDW9nx3HC57we+fbH3mN0nOhGSWErBBat7rVaz8/stY00AQ3Mep3rEr0OdiMXh81rh2EXafQ8tlbTmPbA7AQYZkDfdLv5SgLGhNO+vNzV+Hg/yviYXTV0kheTN0nqE/ZIRvzUQe4/SDyMeKuMhIhu0OnDFuBv6qXBIZcrmePaqQYY4ZiIEVYmZrkOBh3XrMrjsCEbadlxcAtTrguUqH8uD7xZA00mUM5Isd2hzKHra+xAsVug==|00001000000504204441||