| Encabeza   | ado General  | A DESTRUCTION OF THE PARTY OF  | AN   | lombre del Formato | 7.             |                      |
|--|--|--|--|--------------------|----------------|----------------------|
| LITER  | NCINGO   | LISTA  | DE VERIFICA  | ACIÓN DE DOC       | UMENTACIÓ      | N                    |
| UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA D<br>Organismo Descentralizado de la Administra  | E TULANCINGO ración Pública Estatal                            |  | The second secon | JUSTIFICATIVA      | A PARA PÓLI    | ZA.                  |
|  | R1;210817  | B: Código/Re   | evisión;Fecha:   |                    | 6-36-R1;290323 |                      |
| Datos  D. Fecha de elaboración:  | de los Registros (evidencia):                                  | DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE |  | Página             | 1 de           | CONTRACTOR OF STREET |
| o. Fecha de elaboración:   |  | <u>29 - 05</u> -2023   | E. Periodo   | al que aplica:     | 202            | 23                   |
|  | 1. Número de folio de solicitud de recurs                      | sos económicos (F-19-04)   |  |                    |                |                      |
| 2.   | Número de contrato y/o pedido: (justifiqu                      | e en caso de no incluirlo):  | Noaplica   | por Noraba         | sar las 30     | DOUMA                |
|  | 3. F   | Fuente de Financiamiento:  | Cuoras   | a Tanees           | 2023           |                      |
|  | 4. V   | /erificación de documen  | tos  | J                  |                |                      |
|  |  |  | RECURSOS   | S MATERIALES       | CONTAB         | ILIDAD               |
|  |  |  | PRIMERA REVISIÓN   | SEGUNDA REVISIÓN   | REVIS          |                      |
| A Solicitud de recursos económico  | os (F-19-04 ), firmada.  |  | V  | /                  |                |                      |
| Revisión número de contrato o  | pedido o justificación.  |  | 1  |                    | -              |                      |
| Revisión de concepto   |  |  | -  | _                  | ╡              |                      |
| B Factura  |  |  | 11   |                    |                |                      |
| Validación de CFDI: comproban<br>(cumplir con todos los requisitos   | ntes fiscales y/o factura<br>s fiscales y archivos XML y PDF). |  | V  |                    |                |                      |
| C Constancia de Situación Fiscal   |  |  |  |                    |                | ==                   |
| D Estado de Cta. del proveedor (d  |  |  | V  | 114                |                |                      |
| E Requisición de bienes y/o servi  |  |  | ALA  | NN                 | -              |                      |
| F Contrato y/o Pedido (cuando ap   |  |  | V  | V                  | -              |                      |
|  | (fotografías, informes, resguardo del bier                     |  | NIA  | NP                 |                |                      |
| H Comprobante de pago (transfere   |  | n, etc.).  | V  | V                  | _              |                      |
|  | o (PPD), complemento de pago (cuando a                         | ()   |  | V                  |                |                      |
| J Pliego de comisión (Debidament   |  | ipiique).  |  |                    | talta          | A .                  |
| K Reporte de actividades en electr   |  |  |  |                    |                |                      |
| The Proporte de delividades en electi  |  |  |  |                    |                |                      |
|  | 5. Vo. Bo. de  | e trámite sin CFDI (cuand  | o aplique).  |                    |                |                      |
|  |  |  |  |                    |                |                      |
| NOW AND DESIGNATION OF THE PERSON OF THE PER | Nombre y firma   |  |  | Nombre y fir       | rma            |                      |
|  | Solicitante de trámite   |  |  | Jefe inmedi        | iato           |                      |
| 1  | 6. Fecha de  | e entrega a Presupuesto:   | 3  | Mayo               | 23             |                      |
|  | 7  | . Nombre del Proveedor:  | CONOCE   | R                  |                |                      |
| 9. Observaci   | 00001  | 8. Importe a pagar:  | \$ 10  | ,270.11            |                |                      |
| 5. Observaci   | UHES.  |  |  |                    |                |                      |
|  | 10. Presupuesto:   |  |  |                    |                |                      |
| Orden de Compra  | 230  |  |  | 11. (              | Contabilidad:  |                      |
| Poliza   | PM874  |  | BERNETA ID   | Orden de Pago      | 235            |                      |
| Compra   | 290  |  |  | Dali               | 0.555          |                      |

| 10              | 0. Presupuesto: |
|-----------------|-----------------|
| Orden de Compra | 230             |
| Poliza          | PM874           |
| Compra          | 290             |
| Poliza EPTO DE  | CACILIBAE F8009 |

Poliza Proveedor C00 383 Poliza Fecha 02 Junio

PAGO PROCESAD

|     | ULANCINGO .   |
|-----|---|
|     | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO<br>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal |
| 984 | F-22-01-R1;210817   |
|     |   |

### A. Nombre del Formato:

### SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

| F-22-01-R1;210817                   | B: Código/F | Revisión;Fecha:           | F-19-04- | R1;180420 | 023 |
|-------------------------------------|-------------|---------------------------|----------|-----------|-----|
| Datos de los Registros (evidencia): |             | C. Página                 | 1        | de        | 1   |
| D. Fecha de elaboración:            | 29/05/2023  | E. Periodo al que aplica: |          | 2023      | _   |

|                                      | s Registros (evidencia):   |                           | C. Página                        | 1 de 1                        |
|--------------------------------------|--|---------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| D. Fecha de elaboración:             | (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)  | 29/05/2023                | E. Periodo al que aplica         | 2023                          |
|                                      |  |                           |                                  | 1. FOLIO: 453                 |
|                                      | DA   | TOS GENERALES             | avoras y Ta                      |                               |
| PARTY CONTRACTOR                     |  |                           |                                  |                               |
|                                      |  |                           |                                  | 186                           |
| 2. PROYECTO:                         | 22IP   | 3. PARTIDA:               | 33104                            | 4. REQUISICION NO.            |
| 5. SOLICITANTE:                      |  |                           | ICELA SANTUARIO ORTIZ            |                               |
| 6. ÁREA SOLICITANTE:<br>7. PUESTO:   |  |                           | RSOS MATERIALES                  |                               |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No.             |  |                           | DEL DEPARTAMENTO                 |                               |
| (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO) |  | N/A POR NO                | REBASAR LAS 300 UMAS             |                               |
|                                      | 9.   | SOLICITUD DE              |                                  |                               |
|                                      |  |                           | REBASAR LAS 300 UMAS             |                               |
| cos                                  | (ANEXO F-16-0XX)   |                           | PAGO A PROVEEDORES               |                               |
| GASTOS A COMPROBAR                   | (ANEXO F-16-0XX)   |                           |                                  | X                             |
|                                      |  | /                         | REPOSICION DE GASTOS             |                               |
| REEMB. DE FONDO REV.                 |  | E                         | BECAS                            |                               |
| IMPORTE COLICITARO                   | \$10,270.11  |                           |                                  |                               |
| 10. IMPORTE SOLICITADO:              | ELLINES  | TAPE TO SEE MAINTING SOME |                                  |                               |
| 11. CON LETRA:                       | 4  | (Diez mil doscien         | tos setenta pesos 11/100 M.N     | (.)                           |
| 12. CONCEPTO:                        | i se   |                           |                                  | A                             |
|                                      | Renovación de la Acreditación  | de la Entidad de Certifi  | cación y Evaluación, para contin | uar operando como entidad con |
|                                      | vigencia de 3 años.  | and the first             | JOIN MOILIU                      | AD                            |
|                                      |  |                           |                                  |                               |
| ORS                                  | SERVACIONES  |                           | C+ A                             |                               |
| OBC                                  |  | CODMA DE DAGO             |                                  |                               |
| CHEQUE                               |  | FORMA DE PAGO             |                                  |                               |
| 13. A NOMBRE DE                      | 1  |                           |                                  | 1                             |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA:              | The state of the s |                           |                                  |                               |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:         |  | *FACTURA                  | *REC                             | BO a                          |
|                                      |  | H CONTRACTOR              |                                  |                               |
| 1 ERENCIA                            | 7  |                           |                                  |                               |
| 1 // IBRE DE                         | Consejo Nac  | ional de Normalizació     | ón y Certificaciones de Comp     | etencia Laborales             |
|                                      | CONVENIO   | CIE 1024523 FAVO          | OR DE CHECAR EL NÚM. EN          | HOJA ANEXA                    |
| 18. NOMBRE DEL BANCO:                | -  |                           | BBVA                             |                               |
| 19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:        |  |                           | 30/05/2023                       |                               |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:         |  |                           | *RECI                            | во                            |
|                                      |  |                           |                                  | U                             |
|                                      |  |                           |                                  |                               |
| 22 FIRMAS                            |  |                           |                                  |                               |
| COLICITA                             |  | ů.                        |                                  |                               |

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

José Humberto Ángeles Hernández

Director de Admón. y Finanzas

AUTORIZA:

Mtro. José Antonio Zamora Guido

Rector

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

L.C. Lilliana Reyes Kanhan

Jefa del Depto. de Presupuesto



# CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES CNN050429887

Av. Barranca del Muerto Núm. 275, Piso 1, Col. San José Insurgentes, Del. Benito Juárez, C.P. 03900, Ciudad de México REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

conocimiento - competitividad - crecimiento

www.conocer.gob.mx (55) 2282 0200

Lugar y fecha de expedición 03900, 2023-5-29T10:25:42

Fecha y hora de timbrado 2023-05-29T10:25:42

Folio Fiscal 1F59B2FC-0B86-4A26-96D1-8FF58872B7AA

Método de pago

PPD - Pago en parcialidades o diferid

Forma de pago 99 - Por definir

Tipo de comprobante I - Ingreso Serie y Folio FE72895

Datos del receptor

Nombre

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Régimen Fiscal

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI Domicilio Fiscal G03 - Gastos en general 43645 RFC

UTT9507201E7

Solicitud No. 1000000474

| y/o servicio | Clave<br>unidad | Unidad<br>medida | Cantidad | Descripción   | Precio<br>unitario   | Importe |
|--------------|-----------------|------------------|----------|---|--|---------|
| 01010101     | E48             | Servicio         | 1        | RENOVACIÓN ACREDITACIÓN DE ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN  | 8,853.54   | 8853.5  |
|              |                 |                  |          |   |  |         |
|              |                 |                  |          | UNIVERSIDADO TECNOLOGICA DE TOLOGO DE LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN CO LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN CO LA PRESENTE DA CUE SE MENCIO UNE LA PARTIDA QUE SE MENCIO UNE LA PRAMITARSE DAJO MA | EDUCACIÓN SECRETADIA DE EDUCACION DUBLICO DIMPRUEBA EL EJERCICIO NA Y SU PAGO DEBERÁ NA Y SU PAGO DEBERÁ EPONSABILIDAD | c       |

Cantidad con Letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 11/100 M.N

| Subtotal     | 8,853.54  |
|--------------|-----------|
| Descuento    | 0.00      |
| Subtotal c/d | 8,853.54  |
| 16 % IVA     | 1,416.57  |
| Total        | 10.270.11 |

Misdoctos. 2023. FE. Conocer. 72895

La emisión y envió del presente documento no implica la recepción del pago que en el mismo se señala. La autenticidad de este comprobante fiscal puede ser verificada en la página www.sat.gob.mx

Este documento es una representación impresa de un CDFI Ver. 4,5

TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Efectos fiscales al pago.



## CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES CNN050429887

Av. Barranca del Muerto Núm. 275, Piso 1, Col. San José Insurgentes, Del. Benito Juárez, C.P. 03900, Ciudad de México REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS www.conocer.gob.mx (55) 2282 0200

conocimiento - competitividad - crecimiento

#### Cadena Original del Complemento de certificación del SAT

 $||1.1||1F59B2FC-0B86-4A26-96D1-8FF58872B7AA|2023-05-29T10:25:42|PPD101129EA3|E08bj2oXlrEzYae1WyYw764T5yzZAvEIMTYman6YOFZVFsNuRm7PulLR5z8SvSt+ImF+aD/1zKvb3uCdt\\ Al00tUVm02w9Bio83cc7x+xETAbEwgpStVwG80Zd71SAczSy8a29P3rb4KaEPp1WBPnPydZUhxsV8bjJdAyLVlcDnnt5tPm/a+L5+PRc6MFEuQ/M5JjA/sgMyxbVz7yS99HqXNtBrXNVijdRqV2MBtMCdKiail6cBn+lCemLf03nSl0FGJnuElm8LvBGlw==|00001000000504204971||$ 



#### Sello digital del emisor

E08bj2oXIrEzYae1WyYw764T5yzZAvEIMTYman6YOFZVFsNuRm7PulLR5z8SvSt+ImF+aD/1zKvb3uCdtVRfDKK1ZAmv9d8qXiea1rLDaJMWx+yMIGAl00 8OZd71SAczSy8a29P3rb4KaEPp1WBPnPydZUhxsV8bjJdAyLVlcDnnt5tPm/a+L5+PRc6MFEuQ/M5JjA/sgMyxbVz7yS99HqXNtBrXNVijdRqV2MBtMCFm +KB0dKiail6cBn+ICemLf03nSl0FGJnuElm8LvBGlw==

#### Sello digital del SAT

 $cmYTAoOJgPg7XGkrv3git8BqU2GhLZ2b/PQPzYXt7J6kXhAakaNla+F/Hh1LZV9/QYRog7pVWABKHSEQ8TKkDMjeFnUe22oEB7FEctrdHxlcVFpKW/Ccq\\ oG45RZms9qlmzjsJOlmOYSSccpGH5jfoAkEOJce1RHTaTxxH4e/cNjgR+M+MXnG4UdpcAs8th96SONYTx0e/blkXHWhVRR0YC8c0iKH0Y2hqV7BOZWyvl489+rCNJWRtY5+pYevQ8QgMbUVni0VjO/d81afxw==$ 

La emisión y envió del presente documento no implica la recepción del pago que en el mismo se señala. La autenticidad de este comprobante fiscal puede ser verificada en la página www.sat.gob.mx

Este documento es una representación impresa de un CDFI Ver, 4,0 Efectos fiscales al pago.



# Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

| RFC del emisor                           | Nombre o razón social del emisor  | RFC del receptor           | Nombre o razón social<br>del receptor       |
|--|---|----------------------------|---|
| CNN050429887                             | CONSEJO NACIONAL DE<br>NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE<br>COMPETENCIAS LABORALES | UTT9507201E7               | UNIVERSIDAD<br>TECNOLOGICA DE<br>TULANCINGO |
| Folio fiscal                             | Fecha de expedición   | Fecha<br>certificación SAT | PAC que certificó                           |
| 1F59B2FC-0B86-4A26-<br>96D1-8FF58872B7AA | 2023-05-29T10:25:41   | 2023-05-<br>29T10:25:42    | PPD101129EA3                                |
| Total del CFDI                           | Efecto del comprobante  | Estado CFDI                | Estatus de cancelación                      |
| \$10,270.11                              | Ingreso   | Vigente                    | Cancelable con aceptación                   |

Imprimir

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL







CNN050429887 Registro Federal de Contribuyentes

CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14120161099 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO A 02 DE **FEBRERO DE 2022** 



| Datos de Identificación del Contribu | yente:  |
|--------------------------------------|---|
| RFC:                                 | CNN050429887  |
| Denominación/Razón Social:           | CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES |
| Régimen Capital:                     | SIN TIPO DE SOCIEDAD  |
| Nombre Comercial:                    |   |
| Fecha inicio de operaciones:         | 29 DE ABRIL DE 2005   |
| Estatus en el padrón:                | ACTIVO  |
| Fecha de último cambio de estado:    | 29 DE ABRIL DE 2005   |

| Datos del domicilio registrado                    |  |  |
|---|--|--|
| Código Postal:03900                               | Tipo de Vialidad:  |  |
| Nombre de Vialidad: AV. BARRANCA DEL MUERTO       | Número Exterior: 275                                       |  |
| Número Interior:                                  | Nombre de la Colonia: SAN JOSE INSURGENTES                 |  |
| Nombre de la Localidad:                           | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUA |  |
| Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO | Entre Calle:   |  |
| Y Calle:  | Correo Electrónico: 5968@prodigy.net.mx                    |  |
| Tel. Fijo Lada:                                   | Número: 91796000   |  |

Página [1] 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

Estado del domicilio: LOCALIZADO - Con Corrección de datos

Estado del contribuyente en el domicilio: LOCALIZADO Contribuyente Localizado

| Orden | Actividad Económica   | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fir |
|-------|---|------------|--------------|-----------|
|       | Otros servicios educativos proporcionados por el sector público | 92         | 01/04/2008   |           |
|       | Otros servicios educativos proporcionados por el sector privado | 0          | 01/04/2008   |           |

| Regimenes:                               |              |           |
|--|--------------|-----------|
| Régimen                                  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| Personas Morales con Fines no Lucrativos | 29/04/2005   |           |

| Obligaciones:  |  |              |           |  |  |
|--|--|--------------|-----------|--|--|
| Descripción de la Obligación   | Descripción Vencimiento  | Fecha Inicio | Fecha Fin |  |  |
| Declaración informativa de IVA con la anual de ISR   | Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.                              | 29/04/2005   |           |  |  |
| Entero de retención de ISR por servicios profesionales.<br>MENSUAL   | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 29/04/2005   |           |  |  |
| Entero de retenciones de IVA Mensual   | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 29/04/2005   | THE LIVE  |  |  |
| Declaración informativa anual de pagos y retenciones de<br>servicios profesionales. Personas Morales. Impuesto Sobre la<br>Renta | A más tardar el 15 de febrero del año siguiente                                    | 29/04/2005   |           |  |  |
| Entero de retenciones mensuales de ISR por ingresos asimilados<br>a salarios   | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 29/04/2005   |           |  |  |
| Pago definitivo mensual de IVA.  | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 20/07/2006   |           |  |  |
| Declaración de proveedores de IVA  | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/09/2006   |           |  |  |
|  | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 01/04/2008   |           |  |  |
| Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales. PMFNL<br>que generen ingresos gravados                                  | Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio                        | 01/04/2008   |           |  |  |

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".

Página [2] de [3]





Cadena Original Sello: Sello Digital:

||2022/02/02|CNN050429887|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031|| zLCzxToKFDeX6DUISdYg9ydoRsXupfKXNJ/ua26SOB9PIQvBr6CN7hiWlk8DGylWTePhmhAbB4gRC/d/wkbumr EH4bFS0/wxQOD38jjVlcomMoZ3uVaRiWtq4lLfvNQBxOXIp0S3AyFozfZYktuptl3OEi9cQbCLjj1cQy8h9a0=











### Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

### Fwd: Linea de Captura Folio # 1000000474

1 mensaje

Centro de Evaluación y Certificación UTEC <ec.conocer@utectulancingo.edu.mx>

29 de mayo de 2023, 13:09

Para: Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

Estimada Lic. Rosalba

Comparto por este medio línea de captura para pago de la requisición 186. Gracias.

----- Forwarded message -----

De: CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES

lineasdecaptura@conocer.gob.mx>
Date: lun, 29 may 2023 a las 10:25

Subject: Linea de Captura Folio # 1000000474

o: <ec.conocer@utectulancingo.edu.mx>, <giselvargas@utectulancingo.edu.mx>, <elizabeth.camargo@tectulancingo.edu.mx>, <l



### Aviso de producto o servicio a cobrar

### **ACREDITACIÓN**

Entidad de Certificación y Evaluacion

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

**RFC** 

UTT9507201E7

Solicitud

1000000474

Línea de captura:

0030000076127047435302256

Importe a pagar:

\$ 10,270.11

Fecha límite de pago

28 de Junio del 2023

Se adjunta el comprobante fiscal (CFDI) en formato PDF y XML correspondiente a la **Solicitud 100000474**, el pago podrá ser realizado en cualquiera de los siguientes bancos:

| Banco   |     | Convenio | Banco     |          | Convenio    |
|---------|-----|----------|-----------|----------|-------------|
| Banorte | CEP | 37749    | Santander | ENLACE   | 65503863092 |
| BBVA    | CIE | 1024523  | Santander | CONVENIO | 4238        |
| HSBC    | RAP | 3170     |           |          |             |

### Antes de realizar el pago, solicitamos considerar lo siguiente:

- Verifique que la solicitud corresponda a lo requerido en el Sistema Integral de Información (SII).
- Este aviso se genera conforme a lo dispuesto en el Manual de Cuotas vigente.
- Realizar el pago en los bancos autorizados, ya que no nos hacemos responsables de cualquier depósito realizado en otra cuenta y/o por otro medio, que no esté indicado en éste aviso.
- Por motivos de seguridad y transparencia en el manejo de recursos, el CONOCER no recibe el pago de cuotas en cheque o efectivo en sus oficinas, por lo que todos los pagos deberán ser efectuados en los bancos mediante depósito referenciado.
- La línea de captura asignada para el pago del comprobante fiscal adjunto, está integrada por 25 (veinticinco) posiciones numéricas y deberá ser pagada una sola vez.
- · Los pagos pueden realizarse a través de transferencia electrónica.
- Los pagos con cheques en ventanilla bancaria sólo aplican si son del mismo banco, con excepción de Banorte y Santander
- Una vez realizado el pago, <u>no es necesario efectuar el envío al CONOCER del comprobante de depósito</u>, en razón de que se valida la información con las instituciones financieras, y en su caso se expide el **complemento de pago**.
- El comprobante fiscal adjunto esta expedido con los datos de identificación de contribuyente, domicilio y régimen reconocido en la Constancia de Situación Fiscal, en caso de realizar modificaciones a los datos con la autoridad hacendaria le pedimos compartirnos la información a la brevedad.

### Contacto

En caso de requerir orientación para el pago y/o facturación electrónica, puede ponerse en contacto al correo electrónico tesoreria@conocer.gob.mx o al teléfono 55 2282 0200 y 55 9025 4041 extensión 1047, 2050, 2051 y 2077

#### Atentamente

| E                  | Encabezado Gene                                   | ral                             | A. Nombre                             | e del Formato:          |                        |   |                    |  |              |
|--------------------|---|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------|---|--------------------|--|--------------|
| UNIVERSIDAT        | U L A N<br>D TECNOLÓGICA DE 1                     |                                 |                                       |                         | REQUISICIÓ             | N DE BIENES Y SEF   | RVICIOS            |  |              |
| F-                 | -24-004/R1;3004                                   | 115                             | B. Código/                            | Revisión; Fecha:        |                        |   | F-16-09-R          | 10;120922  |              |
| D Fochs de         | e elaboración:                                    |                                 | s para los Regis<br>ves, 11 de mayo   | tros (Evidencia):       | E Bedede de como       | C. Página   | 1                  | de   | 1            |
| J. Fecha de        | elaboración.                                      | jue-                            | ves, 11 de mayo                       | 0 de 2023               | E. Periodo al que se a | piica:  | ma                 | yo - agosto 2023   | 2.0          |
| F                  | RECURSO   | SMATE                           | RIALES Y                              | SERVICIOS               | S GENERALES.           |   | 8 2 9 11           | Second !   | 50           |
|                    | que se requier                                    |                                 | 17/05                                 | 5/2023                  | B. Lugar               | r de entrega  | 4. Priorida        | No Television  |              |
| se                 | rvicio: (dd/mm/a                                  | aaa)                            | 11700                                 |                         |                        | 8   |                    | Urgente  | ×            |
|                    | e y Firma del s                                   |                                 |                                       | Lic                     | . Osel varges Norato   |   |                    | Normal:  |              |
|                    | y Firma del .<br>del solicitant                   | e                               |                                       |                         | 190.301.500            | ckeline Aldrete Ocádiz  |                    |  |              |
|                    | 7. Pro  | yecto:                          |                                       |                         | 8. No                  | mbre y Firma del líder  | del proyect        | 0:   |              |
|                    | 21 Vinculación                                    |                                 |                                       | -                       |                        | Lic. Jackeline Aldrete C  | cadiz              |  |              |
|                    |   |                                 |                                       |                         |                        |   |                    |  |              |
|                    |   |                                 |                                       |                         | 9. JUSTIFICACIÓN       |   |                    |  |              |
|                    |   |                                 | ación y emisió                        | n de Certificado        |                        | ntinuar operando como e<br>oral generando la profesio<br>de Competencias. |                    |  |              |
| 10. Clave artículo | 11. Clave (ID)                                    | 12. Partida<br>(Progr. Y Pres.) | 13. Cantidad                          | 14. Unidad de<br>Medida | 15. Concepto           | 16. Especificacione<br>(para servicios, inte<br>descriptiv                | grar ficha         | 17. Precio por<br>Unidad (con<br>IVA)  | 18. Subtotal |
| 1                  | 102   | 33104                           | 1                                     | Pago                    | Acreditación           | Renovación de la Acre<br>Entidad de Certifi<br>Evaluación                 | cación y           | \$ 10,271.00   | \$ 10,271.00 |
|                    |   |                                 |                                       |                         |                        |   |                    | T00/01/  | 101          |
|                    |   |                                 |                                       |                         |                        |   | 1                  | 3/10/01/1  | 103          |
|                    |   |                                 |                                       |                         |                        |   | (Jr)               |  | 200          |
|                    | ALITORIZ  | ACIÓN DE I                      | PROGRAMAC                             | IÓN Y PRESU             | DIJESTO                |   | 4. OBSERV          | (ACTONICE)   | 00 /3/       |
|                    | AOTORIE   | A CICIT DE I                    | ROOMAIIAC                             | ELECTION OF THE COLUMN  | 22. Fuente de          |   | THE SERVI          | Hoppies  | 0023         |
| 19. Tota           | I del Gasto:                                      | 20. Máxim                       | o Autorizado:                         | 21. Proyecto:           | financiamiento:        |   | 6-19               | AT MAY   | TOTO         |
|                    |   |                                 |                                       |                         | Federal                | _   | 189                | - State of the sta | 1809 A       |
| \$ 10,271.00       |   |                                 | 25                                    | Fiscal                  | OPTO DE RI             |   | OPTO DE RES        | SERVICIO   |              |
|                    |   |                                 |                                       | do                      | IP                     | O DOTO DE REGUR<br>DOTO DE SY SER<br>MATERIALES                           |                    |  | AN S         |
|                    |   |                                 |                                       |                         | Proyecto Especial      | <del></del>   | 1/9                | 1817019  |              |
| 23. FIRM           | A DE AUTOR  | IZACIÓN:                        |                                       |                         | 9                      |   |                    | 18110  | 1            |
| 25. DEBER          | RÁ VALIDAR LA                                     | EXISTENCI                       | A DE BIENES O                         | SERVICIOS RE            | QUERIDOS MEDIANTI      | E COTIZACIÓN ADJUNTA  |                    | DESCRIPTION OF   |              |
|                    |   |                                 |                                       |                         |                        | datos bancarios, en su cas  |                    |  |              |
|                    |   | -                               | 1                                     | NISTRACIÓN              | , , , , ,              | 27. NOMBRE Y FIF  |                    | CTOR:  |              |
|                    |   | FINANT                          |                                       |                         |                        |   | 1                  | 140  |              |
|                    | -t  | exist for                       | 1                                     | 11                      | l                      |   | 2                  | 7  |              |
|                    | L.C. José F                                       | Mumberto Ang                    | geles Hernánde:                       | 1                       |                        | Mtrg. José Antor  | io Zamora Gu       | iido   |              |
| 20 5               | IDMA DE   | Firma:                          | 16                                    | ALL O                   |                        |   | echa:              | 1  |              |
| CONFORM<br>Y EVALU | IRMA DE<br>MIDAD, FECHA<br>JACION DEL<br>RVICIO : | PROPORC                         | EL SERVICIO<br>CIONADO POR<br>C. MAT, | Muy satisfecho(1        | (0-8)                  | Satisfecho (8-6)  | $\bigcirc$         | Poco Satisfecho  | o (6-0)      |
| X la sati          | marcar con una<br>isfacción del<br>ervicio)       | EVALÚE<br>PROPORCIO             | EL SERVICO<br>DNADO POR EL            | Muy<br>satisfecho(10-8) | Satisf                 | fecho (8-6)   | Poco<br>Satisfecho |  | No aplica    |
|                    |   | PROVEEDO                        | OR (SI APLICA)                        | - 200-00110(10-0)       | ~                      | $\overline{}$   | (6-0)              | $\overline{}$  |              |
| NOTA:              |   |                                 |                                       |                         |                        |   | * n n = * - · - ·  | 0.110171.014.  |              |
|                    |   |                                 |                                       |                         |                        | e adjudicación: DIRECTA, I<br>requisitar ADICIONALME                      |                    |  |              |
| 18 cuando          |   |                                 | 1(1)                                  |                         |                        | ure -   | 1758 55 77         |  | no.5         |



### Universidad Tecnológica de Tulancingo Entidad de Certificación y Evaluación ECE084-12

# PAGO DE RENOVACIÓN A LA ACREDITACIÓN DE LA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN.

# FOLIO FACTURA: 100000474

Se solicita el pago de renovación para la Acreditación de la Entidad de Certificación y Evaluación como se realiza cada 3 años.

Se adjunta evidencia correspondiente.

Coordinadora de la Entidad de Certificación y Evaluación



Centro de Evaluación y Certificación UTEC <ec.conocer@utectulancingo.edu.mx>

### Aviso para renovación de contrato 2023 con el CONOCER - UT TULANCINGO

1 mensaie

Laura Sanchez Sayon < laura.sanchez@conocer.gob.mx>

9 de mayo de 2023, 13:35

Para: ec.conocer@utectulancingo.edu.mx, giselvargas@utectulancingo.edu.mx, elizabeth.camargo@utectulancingo.edu.mx

Cc: María José Muriel Castro <maria.muriel@conocer.gob.mx>, Diego Armando Urban Castillo <diego.urban@conocer.gob.mx>

#### Estimado prestador de Servicios.

Reciba un cordial saludo, por este medio me permito recordarle que la vigencia del contrato de acreditación como Entidad de Certificación y Evaluación de Competencias de la ECE084-12 Universidad Tecnológica de Tulancingo (UT TULANCINGO), vence el día: 22 de junio de 2023.

Con base en lo anterior y conforme a lo establecido en la normatividad emitida por el CONOCER y en la cláusula novena del convenio modificatorio suscrito el 17 de junio de 2016, me permito hacerle una cordial invitación a fin de renovar el contrato de acreditación antes mencionado.

Con el propósito de apoyar dicha gestión anexo al presente se envía un archivo electrónico, que puede ser utilizado como referente para elaborar el oficio de renovación correspondiente, mismo que deberá ser suscrito por el Representante Legal.

Es importante mencionar que la renovación de la ECE deberá realizarse a fin de poder continuar con su acreditación dentro del Sistema Nacional de Competencias como Entidad de Certificación y Evaluación y deberá cubrirse la cuota vigente al ejercicio del año 2022 correspondiente por concepto de Renovación de Contrato.

Nota. El oficio deberá ser dirigido a Luis Alfredo Hernández Ortíz, Coordinador de Operación y Servicios a Usuarios, y se iniciará el seguimiento con una copia simple que puede ser enviada por este medio.

FECHA DE CONTRATO DE ACREDITACIÓN: 22-06-2012

Sin más por el momento, estoy a sus órdenes.



Blanca Laura Sánchez Sayón Jefe de Departamento de Mecanismos de Excelencia en la Operación y el Servicio

Barranca del Muerto No. 275, 1er. piso. Col. San José Insurgentes, Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03900, Ciudad de México. T. 2282 0200 Ext. 1023

Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales

### Teléfono Provisional : 55 9025 4041, extensión 1023

De conformidad con el inciso a) del artículo 57 del "Acuerdo por el que se emiten las políticas y disposiciones para impulsar el uso y aprovechamiento de la Informática, el gobierno digital, las tecnologías de la información y comunicación, y la seguridad de la información en la Administración Pública Federal" publicado en el Diario Oficial de la Federación el 6 de septiembre de 2021.

La información contenida en correos institucionales, es de carácter confidencial y su tratamiento es con estricta observancia a los principios de licitud, finalidad, lealtad, consentimiento, calidad, proporcionalidad, información y responsabilidad establecidos en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados.

### LEYENDA DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

La información contenida en correos institucionales, es de carácter confidencial y su tratamiento es con estricta observancia a los principios de licitud, finalidad, lealtad, consentimiento, calidad, proporcionalidad, información y responsabilidad establecidos en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados.

#### 2 adjuntos



Referente de solicitud para renovación ECE con convenio.docx



Anexo II Cuotas 2023.pdf 246K





#### CUOTAS 2023 A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL AÑO 2023 LAS CUOTAS SERÁN:

#### **ACREDITACIÓN**

| DESCRIPCIÓN   | SMGV   | UMA    | IMPORTE   | IVA      | TOTAL     |
|---|--------|--------|-----------|----------|-----------|
| ACREDITACIÓN DE ORGANISMO CERTIFICADOR  | 103.68 | 207.32 | 21,507.38 | 3,441.18 | 24,948.56 |
| ACREDITACIÓN DE ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN   | 170.72 | 341.37 | 35,414.16 | 5,666.27 | 41,080.43 |
| ACREDITACIÓN DE ESTÁNDAR DE COMPETENCIA   | 4.67   | 9.34   | 968.74    | 155.00   | 1.123.74  |
| RENOVACIÓN DE ESTÁNDAR DE COMPETENCIA   | 4.67   | 9.34   | 968.74    | 155.00   | 1.123.74  |
| ACREDITACIÓN DE CURSOS DE CAPACITACIÓN  | 4.67   | 9.34   | 968.74    | 155.00   | 1,123,74  |
| RENOVACIÓN DE CURSOS DE CAPACITACIÓN  | 2.34   | 4.68   | 485.41    | 77.67    | 563.08    |
| ACREDITACIÓN DE CENTRO DE CAPACITACIÓN  | 85.36  | 170.69 | 17,707.08 | 2 977 17 | 20.540.23 |
| ACREDITACIÓN DE CAPACITADOR INDEPENDIENTE   | 51.84  | 103.66 | 10,753,69 | 1,720.59 | 12.474.28 |
| NSCRIPCIÓN DE PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN   | 4.67   | 9.34   | 968.74    | 155.00   | 1123.74   |
| RENOVACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN  | 4.67   | 9.34   | 968.74    | 155.00   | 1.123.74  |
| RENOVACIÓN POR ACREDITACIÓN DE ORGANISMO CERTIFICADOR   | 25.92  | 51.83  | 5,376.84  | 860.30   | 6,237,14  |
| RENOVACIÓN POR ACREDITACIÓN DE ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN  | 42.68  | 85.34  | 8,853.54  | 1,416.57 | 10,270.11 |
| REPOSICIÓN DE CÉDULA DE ACREDITACIÓN COMO ORGANISMO<br>CERTIFICADOR O ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN | 11.50  | 23.00  | 2,385.56  | 381.69   | 2,767.25  |
| REPOSICIÓN DE CÉDULA DE INTEGRACIÓN DE COMITÉS  | 11.50  | 23.00  | 2,385.56  | 381.69   | 2.767.25  |

#### CERTIFICACIÓN

| DESCRIPCIÓN   | SMGV | UMA  | IMPORTE | IVA   | TOTAL  |
|---|------|------|---------|-------|--------|
| CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 1 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)                    | 1.00 | 2.00 | 207.44  | 33.19 | 240.63 |
| CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 2 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)                    | 1.00 | 2.00 | 207.44  | 33.19 | 240.63 |
| CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 3 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)                    | 1.00 | 2.00 | 207.44  | 33.19 | 240.63 |
| CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 4 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)                    | 1.00 | 2.00 | 207.44  | 33.19 | 240.63 |
| CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 5 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)                    | 1.00 | 2.00 | 207.44  | 33.19 | 240.63 |
| REPOSICIÓN, REEXPEDICIÓN Y DUPLICADO DE CERTIFICADOS IMPRESOS, DIGITALES Y PORTATIL | 2.00 | 4.00 | 414.88  | 66.38 | 481.26 |

SMGV (SALARIO MÍNIMO GENERAL VIGENTE)

SMGV \$207.44 \*

UMA (UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN)

UMA \$ 103.74 \* \*

- \* PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 07 DE DICIEMBRE DE 2022. VIGENTE A PARTIR DEL 01 DE ENERO DE 2023.
- \*\* PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 10 DE ENERO DE 2023. VIGENTE A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DE 2023.

EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO ESTA DETERMINADO A UNA TASA DEL 16%.

EL IMPORTE DE LAS CUOTAS A PAGAR AL CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES SERÁN ESTABLECIDAS EN LAS LÍNEAS DE CAPTURA QUE EN SU MOMENTO SEAN EMITIDAS POR LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, PRESUPUESTO Y FINANZAS CONFORME A LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN QUE SEAN AUTORIZADOS PREVIAMENTE POR LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN Y SERVICIOS A USUARIOS.

POR MOTIVOS DE SEGURIDAD Y TRANSPARENCIA EN EL MANEJO DE RECURSOS, EL CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES NO RECIBE EL PAGO DE CUOTAS EN CHEQUE O EFECTIVO EN SUS OFICINAS, POR LO QUE TODOS LOS PAGOS DEBERÁN SER EFECTUADOS MEDIANTE DEPÓSITO REFERENCIADO EN LOS BANCOS AUTORIZADOS.











### Universidad Tecnológica de Tulancingo

Oficio: UTT/R/195/2023

Tulancingo, Hgo., a 18 de mayo del 2023

Asunto: Renovación Contrato de Acreditación ECE

C. Luis Alfredo Hernández Ortiz, Coordinador de Operación y Servicios a Usuarios del Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales P r e s e n t e.

### Estimado Sr. Coordinador:

Me refiero al Contrato de Acreditación de Entidad de Certificación y Evaluación (ECE) y el Convenio Modificatorio a dicho Contrato, suscrito entre el Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales (CONOCER) y la Universidad Tecnológica de Tulancingo, con fecha 22 de junio de 2012 y 17 de junio de 2016 respectivamente, específicamente en la cláusula "NOVENA – VIGENCIA" del Convenio Modificatorio al Contrato de Acreditación antes mencionado, que a la letra dice:

"... se conviene que, al término de los 2 años de vigencia de este Contrato, previa solicitud de "La ECE", se podrá renovar automáticamente el contrato de acreditación sin necesidad de suscribir de nueva cuenta el Contrato de acreditación cada 3 (tres) años contados a partir del día siguiente del vencimiento de la vigencia del anterior Contrato. En este caso, "La ECE" no tendrá obligación de cubrir la "Cuota Inicial de Acreditación". La renovación automática del Contrato de acreditación solo podrá realizarse si "La ECE" no cuenta con hallazgos derivados de supervisiones y/o auditorías realizadas a las mismas o en proceso de atención de los mismos, así como cumple con todos los requerimientos que para estos efectos establezca el "CONOCER" en la normatividad correspondiente..."

Con base en lo anterior y en virtud de que esta Universidad, a la fecha, no cuenta con hallazgos pendientes de desahogar derivados de supervisiones y/o auditorías, me permito solicitar formalmente y de la manera más atenta la renovación automática del Contrato de Acreditación como ECE, referido en el primer párrafo de éste comunicado.

Le reitero a usted las seguridades de mi mayor consideración.

Atentamente

Mtro. Jose Antonio Zamora Guido

C<sub>1</sub>C.A Archivo

Rector

Camino a Ahuehuetitla 301 Col. Las Presas Tulancingo, Hgo., C.P. 43645 Tel. 7712474026

> SPOAD TECNOLÓGICA DE TULANO Linda do Instrumento Juridica Lin Alexandra Péres Roque

Cerrar

Guardar

**Imprimir** 



Fecha y hora de consulta

02/06/2023 10:47:11 AM

Contrato

Nombre del Cliente

00088633

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:                | CONOCER                                   | Importe de la operación: | 10,270.11 MXP                            |
| Cuenta de retiro:           | 0119801502                                | Cuenta de depósito:      | 1024523                                  |
| Divisa de la cuenta:        | MXP                                       | Divisa de la cuenta:     | MXP                                      |
| Titular de la cuenta:       | UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA<br>DE TULANCINGO | Titular de la cuenta:    | - CONSEJO NAL DE<br>NORMALIZACION Y CERT |
| Fecha de creación:          | 02/06/2023                                | Fecha de aplicación:     | 02/06/2023                               |
| Instrumento de seguridad:   | ASD 1856803838                            | Guía CIE:                | 2954809                                  |
| Referencia:                 | 00300000761270474353                      | Concepto:                | 02256                                    |
| Datos de confirmación de la | transferencia                             |                          |  |
| Folio de firma:             | 0007658125                                | Folio único:             | 1382202306021047080007658130             |
| Estado operación            |   |                          |  |
| Porcentaje Firmado:         | 100%                                      | Estado:                  | Operado                                  |
| Detalle de firmas           |   |                          |  |
| Acción                      | Usuario                                   | Porcentaje aportado      | Fecha                                    |
| CREO                        | ADMIN1                                    | %                        | 02/06/2023                               |
| FIRMO                       | ADMIN1                                    | 100 %                    | 02/06/2023                               |