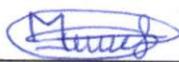


Encabezado General  ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																				
F-22-01-R1;210817	B. Código/Revisión;Fecha: F-16-36-R1;290323																																				
Datos de los Registros (evidencia):	C. Página 1 de 1																																				
D. Fecha de elaboración:	E. Periodo al que aplica:																																				
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																																					
4. Verificación de documentos																																					
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i></p> <p>B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i></p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">RECURSOS MATERIALES</th> <th style="text-align: center;">CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">PRIMERA REVISIÓN</th> <th style="text-align: center;">SEGUNDA REVISIÓN</th> <th style="text-align: center;">REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Falta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓		✓	P		Falta	N/A		-	N/A		-	✓		✓	N/A		-	P		-			-			-			-
RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																			
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																			
✓		✓																																			
P		Falta																																			
N/A		-																																			
N/A		-																																			
✓		✓																																			
N/A		-																																			
P		-																																			
		-																																			
		-																																			
		-																																			
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																					
Juana Maldonado Lira  Nombre y firma Solicitante de trámite	Juana Reyes Kankon  Nombre y firma Jefe inmediato																																				
6. Fecha de entrega a Presupuesto:																																					
7. Nombre del Proveedor: Secretaria de Hacienda																																					
8. Importe a pagar:																																					
9. Observaciones:																																					

10. Presupuesto:	
Orden de Compra	OC400
Poliza	P01442
Compra	C492
Poliza	P01443

11. Contabilidad:	
Orden de Pago	406
Poliza	P01459
Proveedor	445
Poliza	C00607
Fecha	25 Julio 23

DEPTO DE CONTABILIDAD
 PAGO
 PROCESADO



Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-19-04-R2;180423
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	25/07/2023	E. Periodo al que aplica:	May-Ago 2023

1. FOLIO: 831
 2. FUENTE: Ejercicio del Recurso 2023

DATOS GENERALES

3. PROYECTO:	<u>62 Admón Central</u>	4. PARTIDA:	<u>33605</u>	5. REQUISICION NO.	<u>26</u>
6. SOLICITANTE:	<u>L.C. LILIANA REYES KANHAN</u>				
7. ÁREA SOLICITANTE:	<u>PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTOS</u>				
8. PUESTO:	<u>JEFA DE DEPARTAMENTO</u>				
9. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>					

10. SOLICITUD DE

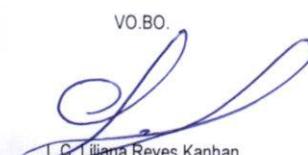
VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$ <u>1,556.00</u>		
12. CON LETRA:	<u>(MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N)</u>		
13. CONCEPTO:	<u>PAGO DE PUBLICACIÓN TRIMESTRAL DE RECURSOS FEDERALES</u>		

DEPTO DE CONTABILIDAD

PAGO
OBSERVACIONES
FORMA DE PAGO
PROCESADO

CHEQUE	
14. A NOMBRE DE	
15. CHEQUE PARA EL DIA:	
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA	
17. NOMBRE DE	<u>SECRETARIA DE HACIENDA</u>
18. CLABE INTERBANCARIA:	<u>SEGUN HOJA ANEXA</u>
19. NOMBRE DEL BANCO:	<u>BANCOMER</u>
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>

22 FIRMAS

SOLICITA:	VO.BO.	VO.BO.	AUTORIZA:
			
L.C. Liliana Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. Liliana Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Recaudación

Número de trámite



29054840

Página 1 de 1

2023

DATOS DE QUIEN REALIZA EL PAGO

CÓDIGO ESTATAL : 581026	PERSONA : MORAL	
RFC : UTT9507201E7		
NOMBRE : UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO		C.P.

DEPENDENCIA GENERADORA DEL COBRO

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA *-GEH-SECRETARÍA DE GOBIERNO-COORDINACIÓN GENERAL JURÍDICA-PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO

DATOS ADICIONALES DEL COBRO POR LA PUBLICACION DE INFORME TRIMESTRAL, (RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS 2DO TRIMESTRE 2023, POR UNA PLANA Número de planas = 1

NO.DE CRI	DESCRIPCION DEL CLASIFICADOR POR RUBRO DE INGRESO(CRI)	IMPORTE
4.3.04.02.0.1.3	Ley Estatal de Derechos Artículo. 27. fracción. III.- Por la publicación en el Periódico Oficial, hasta una plana TOTAL A PAGAR :	\$ 1,556.00 \$ 1,556.00

DATOS DE COBRO

Referencia Bancaria  3891 2905 4840 3931 7202	INSTITUCIONES BBVA BANCOMER CITIBANAMEX HSBC BANORTE SANTANDER SCOTIABANK TELECOMM-TELÉGRAFOS BANCO DEL BAJIO BANCO AZTECA ELEKTRA APP MÓVIL TIENDAS ANTAD consulte o pague su referencia en:	CONVENIOS VENT 615676/CIE 1388967 Practicaja, Electroni SUCURSAL:HGO SECFIN WS,TRANS ELEC:073501 CONVENIO RAP 5170 EMPRESA 12078 CONVENIO 5098 PAGO EN LÍNEA CONVENIO 0887 CONVENIO 1052 ----- NÚMERO DE SERVICIO 119 GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO Descargue como eSIT móvil en Android y iOS Asoc. NaI. de Tiendas de Autoserv. y Departament www.hidalgo.gob.mx -> Portal Tributario
--	--	---

Si la fecha límite para pagar ha transcurrido, favor de solicitar una nueva ficha, evite molestias al efectuar el pago.

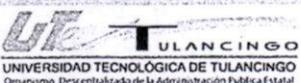
Fecha de emisión: 25/JULIO/2023 10:11:12

Usuario que genera el trámite: LUIS CARLOS SANCHEZ MARRODAN

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 31 fracción IV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; cláusulas PRIMERA, SEGUNDA, OCTAVA fracciones I, incisos a) y f), y II, inciso a), DÉCIMA CUARTA fracción I y CUARTA TRANSITORIA del Convenio de Colaboración Administrativa en Materia Fiscal Federal, celebrado entre la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y el Estado de Hidalgo; artículos 1, 2, 3, 4, 20, 81 fracción I, 82 fracción I, incisos a), b) y d) del Código Fiscal de la Federación; 12 fracción II de la Constitución Política del Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 21 fracción IV, 27, 27 TER, párrafo quinto, 28, 34, 37, 38, 74 primer párrafo, 92 y 103 fracción I, incisos a) y b) del Código Fiscal del Estado de Hidalgo; 10, 12, 13, 34, 35 y 98 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 5, 11, 12, 13, 14, 16, 27, 28 último párrafo y 49 del Código Fiscal Municipal para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3 y 4 de la Ley Estatal de Derechos; 1, 2, 3 y 4 de la Ley de Hacienda del Estado de Hidalgo; 1, 2, 25 fracciones I, XL y XLIV, y 32 fracciones I, XIV, XXVII, XXIX, XLVI y LVII del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas Públicas.

SELLO

FIRMA DEL USUARIO

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
F-16-09-R10;120922		C. Página: 1 de 1	
D. Fecha de elaboración: lunes, 30 de enero de 2023			
E. Período al que se aplica: Enero-Abril 2023			

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		Folio: 00000 26	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	01/02/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:		Urgente	
L.C. Lilliana Reyes Kanhan		Normal:	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	

9. JUSTIFICACIÓN:
 Se solicitan 4 Publicaciones trimestrales de recursos federales transferidos 2023, con ello dar transparencia a lo ejercido en base a los recursos percibidos en esta institución, por lo que se solicita llevar a cabo la publicación de dichos recurso mediante el Periódico Oficial del Estado de Hidalgo, de esta forma dar cumplimiento a lo solicitado por las correspondientes dependencias a quienes se debe informa sobre dicha actividad; así como de los respectivos resultados.

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
	448	33605	4	Pago	Pago trimestral de Publicación	Publicación trimestral de recursos federales transferidos 2023	\$ 2,800.00	\$ 11,200.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 11,200.00		62	Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:				L.C. Lilliana Reyes Kanhan	

25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA	
La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.	
26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
L.C. José Humberto Ángeles Hernández	Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	Fecha:													
	<table border="0"> <tr> <td>EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.</td> <td>Muy satisfecho(10-8)</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>Satisfecho (8-6)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Poco Satisfecho (6-0)</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)</td> <td>Muy satisfecho(10-8)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Satisfecho (8-6)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Poco Satisfecho (6-0)</td> <td>No aplica <input type="radio"/></td> </tr> </table>		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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)
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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	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 Lev en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16.



Fecha y hora de consulta

25/07/2023 12:02:49 PM

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: HACIENDA

Importe de la operación: 1,556.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 1388967

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: SECRETARIA DE FINANZAS PUBLIC

Fecha de creación: 25/07/2023

Fecha de aplicación: 25/07/2023

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Guía CIE: 3216757

Referencia: 38912905484039317202

Concepto: PUBLICACION TRIMESTRAL RECURSO

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0064079022

Folio único: I382202307251202460064079027

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado:

Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	25/07/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	25/07/2023