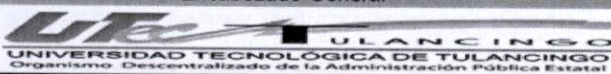




Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																					
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																					
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	F-16-36-R3;140823																																				
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1																																				
D. Fecha de elaboración:	22/12/23	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																																							
4. Verificación de documentos																																							
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto</p> <p>B.- Factura Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF)</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;"> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	✓				✓				✓		N/A				N/A				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Firma</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">F. 450</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Falta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>		CONTABILIDAD	REVISIÓN	Firma		/	/	/	-	F. 450	-	Falta	-	-
	RECURSOS MATERIALES																																						
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																																					
	✓																																						
	✓																																						
	✓																																						
	N/A																																						
	N/A																																						
CONTABILIDAD																																							
REVISIÓN																																							
Firma																																							
/																																							
/																																							
/																																							
-																																							
F. 450																																							
-																																							
Falta																																							
-																																							
-																																							
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																							
																																							
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato																																					
6. Fecha de entrega a Presupuesto:		20 Diciembre 23																																					
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		Arturo Sánchez Patiño																																					
8. Importe a pagar:		\$5640.80																																					
9. Importe de retención:																																							
10. Observaciones:																																							

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	876		
Poliza	P03210		
Compra	1071		
Poliza	P03211		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	892		
Poliza	P03329		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	29 Diciembre 23		

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:

22/12/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023 ¹⁴⁵³

2. PROYECTO: P40 450
 3. PARTIDA: 35401
 4. REQUISICION NO. _____
 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

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES
 GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS
 REEMB. DE FONDO REV. BECAS
 10. IMPORTE SOLICITADO: \$5,640.80
 11. CON LETRA: (Cinco mil seiscientos cuarenta pesos 80/100 M.N.)
 12. CONCEPTO: CUENTAS POR PAGAR por servi de tapiceria para colchonetas de los laboratorios del ára de la salud.

OBSERVACIONES

CHEQUE **FORMA DE PAGO**

13. A NOMBRE DE _____
 14. CHEQUE PARA EL DIA: _____
 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

16. NOMBRE DE Arturo Sánchez Patiño
FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
 18. NOMBRE DEL BANCO: _____
 19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 18/12/2023
 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

22 FIRMAS

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

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: L.C. Liliana Reyes Kanhan
 Jefa del Depto. de Presupuesto

VO.BO.: L.C. José Humberto Ángeles Hernández
 Director de Admón. y Finanzas

AUTORIZA: Mtro. José Antonio Zamora Guido
 Rector

RFC emisor: SAPA650830K19
 Nombre emisor: ARTURO SANCHEZ PATIÑO
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 43F96EA0-2CD3-4957-AF2A-DE120D45B307
 No. de serie del CSD: 00001000000511937657
 Código postal, fecha y hora de emisión: 42080 2023-12-21 08:40:49
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
40161532		1.00	H87	Pieza	1,887.76	1,887.76		Si objeto de impuesto.		
Descripción forro para colchoneta 3 pza. .60x1					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento					IVA	Traslado	1,887.76	Tasa	16.00%	302.04
Número de cuenta predial										
40161532		1.00	H87	Pieza	1,437.00	1,437.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción forro para colchoneta 2 pzas .60x 90					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento					IVA	Traslado	1,437.00	Tasa	16.00%	229.92
Número de cuenta predial										
40161532		1.00	H87	Pieza	1,538.00	1,538.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción forro para colchoneta 2 pzas .6x1					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento					IVA	Traslado	1,538.00	Tasa	16.00%	246.08
Número de cuenta predial										

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Por definir
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido

Subtotal \$ 4,862.76
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 778.04
Total \$ 5,640.80

Sello digital del CFDI:

S+ILKMsC9Zd5BcotT0ZqxxYtwHJhjiQneqGnQQSgNmd1kD0/RTkzrK4o9iBFT4W05i7+/uHY6/6cQNbbTCTjIk/ynj/c5R9364WD0xGll1fPP2yum1br+J63Fm20Xr9H5XAHpjm875erShtS8i8dRz yAF4jMU2lcXu9P8rYQqthBRmyR89zR+Yy5KDCqokc9HnVfkTICvGCjJ3vH/umUHj3Pk7Z0Dg5EqSWOrbKK+FhHXobxY0LynvPIBIZbnv5iMJDszkFsN8CJBWPQMHgogMAA4nrJmzafkd3tw bz/NmVgdQsqpxbPAdAXWJ+ITDwCvmRtjK4alZVI75SK0Y+VQQ==

Sello digital del SAT:

c00DE3Rn2MZHu3LxQ27j4xgc08FPmY+o/Ldax3i2j2TU624ddZiI3TNwVgkbBPxvsQBTY5pqyE2gklaFfMWRsqK19ukxpfbMQbf7YemtBdRT23xbZjz4bc1bSDQWxsRykOalzksq0LcQ3kLh V4Wgmk/CDniHc2hhvU1LysIRzBRlx+UINSWlg+sJI0Ug7rlgzxTVQszCuwt/anSMJGxGzCwEifY58aWBj/NQogFv/KUN3eas48muoT1Z6cSacwNxy5b06ns6BIVF9W4udqip93ekCYk7AOXN Dg98fUDijUcGoogd/plNxsVDCbKkDEC+cxre2ePAppTQK3m2sg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|43F96EA0-2CD3-4957-AF2A-DE120D45B307|2023-12-21T08:42:11|SAT970701NN3|S+ILKMsC9Zd5BcotT0ZqxxYtwHJhjiQneqGnQQSgNmd1kD0 /RTkzrK4o9iBFT4W05i7+/uHY6/6cQNbbTCTjIk/ynj/c5R9364WD0xGll1fPP2yum1br+J63Fm20Xr9H5XAHpjm875erShtS8i8dRz yAF4jMU2lcXu9P8rYQqthBRmyR89zR+Yy5KDCqokc9HnVfkTICvGCjJ3vH/umUHj3Pk7Z0Dg5EqSWOrbKK+FhHXobxY0LynvPIBIZbnv5iMJDszkFsN8CJBWPQMHgogMAA4nrJmza fkd3twbz/NmVgdQsqpxbPAdAXWJ+ITDwCvmRtjK4alZVI75SK0Y+VQQ==|[00001000000504465028]|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-12-21 08:42:11
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Miedoctos - 2023 - FE - Arturo Sanchez - 307

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
SAPA650830K19	ARTURO SANCHEZ PATIÑO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
43F96EA0-2CD3-4957-AF2A-DE120D45B307	2023-12-21T08:40:49	2023-12-21T08:42:11	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,640.80	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SAPA650830K19
Registro Federal de Contribuyentes

ARTURO SANCHEZ PATIÑO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 15080234836
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión

**PACHUCA DE SOTO , HIDALGO A 18 DE DICIEMBRE
DE 2023**



SAPA650830K19

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SAPA650830K19
CURP:	SAPA650830HDFNTR09
Nombre (s):	ARTURO
Primer Apellido:	SANCHEZ
Segundo Apellido:	PATIÑO
Fecha inicio de operaciones:	06 DE AGOSTO DE 1993
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE AGOSTO DE 1993
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:42080	Tipo de Vialidad: BOULEVARD (BLVD.)
Nombre de Vialidad: JAVIER ROJO GOMEZ	Número Exterior: 102
Número Interior:SIN NUMERO EXTERIOR	Nombre de la Colonia: EX HDA DE COSCOTITLAN
Nombre de la Localidad: PACHUCA DE SOTO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PACHUCA DE SOTO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: CALZADA DE CUESCO

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

Y Calle: AVENIDA RIO DE LAS AVENIDAS

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Confección de productos de textiles recubiertos y de materiales sucedáneos	100	01/01/2014	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Incorporación Fiscal	01/01/2014	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Entero de retenciones bimestral de ISR por sueldos y salarios. RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/01/2014	
Pago definitivo bimestral del RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	01/01/2014	
Pago definitivo bimestral de IVA.	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	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:

||2023/12/18|SAPA650830K19|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
FCXILB3x/zWxTr6YccuHTXi+bC/QUN6UfGe/rRv97L0YPh11XYNv8pkjF74qAJOWyOivAzc2zXDwXmXvocma24
4X3YcjeDMIWMO7D+A2ma9OX8NuzF7kOe0QWjqJcqt04XICPYQWc3zQdw/YnzxLMqtUsFDDn/NP2GXMEkPh
I4=



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



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

ARTURO SANCHEZ PATIÑO
 BLV JAVIER ROJO GOMEZ 300 C
 CUESCO IN
 42080 PACHUCA DE SOTO HIDALGO C.R. 42001

Estado de Cuenta MiCuenta

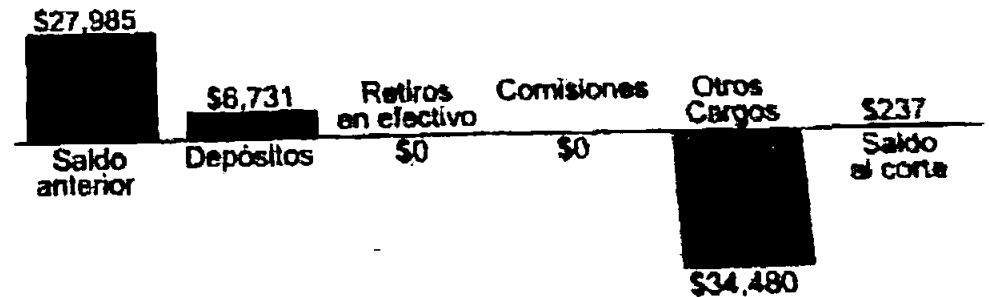
Periodo del 1 de Julio de 2023 al 25 de Noviembre de 2023

Fecha de Corte 24 de noviembre de 2023

Número de Cuenta: 9291569790
 Número de Sucursal: 4782
 Número de Cuenta de Ahorro: 70031638176
 CLAVE de Ahorro: 002290700316381767
 Número de Cuenta de Débito: 95752814
 CIB: SAPA550830K19

CAI Nominal y Retiros antes de impuestos	No Aplica
Interés aplicado a Rendimientos	\$0.00
Comisiones efectivamente cobradas	\$0.00

Comportamiento



Resumen En Pesos Moneda Nacional

Saldo anterior	27,985.91
Depósitos	6,731.72
Retiros en efectivo	0.00
Intercomisiones	34,480.00
Interés aplicado	237.63
Saldo promedio mensual	9,491.62

Las cifras ilustradas en la gráfica son sin decimales y sin redondear

Criterios para determinar la comisión por manejo de cuenta

PLAN DE SALDO

CUENTAS CON NOMINA EN MICUENTA

Encabezado General	A. Nombre del Formato:		
REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS			
F-24-004/R1;300415	B. Código/Revisión; Fecha:		F-16-09-R10;120922
Datos para los Registros (Evidencia):			
D. Fecha de elaboración:	06 de diciembre de 2023	E. Periodo al que se aplica:	septiembre-diciembre 2023
C. Página		1	de 1

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	506
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	18/12/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mtra. Laura Guzmán Vera		Urgente
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. María Elena Hernández Briones		Normal: X
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. María Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:

La adecuación de las instalaciones de los laboratorios del Área de la salud, permitirá que el alumnado realice prácticas con mayor eficiencia, comodidad y control. Además se dará cumplimiento a los lineamientos requeridos por las entidades certificadoras y acreditadoras de los PE de Terapia física, Enfermería, Criminalística y Salud reproductiva y partería.

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
		21701	6	piezas	equipo de protección	Kit de protección. Incluye: pantalón quirúrgico y camisola.	\$940.00	\$ 5,640.00
		25601	1	caja	caja de plástico	Caja de plástico de uso rudo 125l, color negro con amarillo	\$4,428.00	\$ 4,428.00
		35102	1	servicio	Tapicería (forro)	Forrar 11 colchonetas (de 90cm de largo * 65cm de alto * 10cm de ancho) en lona azul de 18oz.	\$12,180.00	\$ 12,180.00
		29201	1	pieza	extintor de co2	Extintor Nuevo De 4.5 Kg Bioxido De Carbono Co2 Envío Gratis	\$5,760.00	5760

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 22,248.00	28 008.5		Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

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