
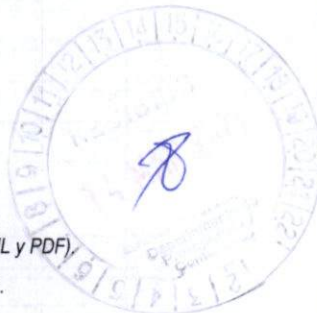
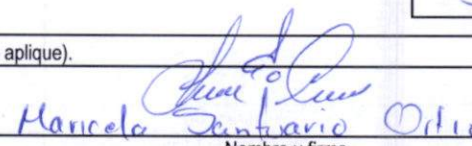


| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|--|--------------|------------------|------------------|----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------------------------------------|--------------|------------|------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------|------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
|  ULAXIACO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TLAXIACO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | <i>Ejercicio del Recurso 2024</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Verificación de documentos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i> B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i> C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. <i>Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</i> E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada. F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique). G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.). H.- Comprobante de pago (transferencia). I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique). J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado) K.- Reporte de actividades en electrónico | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><i>P</i></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><i>falta</i></td> </tr> <tr> <td><i>N/A</i></td> <td><i>N/A</i></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><i>N/A</i></td> <td><i>N/A</i></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> | | RECURSOS MATERIALES | | CONTABILIDAD | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <i>P</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <i>falta</i> | <i>N/A</i> | <i>N/A</i> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <i>N/A</i> | <i>N/A</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| | RECURSOS MATERIALES | | CONTABILIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>P</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <i>falta</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>N/A</i> | <i>N/A</i> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>N/A</i> | <i>N/A</i> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Nidia Ocañiz Cázares</i> <i>Norma Leteacy Curiel Soto</i> Nombre y firma Solicitante de trámite | |  Nombre y firma Jefe inmediato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Fecha de entrega a Presupuesto: | | <i>14 Marzo 2024</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: | | <i>Aspel de México, SA de CV</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Importe a pagar: | | <i>\$ 4,557.64</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Importe de retención: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Observaciones: <i>Req. 73</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 11. Presupuesto: | | | |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Compra | <i>43</i> | | |
| Poliza | <i>P00163</i> | | |
| Compra | <i>61</i> | | |
| Poliza | <i>P00164</i> | | |
| Comprobacion de gastos | | | |

| 12. Contabilidad: | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Pago | <i>45</i> | | |
| Poliza | <i>P00200</i> | | |
| Proveedor | <i>53</i> | | |
| Poliza | <i>000116</i> | | |
| Fecha | <i>20 - Marzo - 2024</i> | | |

PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 228

2. FUENTE:

Ejercicio del Recurso 2024

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|-----------|---------------------------------|--------------|--------------------|--|
| 3. PROYECTO: | <u>62</u> | 4. PARTIDA: | <u>32701</u> | 5. REQUISICION NO. | |
| 6. SOLICITANTE: | | L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA | | | |
| 7. AREA SOLICITANTE: | | RECURSOS MATERIALES | | | |
| 8. PUESTO: | | JEFA DEL DEPARTAMENTO | | | |
| 9. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO) | | N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS | | | |

10. SOLICITUD DE

| | | | | | |
|-------------------------|--|--------------------------|---|----------------------|-------------------------------------|
| VIÁTICOS | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) | <input type="checkbox"/> | N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS | 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: | | \$4,557.64 | | | |
| 12. CON LETRA: | | | (Cuatro mil quinientos cincuenta y siete pesos 64/100 M.N.) | | |
| 13. CONCEPTO: | Adquisición de paquete de 5000 timbres para el sellado de CFDI'S de ingresos y nómina del personal Universitario | | | | |

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

| | | |
|-------------------------------|---|----------------------------------|
| CHEQUE | | |
| 14. A NOMBRE DE | | |
| EQUE PARA EL DIA: | | |
| CUMENTO COMPROBATORIO: | *FACTURA <input type="checkbox"/> | *RECIBO <input type="checkbox"/> |
| TRASFERENCIA | | |
| 17. NOMBRE DE | Aspel de México, S.A. de C.V. | |
| 18. CLABE INTERBANCARIA: | CONVENIO CIE 1450360 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA | |
| 19. NOMBRE DEL BANCO: | BBVA | |
| 20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: | 13/03/2024 | |
| 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | <input type="checkbox"/> | *RECIBO <input type="checkbox"/> |

PROCESADO

| | | | | |
|------------|---|---|---|---|
| 22. FIRMAS | SOLICITA: | SUFICIENCIA PRESUPUESTAL | VO.BO | AUTORIZA: |
| | | | | |
| | L.C. Leticia Martínez Padilla Jefa del Depto. De Rec. Materiales | L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. de Presupuesto | L.C. Jose Humberto Angeles Hernandez Director de Admón. y Finanzas | Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector |

SICONT MEX



R.F.C. AME860107KD9

FACTURA

Régimen fiscal: (601)General de Ley Personas Morales

Expedido en: C.P. 01010

Datos del Cliente

(4863375)

Comprobantes Fiscales digital I

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Serie: A

RFC: UTT9507201E7

Folio: 934831

Domicilio Fiscal: 43645

Fecha: 20/3/2024

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Su Pedido: 8088553

Uso de CFDI: G03 - Gastos en General

Vendedor :

Forma de pago: 01 - Efectivo

Método de pago: PUE - Pago en una Sola Exhibición

| CANTIDAD | UNIDAD | CLAVE SAT | CLAVE | DESCRIPCIÓN | P/LISTA | P/VENTA | IMPORTE |
|----------|--------|-----------|-------|---------------|----------|----------|----------|
| 1.00 | E48 | 84111506 | 7804 | 5,000 Timbres | 3,929.00 | 3,929.00 | 3,929.00 |

ATENDIO:

Subtotal

\$3,929.00

SOLICITO:

Descuento

\$0.00

OBSERVACIONES:

I.V.A.

\$628.64

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/N CON 64/100

Total

\$4,557.64

FAVOR DE REVISAR LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FACTURA, YA QUE UNA VEZ RECIBIDA O A LOS 3 DÍAS DE ENVIADA NO SE HARÁ CAMBIO ALGUNO.

El cliente acepta que previo a la activación del sistema, Sicont Mex, S.A. DE C.V. puso a su disposición los términos y condiciones de la licencia de uso del programa, por lo que al momento de su activación se entienden por aceptados los mismos. A dichos efectos, el cliente no podrá solicitar la devolución del pago amparado en este comprobante fiscal, aduciendo inconformidad o desconocimiento de los términos y condiciones en cuestión.



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: 372B5C57-3B41-46A7-B9CC-145A7B37D7A5

Fecha y hora de certificación: 2024-03-20T21:05:21

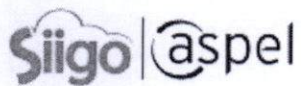
Sello digital del CFDI: 00001000000702693654

Número de serie del Certificado de Sello Digital: 00001000000700989041

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT: 00001000000702693654

Sello digital del SAT: OX9v4hodD6aMrZHoti/x+uIBXROFd3f3o+had93Dk+BfpZIO8LWllaoM9QKISPluw3GFz+WDSkbtccZQrnTpSgCtq5mp0yOevamHbxY7K7z1xEcTa0LYI0eft47fQ1LG+fCN9KF1rdLkLggPyYuWdNQ92PiYaCTgihzyra4SvZZrXYYeCgvW2EnINzH5YXBqJhQY8rQjH//AKqMXDIZd5pgvyQW8jZheRd4WHjv7dt7N6gN1UXtm+I2HPoeE8gHGLUUCJvobiDIsJNeABWATGL6Ljv5iA3j6H6hgB9iN6SQOk2bkaYqJH5iNbQ1DYjOcVaYUe4IutCrPLWPHHw==



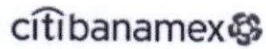


Información de Convenio con Referencia directo en Sucursal

Vigencia: 25/03/2024

Monto: \$4,557.64

Convenio con Referencia:



Citibanamex B: Convenio: 1030
103017000808855341787206



Santander: Convenio: 9585
958517000808855341787284



Bancomer: Convenio CIE: 1450360
00080885535D5G09R043

Servicios a Contratar:

5,000 Timbres

Si quieres pagar con Cheque considera lo siguiente:

Para Abono en Cuenta a la Orden de
Sicont Mex, S.A. de C.V.

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: **073**

| | | | |
|---|------------|---|---|
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 06/03/2024 | 3. Lugar de entrega | 4. Prioridad: |
| | | | Urgente |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | L.A.E. Mercedes Feria Campero | Normal: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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: | |
| 62 Admón Central | | L.C. José Humberto Ángeles Hernández | |

9. JUSTIFICACIÓN:

ADQUISICIÓN DE PAQUETE DE 5000 TIMBRES PARA EL SELLADO DE CFDI'S DE INGRESOS Y NÓMINA DEL PERSONAL UNIVERSITARIO CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD FISCAL VIGENTE.

| 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 | 324-326 | 32701 | 5000 | PIEZA | PAQUETE DE TIMBRES PARA CFDI | PAQUETE DE 5,000 TIMBRES PARA SELLADO DE CFDI | \$ 0.91 | \$ 4,557.64 |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

| | | | |
|----------------------|------------------------|---------------|-------------------------------|
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: |
| \$ 4,557.64 | 7,278.82 | 62. | Federal |
| | 7,278.82 | | 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:

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: | | | | | | | |
| | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. | Muy satisfecho(10-8) | <input checked="" type="radio"/> | Satisfecho (8-6) | <input type="radio"/> | Poco Satisfecho (6-0) | <input type="radio"/> | | |
| | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) | Muy satisfecho(10-8) | <input checked="" type="radio"/> | Satisfecho (8-6) | <input type="radio"/> | Poco Satisfecho (6-0) | <input type="radio"/> | No aplica | <input type="radio"/> |

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

Mis Servicios

- Siigo Nube
- Servidor virtual
- Suscripciones
- Licenciamiento
- ADM
- NOI Anticipo
- Espacio
- Mis Pólizas contratadas
- Mis Pólizas compradas por el distribuidor
- Sellado CFDI
- Cursos
- Activar claves de producto-Prepago
- Solicitar clave de confirmación

Ayuda

Historial de pedidos

Del 13/02/2024 al 13/03/2024

Ultimos 30 días Arrastra una columna aquí para agrupar por ella

| Fecha | Pedido | Servicios | Monto | Estatus | |
|------------|---------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------|
| 05/03/2024 | 8091045 | 1 | \$4,557.64 | Convenio con Referencia [Expirada] | [Iconos de acción] |
| 05/03/2024 | 8088553 | 1 | \$4,557.64 | Convenio con Referencia [Expirada] | [Iconos de acción] |

L.C. Nidia Y. Ocadiz





Fecha y hora de consulta

20/03/2024 2:10:29 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: ASPEL

Importe de la operación: 4,557.64 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 1450360

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ASPEL DE MEXICO SA DE CV

Fecha de creación: 20/03/2024

Fecha de aplicación: 20/03/2024

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Guía CIE: 6567978

Referencia: 00080885535D5G09RO43

Concepto: 5000 TIMBRES

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0073439178

Folio único: I382202403201410270073439183

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | --- % | 20/03/2024 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 20/03/2024 |