


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.
--	---

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

	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
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>	P	P	Falta
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	N/A	N/A	-
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	✓	/	-
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	✓	/	✓
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	N/A	N/A	-
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).		P	
H.- Comprobante de pago (transferencia).		✓	
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			-
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)			-
K.- Reporte de actividades en electrónico			-

5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).	
--	--

Rosalba Barranco Cadena  Nombre y firma Solicitante de trámite	Leticia Martínez Padilla  Nombre y firma Jefe inmediato
--	---

6. Fecha de entrega a Presupuesto:	30 Abril 24
------------------------------------	--------------------

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	Gobierno del Estado de Hidalgo
---	---------------------------------------

8. Importe a pagar:	\$ 1,079.00
---------------------	--------------------

9. Importe de retención:	
--------------------------	--

10. Observaciones:	Req. 19
--------------------	----------------

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	OC 108		
Poliza	P00387		
Compra	C154		
Poliza	P00388		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	110		
Poliza	P00404		
Proveedor	129		
Poliza	C00229		
Fecha	30 Abr. 1 24		

PAGO PROCESADO

1. FOLIO: 347

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 39202 5. REQUISICION NO. 19
6. SOLICITANTE: L.C.LETICIA MARTINEZ PADILLA
7. AREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES
8. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO
9. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS (ANEXO F-16-0XX) **N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS**
 GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES
 REEMB. DE FONDO REV. BECAS
11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 1,079.00
12. CON LETRA: (Mil setenta y nueve pesos 00/100 M.N.)
13. CONCEPTO: Pago de tramites de control vehicular estatal TOYOTA HRJ872C

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO
15. CHEQUE PARA EL DIA: **PROCESADO**
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO
TRANSFERENCIA
17. NOMBRE DE: Gobierno del Estado de Hidalgo
18. CLABE INTERBANCARIA: CONVENIO CIE1388967 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO: BBVA
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 24/04/2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

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. José Humberto Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

FICHA UNIVERSAL DE DEPÓSITO

Pago de Impuestos, Derechos, Productos y Aprovechamientos, Estatales y Federales Coordinados



HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA

Número de trámite

30949437

No es un comprobante fiscal de pago

Válido únicamente para realizar el pago en instituciones autorizadas

TRÁMITES A PAGAR

NUM.	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	TRÁMITES DE CONTROL VEHICULAR ESTATAL SERIE: 07368 - HRJ872C	1,079.00

TOTAL A PAGAR:

1,079.00

DATOS DE COBRO

Referencia Bancaria



2470 3094 9437 4278 9244

Fecha límite de pago

01 DE JULIO DEL 2024

Importe a pagar

\$ 1,079.00

MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

INSTITUCIONES	CONVENIOS
BBVA BANCOMER	VENT 615676/CIE 1388967 Practicaja, Electroni
CITIBANAMEX	SUC:SEC HACIENDA HGO WS,TRANS ELEC:073501
HSBC	CONVENIO RAP 5170
BANORTE	EMPRESA 12078 CONVENIO 5098 PAGO EN LÍNEA
SANTANDER	CONVENIO 0887
SCOTIABANK	CONVENIO 1052
FINANCIERA-BIENESTAR	-----
BANCO DEL BAJIO	NÚMERO DE SERVICIO 119
BANCO AZTECA ELEKTRA	GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
APP MÓVIL	Descargue como eSIT móvil en Android y iOS
TIENDAS ANTAD	Asoc. Nal. de Tiendas de Autoserv. y Departament
consulte o pague su referencia en:	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: 23/ABRIL/2024 14:56:31

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 31 fracción IV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 12 fracción II de la Constitución Política del Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 27 TER, 28, 34, 35, 37, 38, 39, 75 BIS y 92 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, 18 y 37 de la Ley de Hacienda del Estado de Hidalgo; 10, 26 párrafos primero y segundo de la Ley de Control Vehicular para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4 y 33 de la Ley Estatal de Derechos; 1, 2, 26 fracción XLIV, 31 fracciones XIII, XIV, XV y XVI y 32 fracciones I y II del Reglamento Interior de la Secretaría de Hacienda.

Tollot

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

019

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **MARZO - DICIEMBRE 2024**

3. Lugar de entrega

4. Prioridad: Urgente Normal

5. Nombre y Firma del solicitante: LIC. María Fernanda Hernández Medina

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: L.A.E. Maricela Santuario Ortiz

7. Proyecto: 62 Admón Central

8. Nombre y firma del líder del proyecto: L.C. José Humberto Angeles Hernández

9. JUSTIFICACIÓN:

Se requiere el pago de tenencia, verificación y anualidad y revista a fin de dar cumplimiento a la normativa aplicable a la flotilla de parque vehicular institucional y mantenerlos regularizados para el adecuado funcionamiento en los distintos estados de la República Mexicana para las gestiones institucionales y transporte de alumnos.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Prog. 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	346	39202	1	SERVICIO	TENENCIA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES	TENENCIA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES	\$ 25,000.00	\$ 25,000.00
2	345	39202	28	SERVICIO	VERIFICACIÓN VEHICULAR	VERIFICACIÓN VEHICULAR (DOS VECES AL AÑO POR VEHICULO)	\$ 700.00	\$ 19,600.00
3	347	39202	2	SERVICIO	ANUALIDAD Y REVISTA	ANUALIDAD Y REVISTA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES	\$ 12,500.00	\$ 25,000.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto: 69,600.00

20. Máximo Autorizado: \$ 34,800.00

21. Proyecto: 62

22. Fuente de financiamiento: Federal, Fiscal, IP, Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

FEBRERO:	JULIO:	\$15,500.00
MARZO: \$20,000.00	AGOSTO:	
ABRIL: \$24,100.00	SEPTIEMBRE:	\$2,000.00
MAYO:	OCTUBRE:	\$3,000.00
JUNIO: \$3,000.00	NOVIEMBRE:	\$2,000.00

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 Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:

Firma: *Maricela*

Fecha: *2/1/24*

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho(10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho(10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) No aplica

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