

PÓLIZA DE CHEQUE

COPIA DEL CHEQUE

21 DE JUNIO DE 2024

LETICIA MARTINEZ PADILLA

150.00

(CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

[Handwritten signature]

CH/ 66 EJERCICIO DEL RECURSO 2024 18245

CONCEPTO DEL PAGO

REEMBOLSO DE FONDO REVOLVENTE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES POR COMPRA DE REVISTA NOTAS FISCALES, CON LA FINALIDAD DE MANTENER ACTUALIZADOS A LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

[Handwritten signature]
26-06-2024

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER

SUMAS IGUALES

HECHO POR: <i>[Signature]</i>	REVISADO: <i>[Signature]</i>	AUTORIZADO: <i>[Signature]</i>	AUXILIARES:	DIARIO:	PÓLIZA No. <i>04</i>
-------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------	---------	----------------------

Fortec

CP-1011-C

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</i>
4. Verificación de documentos	<i>1906241000</i>

	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>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	<i>N/A</i>		<input checked="" type="checkbox"/>
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	<i>N/A</i>		<input checked="" type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
H.- Comprobante de pago (transferencia).			<input checked="" type="checkbox"/>
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			<input checked="" type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)			<input checked="" type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico			<input checked="" type="checkbox"/>



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:	<i>19 Junio 24</i>
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Leticia Martinez Padilla</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 150.00</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Req. 32</i>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra			
Poliza			
Compra	<i>C317</i>		
Poliza			
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago			
Poliza			
Proveedor	<i>PP249</i>		
Poliza	<i>C00399</i>		
Fecha	<i>21 Junio 2024</i>		

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 485

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

3. PROYECTO:	31	4. PARTIDA:	21501	5. REQUISICION NO.	32
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				
<small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>					

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS		<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	
GASTOS A COMPROBAR		<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES		<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.		<input checked="" type="checkbox"/>		REPOSICION DE GASTOS		<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:		\$	150.00	BECAS		<input type="checkbox"/>
12. CON LETRA:		(Ciento cincuenta pesos 00/100 M.N.)				
13. CONCEPTO:		Reembolso del fondo revolvente del departamento de recursos materiales, por compra de revista Notas Fiscales, con la finalidad de mantener actualizados a los estudiantes y docentes				

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE		NOMBRE DE		Leticia Martínez Padilla	
CHEQUE PARA EL DIA:		19/06/2024			
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA	<input type="checkbox"/>	*RECIBO	<input type="checkbox"/>	
TRANSFERENCIA		17. NOMBRE DE			
18. CLABE INTERBANCARIA:		19. NOMBRE DEL BANCO:			
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:		21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

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

SANBORN HERMANOS

RFC: SHE190630V37 Regimen Fiscal : 601-RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA: LES
DOMICILIO FISCAL LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON, PISO 7 COL. AMPLIACION GRANADA MIGUEL HIDALGO, MEXICO CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL HIDALGO, PACHUCA (COLINAS DE PLATA), C.P. 42186
BOULEVAR LUIS DONALDO COLOSIÓ KM 7.7 SA-3
COL. COLINAS DE PLATA MINERAL DE LA REFORMA MEXICO
HIDALGO 42186

METODO DE PAGO
PUE-PAGO EN UNA SOLA
EXHIBICIÓN

FORMA DE PAGO
01-Efectivo

TIPO DE COMPROBANTE
I

TIPO DE MONEDA
MXN

FACTURA - FTDA8270439

Folio Fiscal
DB4E840D-7257-4B2E-AD00-420BC1E47EFC

FECHA Y HORA DE EMISION

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

DÍA MES AÑO HORA
17 06 2024 15:59:52

DÍA MES AÑO HORA
17 06 2024 16:02:50

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000511885277

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000518288286

Receptor : UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC : UTT9507201E7 C.P. : 43645

REGIMEN FISCAL : 603-PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

USO CFDI : G03-Gastos en general

Table with columns: CLAVE PRO/SER, EAN PLU, CANTIDAD, UNIDA D MEDIDA, DESCRIPCION, Objeto Impuesto, BASE, IMPUESTO, FACTOR, TASA, IMPORTE IMPUESTOS, VALOR UNITARIO, DESCUENTO, IMPORTE

0186,011,4812,17/06/2024

LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN... EDUCACIÓN
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
MITO JOSÉ ANTONIO RAMÍREZ GIL
SECRETOR



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.1|DB4E840D-7257-4B2E-AD00-420BC1E47EFC|2024-06-17T16:02:50|PRO170621R87|OARRVJ0FY3C3Y5YTLU0LNAWXT5OABGDATUVIIXKIEVMBDLIFOH
95JEOCX6RW7KVZDGM893G2JGKS+5QY8JZUYSPPGOVVID7GA6BSR9EPNVJP9FWWI7M6Y2DXJXTQR5SMW1RCAY2UW3LTGDPNWLRR3V+LXXVXB6E
FGGRUYHYSRUXS12BLJEDPGKZ2VBP8QEAAMZTOAFQFTXPVPRWEOTTD0LBWU4VJDLGYUCRCPRLVJOS8TTENJW/27286DQ7HQXA6VRQDVBTMU
+Qb9JVGXUJOUdXhJR/T7USJMNT+b002KXZO1JIKWDIZHB/HV/WWWXRO0F7M2MZOHN1PFJRFG=||00001000000518288286||

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

OarrVj0FY3c3y5YtIU0LnaWxT5OAbGdaTUvIIXKIEVMBDLIFoh95JEOcx6Rw7KVZdgMb93g2JkGS+5qy8JZuYspPgovVID7GA6fbsr9epNvJp9fwWi7m6y2DxjXXTQR5SM
W1rcAy2uw3ITgDpNWIRR3v+LXXVxB6EfggrUY4ysRuxS12bLJedpgKZ2VbP8qeAaZmOaFgFTXpVrvEootd0LbWkU4vJdlGyUcRcPrLUVJOS8ITENJw/27286dq7HqX
e6VRQDVbTmU+Qb9JVGxuQUdXhjr/T7UsJMnT+b002KXzo1jIKwdIzHb/Hv/wWxRO0F7M2MzohN1pfRfG=

SELLO DEL SAT :

VeL4zM6uB8dJfQE9fVehIyhNWAvPj2o09PSQ7yeRQAF7Fdn5aP+N2Fu8IUYShOpa00cI0mulhqEml3VGfgu/vdWL1FwOuoQjOuoOowQrfSx6wYLIdJaa94XX6m
KfE0fZjtMHQ+Ghw/3yaa2NdUFy6isdzw1hSsQkS5fKqVo61xkgxHwYy1NNbiPNHy5QQ0i+pass/V8u/DL8Ihz5THzIC87ZKvotz2jcl7Uex6DRnBiEE029tCzuEflB+L/
FqM1SJoXoBv05Dxz550EIROGgxtLAis7Nlc+7vhw49LH6qeXulLce19g9ldnqIBaYSnf7gucHYZufQ5w=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Summary table with rows: SUB-TOTAL \$150.00, DESCUENTO, I.V.A. \$0.00, TOTAL \$150.00

(* CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. *)

Fe. 2024. Sanborn. 8270439

SOLO



Sanborns

R.F.C SHE-190630-V37

IAGO ZURICH #245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO
7, COL AMPLIACION GRANADA C.P. 11529
DEL MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO
DEL REGIMEN GENERAL DE LEY
PERSONAS MORALES

SANBORN HERMANOS, S.A. DE C.V.

SANBORNS PACHUCA (COLINAS DE PLATA)
Boulevard Luis Donaldo Colosio KM 7.7
SA-3 Col. Colinas de Plata C.P. 42186
Mineral de la Reforma
Hidalgo

NOTAS FISCALES MEN 752435995856
150.00

TOTAL	\$150.00
Ciento Cincuenta pesos 00/100 MN	
EFFECTIVO	\$200.00
CAMBIO	\$50.00

COPIA DEL CLIENTE



No. de Ticket:
018611481200019891

SI USTED REQUIERE FACTURA INGRESAR
facturaelectronica.sanborns.com.mx
O ESCANEE EL CODIGO QR



CUENTA CON 30 DIAS NATURALES
PARA EMITIR SU FACTURA

ART. 1 GUADARRAMA LOPE, GABRIELA
FECHA: 17-06-24 HORA: 14:11:30 TRANS: 4812
OPERADOR: 572844 TERMINAL: 11 TIENDA: 0186
*****Visita www.sanborns.com.mx*****.

USAR



LAVAR



SANA
DISTANCIA



GRACIAS

**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
SHE190630V37	SANBORN HERMANOS	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
DB4E840D-7257-4B2E-AD00-420BC1E47EFC	2024-06-17T15:59:52	2024-06-17T16:02:50	PRO170621R87
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$150.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Declaración informativa anual de bienes producidos, enajenados e importados, así como de servicios prestados, en cada entidad federativa.	Durante el mes de marzo de cada año	01/01/2003	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	
Pago definitivo IEPS por alimentos chatarra no básicos MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2015	
Declaración informativa de IEPS trasladado. TRIMESTRAL	En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior	01/04/2015	
Pago definitivo de IEPS por bebidas alcohólicas. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	11/02/2019	
Declaración informativa del precio de enajenación de cada producto, valor y volumen de los mismos. TRIMESTRAL	En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior	11/02/2019	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/07/2020	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	01/01/2023	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2023	

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:

||2024/06/03|SHE190630V37|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
fgjARnU6MxBF3o/LEW5d9Z4taHpLqQSEFwBIF2EHFefKCuGCfkiyYIFDZwCESdpYUDbdrInWiKPFGPirZTQjZCa
mPWInqiceJlIEJYVAt0JTEuXnpLXeVCwjYlBvN0oeO/UFYIOBa7misWmTDCOz4uTE6G2WOJFEgQuOfMJIVI=



REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: **032**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **14/02/2024**

3. Lugar de entrega

4. Prioridad:
Urgente Normal:

5. Nombre y Firma del solicitante:
M.A. Oris Estela Vargas Garcia

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante:
Mtra. Maria Elena Hernández Briones

7. Proyecto:
31 Adecuación curricular

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:
Mtra. Maria Elena Hernández Briones

9. JUSTIFICACIÓN:

Se solicita el pago de 10 meses (Febrero a Noviembre 2024) de suscripción a revista especializada de Contaduría Notas Fiscales, con la finalidad de mantener actualizados a los estudiantes y docentes y así mejorar habilidades, manteniéndose al día con las tendencias y regulaciones en el campo de la contabilidad y las finanzas.

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	121	21501	10	Bien	Suscripción	SUSCRIPCIÓN A REVISTA ESPECIALIZADA EN MATERIA FISCAL: NOTAS FISCALES (FEBRERO A NOVIEMBRE)	\$ 150.00	\$ 1,500.00
	131	21501						

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	24. OBSERVACIONES:
\$ 1,500.00	720.- 4750.-	31	Federal Fiscal IP Proyecto Especial	El pago de esta revista se estara realizando mes a mes por la cantidad de \$150

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

25. DEBERA 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:
(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

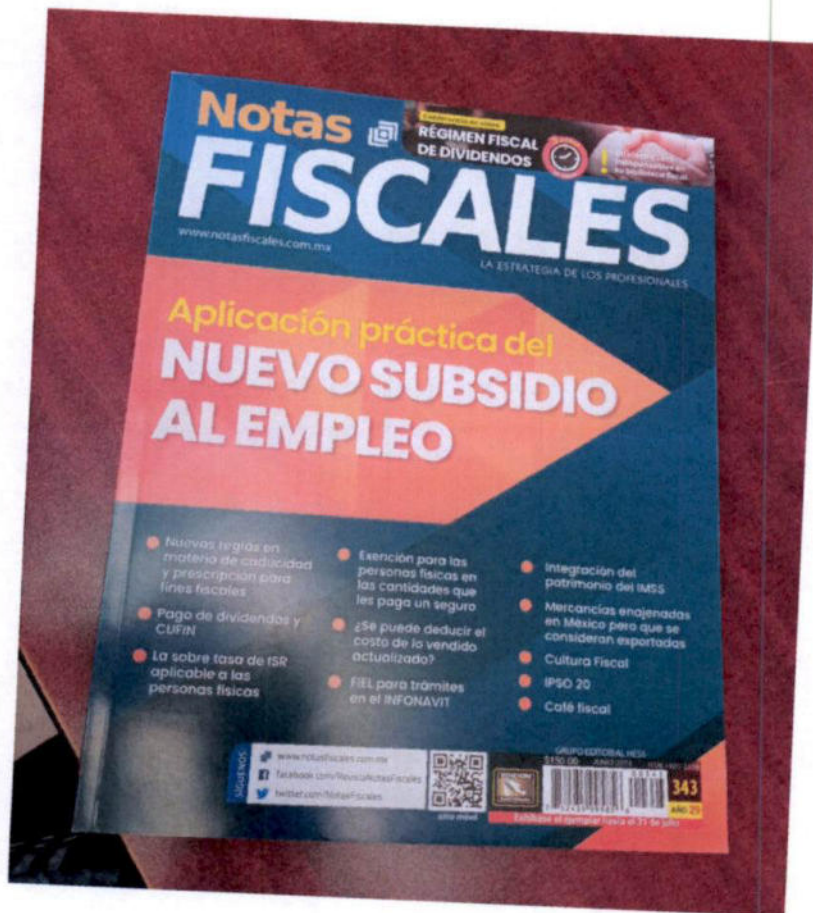
Firma: *[Firma]* Fecha:

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)	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

COMPRA DE REVISTA NOTAS FISCALES CON LA FINALIDAD DE MANTENER ACTUALIZADOS A LOS ALUMNOS Y DOCENTES DE LA CARRERA DE CONTABILIDAD.



MES DE JUNIO 2024.

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE

MTRA. ORIS E. VARGAS GARCÍA