
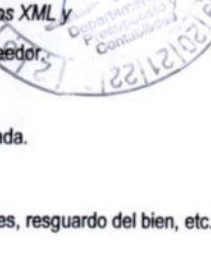



Encabezado General  ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																	
Código: F-03-059	Fecha de elaboración:																																	
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):																																		
3. Fuente de Financiamiento: Ejercicio del Recurso																																		
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</i> C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. 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). 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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr> <td style="text-align: center;">X /</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Firma</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Falta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X /</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</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> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	X /		Firma	✓			X		Falta	X		-	X /		-	X		-			-			-			-
RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																
X /		Firma																																
✓																																		
X		Falta																																
X		-																																
X /		-																																
X		-																																
		-																																
		-																																
		-																																
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																		
Amairani Rojas Castro  Nombre y firma Solicitante de trámite	Leticia Martinez Padilla  Nombre y firma Jefe inmediato																																	
6. Fecha de entrega a Presupuesto: 26 Diciembre 24																																		
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: Leticia Martinez Padilla																																		
8. Importe a pagar: \$ 933.66																																		
9. Importe de retención:																																		
10. Observaciones: Reg. 19.																																		



11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra			
Poliza			
Compra	C917		
Poliza			
Comprobacion de gastos	CG68		

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago			
Poliza			
Proveedor			
Poliza	C01034		
Fecha	27 Diciembre 2024		

PROCESADO

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 20/12/2024

2 FUENTE:

1. FOLIO: 1223
Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

3. PROYECTO:	<u>62</u>	4. PARTIDA:	<u>39202</u>	5. REQUISICIÓN NO.	<u>19</u>
6. SOLICITANTE:	<u>L.C LETICIA MARTINEZ PADILLA</u>				
7. ÁREA SOLICITANTE:	<u>RECURSOS MATERIALES</u>				
8. PUESTO:	<u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>				
9. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	<u>N/A POR NO REBASAR LOS 300 VECES EL SMVDF</u>				

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	REPOSICIÓN DE GASTOS	<input checked="" type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$	<u>933.66</u>	(NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 66/100 M.N.)	
12. CON LETRA:	<u>PAGO ANUAL POR REFRENDO DE PERMISOS DE SERVICIO, INSPECCIÓN VEHICULAR DEL SERVICIO DE</u>			
13. CONCEPTO:	<u>TRANSPORTE PÚBLICO, PRIVADO Y COMPLEMENTARIO DE LA URVAN HP1024G 2024</u>			

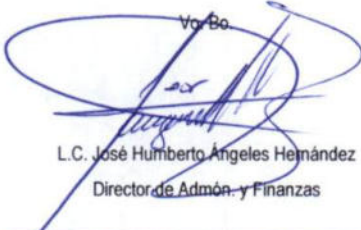
DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

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>LETICIA MARTÍNEZ PADILLA</u>	
18. CLABE INTERBANCARIA:	<u>012312027672982778</u>	
19. NOMBRE DEL BANCO:	<u>BVBA</u>	
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	<u>20/12/2024</u>	
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

PAGO PROCESADO

22 FIRMAS			
SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	Vc. Bo.	AUTORIZA:
			
Nombre y Firma del Solicitante	L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector

RFC emisor: STC1308015S4 **Folio fiscal:** 9B751F57-42E8-4274-AAA3-833077C2BBB5
Nombre emisor: SISTEMA DE TRANSPORTE CONVENCIONAL **No. de serie del CSD:** 00001000000510118090
RFC receptor: UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 42083 2024-12-24 10:50:50
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO **Efecto de comprobante:** Ingreso
Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Exportación: No aplica
Código postal del receptor: 43645
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
93161700	4173-2-08-07-0-002-009-015 ORDEN 325168	1.00	E48	Unidad de servicio	518.70	518.70		No objeto de impuesto.
Descripción PAGO ANUAL POR REFRENDO DE PERMISOS DE SERVICIO PRIVADO Y COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE DE PERSONAS Y BIENES (7)								
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93161700	4173-2-08-07-0-002-0 08-012	1.00	E48	Unidad de servicio	414.96	414.96		No objeto de impuesto.
Descripción INSPECCIÓN VEHICULAR DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO PRIVADO Y COMPLEMENTARIO								
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 933.66
Forma de pago: Tarjeta de crédito **Total** \$ 933.66
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI:

QSBMUMXUM+jQUdBivHTic6HJsahx+uqogRF9fKyUW3FLX8KNY1UR9zjM1UHHh6tbnPwJHBDj18aBis8is/pPJN3cVaUODTrvV491oPnlH8D5ejgVvh1dlL8IEvYmoW1w91VIK48Ofim/bMY4sisGeHjeZFZ81uehFkZA28cbvAN74TeeXwzR7BRttEuhLlcZguNIWbINDAnSWsc4Sg/8G5IT2J79dIkL7TzFc5MmXogb1ResF3dAs9Jjb8aSAAdqn17HHL8DzPc9cK3xrSstLt+p3xMRDn1Mxfyy84S8rOn0s40L3WF4h6KvggrtXx/dp0JZ8bCLnRcKUZpp076Gw==

Sello digital del SAT:

ZS.JXtz09eoOb7cBIN+Z3tcXrzmmwM8g+PsNph2xvzmFvg+9KGIKF79fCgNqQe9j9sRNqtG9pt/e8tHqxhqZTXHFwHglvGsUeXzdsSB9IxbDjocZbNx0aaMRMirKQv5TBvilRjtjSsEo5/lrhYCLoM/QPUwycuhcukGDmAQCTP65hiXmLpjpBlginfYWDuSjgtvPtpftHcGIMHRD4YFG1RXSLJClsvyw7e3eV71nZdApp7oi2tndy8kt+VIU1O37QpbPIU1bL0RqnrS0zh5nhPBz874bMRsdZspL9EOqUkujtUADclLKLNWtd1/PqTA+a27Z8if0PlguMcCEQB+8pg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|9B751F57-42E8-4274-AAA3-833077C2BBB5|2024-12-24T10:51:17|SAT970701NN3|QSBMUMXUM+jQUdBivHTic6HJsahx+uqogRF9fKyUW3FLX8KNY1UR9zjM1UHHh6tbnPwJHBDj18aBis8is/pPJN3cVaUODTrvV491oPnlH8D5ejgVvh1dlL8IEvYmoW1w91VIK48Ofim/bMY4sisGeHjeZFZ81uehFkZA28cbvAN74TeeXwzR7BRttEuhLlcZguNIWbINDAnSWsc4Sg/8G5IT2J79dIkL7TzFc5MmXogb1ResF3dAs9Jjb8aSAAdqn17HHL8DzPc9cK3xrSstLt+p3xMRDn1MxFyy84S8rOn0s40L3WF4h6KvggrtXx/dp0JZ8bCLnRcKUZpp076Gw==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-12-24 10:51:17

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





MOVILIDAD
SECRETARÍA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE

STCH
SISTEMA DE TRANSPORTE
CONVENCIONAL DE HIDALGO

761088

FOLIO: 325168



44520032516844521250

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC) UTT9507201E7		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	CÓDIGO POSTAL 43645
APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO			
CALLE CAMINO A AHUEHUETITLA	No. EXTERIOR 301	No. INTERIOR	TELÉFONO 7558210
COLONIA O FRACCIONAMIENTO LAS PRESAS	LOCALIDAD TULANCINGO	MUNICIPIO TULANCINGO DE BRAVO	ENTIDAD FEDERATIVA TULANCINGO DE BRAVO

ÁREA EMISORA DE ORDEN DE PAGO

DATOS ADICIONALES DEL COBRO AUTORIZACIÓN: 23575; EXPEDIENTE: 76-31-01-007-P; PLACAS: HP1024G; OBSERVACIONES: PARA EXTINCIÓN DE PERMISO; ANUALIDAD: 2024;	NOMBRE DEL ÁREA	DIRECCIÓN GENERAL STCH - DIRECCIÓN DE REGISTRO
---	-----------------	--

No. DE CRI	DESCRIPCIÓN DEL CLASIFICADOR POR RUBRO DE INGRESOS (CRI)	IMPORTE
4173-2-08-07-0-002-009-015	PAGO ANUAL POR REFRENDO DE PERMISOS DE SERVICIO PRIVADO Y COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE DE PERSONAS Y BIENES (7)	\$518.70
4173-2-08-07-0-002-008-012	INSPECCIÓN VEHICULAR DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO, PRIVADO Y COMPLEMENTARIO	\$414.96



FICHA UNIVERSAL DE DEPÓSITO

REFERENCIA BANCARIA 44520032516844521250	BANAMEX HSBC BBVA	PA: 424901 REFERENCIA BANCARIA NÚMERO DE CONVENIO 668 NÚMERO DE CONVENIO 1265121 NÚMERO DE SERVICIO 1243 DC/SCSFBT/18/2015
FECHA LÍMITE DE PAGO 20-DICIEMBRE-2024	IMPORTE A PAGAR \$933.66	BANBAJIO FINANCIERA PARA EL BIENESTAR

ERIC RICARDO GARCIA NAJERA

20 / DICIEMBRE / 2024 11:39:4

Podrá solicitar su comprobante fiscal digital a partir del quinto día hábil posterior al que hubiese realizado su pago, si la fecha límite para pagar ha transcurrido, favor de solicitar un nuevo formato.

325168

BBVA

SIST TRAN CONV HGO CIB
DE LOS PRISMAS 205
RANCHO LA COLONIA
PACHUCA DE SO,Hidalgo

AFILIACION: 005482989

FECHA 20DIC24 HORA 11:45

--C-L-I-E-N-T-E--

TARJETA 8186

TARJETA ORO(Credit)

VENTA

TOTAL M.N. \$933.66

APROBACION: 961068

ALABEL: VISA CREDITO

AID: A000000031010

AUTORIZADO MEDIANTE FIRMA ELECTRONICA
MARTINEZ PADILLA/LETICIA

Puntos BBVA

Saldo Anterior 310 (PTS)

Redimidos 0 (PTS)

Saldo Nuevo 310 (PTS)

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

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

3. Lugar de entrega: **Folio 019**

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:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
69,600.00	\$34,800.00 \$34,800.00	62	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 Guadalupe

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:
(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8)	<input type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input checked="" 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)	<input type="radio"/>	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

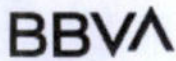
LETICIA MARTÍNEZ PADILLA

Mi número de Cuenta en BBVA

276 729 8277

Mi número de Cuenta CLABE

012 312 02767298277 8



Fecha y hora de consulta

27/12/2024 12:33:09 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: LETICIA

Importe de la operación: 933.66 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 2767298277

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: LETICIA MARTINEZ PADILLA

Fecha de creación: 27/12/2024

Fecha de aplicación: 27/12/2024

Hora: 12:33:07

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Motivo de pago: PAGO ANUAL REFRENDO PERMIS OS S

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0061709027

Folio único: I323202412271233070061709034

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	27/12/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	27/12/2024