

|  <b>Encabezado General</b>   |  | <b>A. Nombre del Formato:</b><br>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA<br><b>PARA PÓLIZA.</b>  |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|---|------------------|---------------------|--|--------------|------------------|------------------|----------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|-----|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Código: F-03-059  |  | Fecha de elaboración:   | 06/12/2024       |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>4. Verificación de documentos</b>  |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.<br/> <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i><br/> <i>Revisión de concepto</i></p> <p>B.- Factura<br/> <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i></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"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>N/A</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |                  | RECURSOS MATERIALES |  | CONTABILIDAD | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | X |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  | X |  |  | X |  |  | X |  |  | N/A |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | RECURSOS MATERIALES   |                  | CONTABILIDAD        |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | PRIMERA REVISIÓN  | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN            |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | X   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | X   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | X   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | X   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  | X   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N/A   |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X   |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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:  |  | 09 Diciembre 24   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:   |  | Sergio Alejandro Ortiz Roche  |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Importe a pagar:   |  | 1,242.36  |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Importe de retención:  |  |   |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. Observaciones:  |  | Reg. 350-A, 347-D, 347-E <span style="float: right;">OK</span>  |                  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 11. Presupuesto:       |               |                |
|------------------------|---------------|----------------|
| Orden de Compra        | Poliza Origen | Poliza Vigente |
|                        | 643           |                |
| Poliza                 | PO2336        |                |
| Compra                 | 818           |                |
| Poliza                 | PO2337        |                |
| Comprobacion de gastos |               |                |

| 12. Contabilidad: |                 |                  |                |
|-------------------|-----------------|------------------|----------------|
| Orden de Pago     | Poliza Origen   | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
|                   | 674             |                  |                |
| Poliza            | PO2431          |                  |                |
| Proveedor         | 712             |                  |                |
| Poliza            | CO0973          |                  |                |
| Fecha             | 13 Diciembre 24 |                  |                |



Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 06/12/2024

1. FOLIO: 1133

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

**DATOS GENERALES**

P11 36101 \$ 439.00

P31 36101 \$ 803.36  
 A: 31801

3. PROYECTO: 11 Y 31  
 4. PARTIDA: 36-201-36101  
 5. REQUISICION NO. 350-A,347-D y 347-E  
 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

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS  (ANEXO F-16-0XX)  PAGO A PROVEEDORES  X  
 GASTOS A COMPROBAR  (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS   
 REEMB. DE FONDO REV.  BECAS

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 1,242.36  
 12. CON LETRA: (Mil doscientos cuarenta y dos pesos 36/100 M.N.)  
 13. CONCEPTO:

Servicio de impresión de lonas para señalizaciones de exteriores en el edificio "I" y del centro de certificación STEM.

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

15. NOMBRE DE CHEQUE PARA EL DIA:  
 16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \*FACTURA  \*RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE SERGIO ALEJANDRO ORTIZ ROCHE  
 18. CLABE INTERBANCARIA: 0023 1270 1865 3527 68 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA  
 19. NOMBRE DEL BANCO: BANAMEX  
 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 06/12/2024  
 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 Angeles Hernández  
 Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido  
 Rector



**Folio Fiscal**  
61546093-B297-11EF-AA67-00155D012007  
**I - Factura - VERSIÓN 4.0**  
FD 3302  
**No. de serie del CSD del emisor**  
00001000000703811176  
**Fecha y Hora de emisión**  
2024-12-04T17:27:50

**Fecha y hora de certificación**  
2024-12-04T17:27:51  
**No. de serie del CSD del SAT**  
00001000000708361114  
**Forma de Pago**  
Transferencia electrónica de fondos

Lugar de expedición: 43600

Tipo de Cambio: 0.00

**Emisor**

Razón Social: SERGIO ALEJANDRO ORTIZ ROCHE

RFC: OIRS700914D98

Regimen Fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Receptor**

Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Uso de CFDI: Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Domicilio Fiscal Receptor: 43645

| Cantidad   | Clave Unidad | Descripción  | Valor Unitario | Importe |
|--|--------------|--|----------------|---------|
| 1.00   | H87          | LONAS DE 1.06X1.02<br>Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto | 98.00          | 98.00   |
| ClaveProdServ: 82121500 U.M: No. ID: Descuento: 0.00 Cuenta Predial: |              |  |                |         |
| IVA: 15.68 IEPS: 0.0 IEPS RETENIDO: 0.0 ISR: 0.0 IVA RET: 0.0        |              |  |                |         |
| 1.00   | H87          | LONAS DE 1.50X0.80<br>Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto | 108.00         | 108.00  |
| ClaveProdServ: 82121500 U.M: No. ID: Descuento: 0.00 Cuenta Predial: |              |  |                |         |
| IVA: 17.28 IEPS: 0.0 IEPS RETENIDO: 0.0 ISR: 0.0 IVA RET: 0.0        |              |  |                |         |
| 1.00   | H87          | LONA DE 2.2X1.4<br>Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto    | 280.00         | 280.00  |
| ClaveProdServ: 82121500 U.M: No. ID: Descuento: 0.00 Cuenta Predial: |              |  |                |         |
| IVA: 44.8 IEPS: 0.0 IEPS RETENIDO: 0.0 ISR: 0.0 IVA RET: 0.0         |              |  |                |         |
| 1.00   | H87          | LONA DE 1.62X1.20<br>Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto  | 175.00         | 175.00  |

347-D  
347-D  
347-D  
350-A



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

MTRO. JOSÉ ANTONIO CÁNDIDA GUIDO DIRECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|61546093-B297-11EF-AA67-00155D012007|2024-12-04T17:27:51|BND040609RKA|Dwi6bP+PuvKWRWzVB9fboorgAoNH74Uirh+KmoamM+IWKhf1vzURYvvesgGD8+PoA0Kn6Widzt0T5IMc/YOUWwkgR/xUyURyU3uALIP08VVXsuJno553JZ/p3HvTDYoyoWGIYgb+WU3ILQR3rTVcjlIzBz2mZLeLdLdMKLGKlyA4+vtZIs/zuxnUqKueetzeqexZPJQGD8/DpBBNXTA7IP20JMp02dVt4tc8AVI77PI2AISCeVcSTGL75J60uG9QuvhEHICe5RX5RVGosNeYPsZafbsCw0V8cbhs/4MYri+SDdWfITn/s+TnPomiATD9MvO+HeZSVNIXNxb/Q==|00001000000708361114||

**Sello digital del emisor**

Dwi6bP+PuvKWRWzVB9fboorgAoNH74Uirh+KmoamM+IWKhf1vzURYvvesgGD8+PoA0Kn6Widzt0T5IMc/YOUWwkgR/xUyURyU3uALIP08VVXsuJno553JZ/p3HvTDYoyoWGIYgb+WU3ILQR3rTVcjlIzBz2mZLeLdLdMKLGKlyA4+vtZIs/zuxnUqKueetzeqexZPJQGD8/DpBBNXTA7IP20JMp02dVt4tc8AVI77PI2AISCeVcSTGL75J60uG9QuvhEHICe5RX5RVGosNeYPsZafbsCw0V8cbhs/4MYri+SDdWfITn/s+TnPomiATD9MvO+HeZSVNIXNxb/Q==

**Sello digital del SAT**

IzTF7ZXnd9RGih1hIzdLJ3UIQVW720B947RkVNPezs/XFdXHB3slGh1FYPo/PdRrorqYcazYzOZJlnA/+Hih8Y4MJIsPuQ7VrOXZB1x5B4Ybtby/C4wZyIF1G+uhYbyQ0Oku3JOUKcOqzKJ2O7JQT1Sz39hYAIHj80IR7L+GXoBgt8nfcZKJqk6bYvc/LTCCPvghlcTW8s5ufh6CFUcVvA17x6gR1wXRDXbKZLrWLSky8SS5a9EYUvaqaiT8smbRd10KQksczGx127AVZbs9wrD0OZDGV3+svbg/ARFD62ibwP180F7i45HumHbSLM55Xt8ozWNw8U0Its3A==





Lugar de expedición: 43600

Tipo de Cambio: 0.00

**Emisor**

Razón Social: SERGIO ALEJANDRO ORTIZ ROCHE

RFC: OIRS700914D98

Regimen Fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Receptor**

Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Uso de CFDI: Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Domicilio Fiscal Receptor: 43645

| Cantidad   | Clave Unidad | Descripción   | Valor Unitario | Importe      |
|--|--------------|---|----------------|--------------|
| ClaveProdServ: 82121500 U.M: No. ID: Descuento: 0.00 Cuenta Predial: |              |   |                |              |
| IVA: 28.0  | IEPS: 0.0    | IEPS RETENIDO: 0.0  | ISR: 0.0       | IVA RET: 0.0 |
| 1.00   | H87          | LONA DE 0.80X0.23<br>Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto | 20.00          | 20.00        |
| ClaveProdServ: 82121500 U.M: No. ID: Descuento: 0.00 Cuenta Predial: |              |   |                |              |
| IVA: 3.2   | IEPS: 0.0    | IEPS RETENIDO: 0.0  | ISR: 0.0       | IVA RET: 0.0 |
| 2.00   | H87          | VINIL DE 1X0.62<br>Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto   | 120.00         | 240.00       |
| ClaveProdServ: 82121500 U.M: No. ID: Descuento: 0.00 Cuenta Predial: |              |   |                |              |
| IVA: 38.4  | IEPS: 0.0    | IEPS RETENIDO: 0.0  | ISR: 0.0       | IVA RET: 0.0 |
| 3.00   | H87          | BOND DE 0.80X0.60<br>Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto | 50.00          | 150.00       |
| ClaveProdServ: 82121500 U.M: No. ID: Descuento: 0.00 Cuenta Predial: |              |   |                |              |

347-E  
347-E  
347-D

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|61546093-B297-11EF-AA67-00155D012007|2024-12-04T17:27:51|TBN040609RKA|Dw6bP+PUVKWRWlzVB9fboorgAoNH74Uirih+KmoamM+IWKhf1vzURYvvesgGD8+PoA0K6Widzt0T5ImcY0UWwkgR/xUyURyU3uALIP08VVXsuJno5d53JZp3HvTDYoyoWGiYgb+WU3ILQR3rTVcjlIzBz2mZLeLdLdMKLGKlyA4+vtZls/zuxnUqKueetzeqexZPJQGID8/DpBBNXTA7IP20JMp02dV4tc8AVI77PI2AISCeVcSTGL75J60uG9QuvhEhICe5RX5RVGosNeYPsZafbsCw0V8cbhs/4MYri+SDdWFTn/s+TnPomIATD9MvO+HeZSVNIXnb/Q==|j0001000000708361114||

**Sello digital del emisor**

Dwi6bP+PUVKWRWlzVB9fboorgAoNH74Uirih+KmoamM+IWKhf1vzURYvvesgGD8+PoA0K6Widzt0T5ImcY0UWwkgR/xUyURyU3uALIP08VVXsuJno5d53JZp3HvTDYoyoWGiYgb+WU3ILQR3rTVcjlIzBz2mZLeLdLdMKLGKlyA4+vtZls/zuxnUqKueetzeqexZPJQGID8/DpBBNXTA7IP20JMp02dV4tc8AVI77PI2AISCeVcSTGL75J60uG9QuvhEhICe5RX5RVGosNeYPsZafbsCw0V8cbhs/4MYri+SDdWFTn/s+TnPomIATD9MvO+HeZSVNIXnb/Q==

**Sello digital del SAT**

IZTF7ZXnd9RGIh1hiZdIJ3UIQVW720B947RKvNPeZs/XFdXHB3siGh1FYPo/PdRrorYcazYzQZJlnA/+Hih8Y4MJIsPuQ7VrOXZB1lx5B4yBtby/C4wZyIF1G+uhYbyQ00ku3jOuKcOqgzKJ2O7jQT1Ssz39hYAIHj80IR7L+GxoBgt8nfcZKJq6bYvc/LTCCPvqhlhcTW8s5ufh6CFUcVvA7x6gR1/wXRDxbKZLrLw.Sky8SS5a9EYUvaqaiT8smbRd10KQksczGxI27AVZbs9wRDOOZDGV3+svbg/ARFD62ibwP180F7I45hiumHbSLM55Xl8ozWnw8UOits3A==





**Folio Fiscal**

61546093-B297-11EF-AA67-00155D012007

**I - Factura - VERSIÓN 4.0**  
FD 3302

**No. de serie del CSD del emisor**  
00001000000703811176

**Fecha y Hora de emisión**  
2024-12-04T17:27:50

**Fecha y hora de certificación**

2024-12-04T17:27:51

**No. de serie del CSD del SAT**  
00001000000708361114

**Forma de Pago**  
Transferencia electrónica de fondos

Lugar de expedición: 43600

Tipo de Cambio: 0.00

**Emisor**

Razón Social: SERGIO ALEJANDRO ORTIZ ROCHE

RFC: OIRS700914D98

Regimen Fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Receptor**

Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Uso de CFDI: Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio Fiscal Receptor: 43645

| Cantidad  | Clave Unidad | Descripción        | Valor Unitario | Importe      |
|-----------|--------------|--------------------|----------------|--------------|
| IVA: 24.0 | IEPS: 0.0    | IEPS RETENIDO: 0.0 | ISR: 0.0       | IVA RET: 0.0 |

|               |              |
|---------------|--------------|
| Subtotal      | 1,071.00 MXN |
| IVAT 0.160000 | 171.36 MXN   |
| Total         | 1,242.36 MXN |

TOTAL EN LETRA UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 36/100 MXN

MÉTODO DE PAGO Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|61546093-B297-11EF-AA67-00155D012007|2024-12-04T17:27:51|TBN040609RKA|Dwi6bP+PUVKWRWizVB9fboorgAoNH74Uirh+KmoamM+IWKhf1vzURYvvesgGD8+PoA0Kn6Widzt0T5IMc/Y0UWwkgR//xYUryU3uALIP08VVXsuJno5d53JZ/p3HvTDYoyoWGIYgb+WU3ILQR3rTVcjlZbz2mZLeLdMKLGRkY4A+vtZIs/zuxnUqKueetzzeqzZPJQGD8/DpBNXTA7IP20JMp02dV4tc8AVI77PI2AIScVcSTGL75J60uG9QuvhEhICe5RX5RVGosNeYPsZafbsCw0V8cbhs/4MYri+SDdWFTn/s+TnPomiATD9MvO+HeZSVNIXnb/Q=|00001000000708361114||

**Sello digital del emisor**

Dwi6bP+PUVKWRWizVB9fboorgAoNH74Uirh+KmoamM+IWKhf1vzURYvvesgGD8+PoA0Kn6Widzt0T5IMc/Y0UWwkgR//xYUryU3uALIP08VVXsuJno5d53JZ/p3HvTDYoyoWGIYgb+WU3ILQR3rTVcjlZbz2mZLeLdMKLGRkY4A+vtZIs/zuxnUqKueetzzeqzZPJQGD8/DpBBNXTA7IP20JMp02dV4tc8AVI77PI2AIScVcSTGL75J60uG9QuvhEhICe5RX5RVGosNeYPsZafbsCw0V8cbhs/4MYri+SDdWFTn/s+TnPomiATD9MvO+HeZSVNIXnb/Q==

**Sello digital del SAT**

fZTF7Znd9RGih1hIzdJ3UIQVW720B947RKvNPeZs/XFdXHB3slGh1FYPo/PdRrorgYcazYzQZJlnA+Hih8Y4MjIsPuQ7VroXZB1lx5B4yBtby/C4wZyIF1G+uhYbyQ0Oku3jOuKcOqpzKJ2O7jQT1S239hYAIHj80IR7L+GxoBgt8hfcZKJqk6bYveLTCCPVqhlcTW8s5uth6CFUcVvAI7x6gR1/wXRDxbKZLrwlSky8SS5a9EYUvaqaIT8mbRd10KQkscGxI27AVZbs9wD0OZDGV3+s/bg/ARFD62ibwP180F7I45hiumHbSLM5X18ozWNw8UOits3A==



EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

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

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAFORA GIL  
DIRECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

**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    |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| OIRS700914D98                        | SERGIO ALEJANDRO ORTIZ ROCHE     | UTT9507201E7            | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                     |
| 61546093-B297-11EF-AA67-00155D012007 | 2024-12-04T17:27:50              | 2024-12-04T17:27:51     | TBN040609RKA                          |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                |
| \$1,242.36                           | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable con aceptación             |

Imprimir

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



OIRS700914D98  
Registro Federal de Contribuyentes

SERGIO ALEJANDRO ORTIZ  
ROCHE  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 14070639772  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 25 DE ABRIL  
DE 2024**



OIRS700914D98

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RFC:                              | OIRS700914D98         |
| CURP:                             | OIRS700914HHGRCR05    |
| Nombre (s):                       | SERGIO ALEJANDRO      |
| Primer Apellido:                  | ORTIZ                 |
| Segundo Apellido:                 | ROCHE                 |
| Fecha inicio de operaciones:      | 01 DE FEBRERO DE 1991 |
| Estatus en el padrón:             | REACTIVADO            |
| Fecha de último cambio de estado: | 05 DE JULIO DE 2004   |
| Nombre Comercial:                 |                       |

#### Datos del domicilio registrado

|  |   |
|--|---|
| Código Postal:43600                      | Tipo de Vialidad: CALLE   |
| Nombre de Vialidad: CHURUBUSCO           | Número Exterior: 103  |
| Número Interior:                         | Nombre de la Colonia: CENTRO  |
| Nombre de la Localidad: TULANCINGO       | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO | Entre Calle: LIBERTAD   |



**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: MORELOS

#### Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica                                   | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---|------------|--------------|-----------|
| 1     | Impresión de formas continuas y otros impresos        | 40         | 01/01/2019   |           |
| 2     | Servicios de contabilidad y auditoría                 | 30         | 01/01/2019   |           |
| 4     | Otros servicios profesionales, científicos y técnicos | 15         | 01/01/2024   |           |
| 2     | Otros intermediarios de comercio al por mayor         | 15         | 01/01/2024   |           |

#### Regímenes:

| Régimen   | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--------------|-----------|
| Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales | 01/01/2019   |           |

#### Obligaciones:

| Descripción de la Obligación  | Descripción Vencimiento  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--|--------------|-----------|
| Declaración semestral de Información de impresores autorizados  | El día 17 del mes siguiente a aquél al que corresponda                             | 27/10/2004   |           |
| Pago definitivo mensual de IVA.   | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 01/01/2019   |           |
| Declaración de proveedores de IVA   | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/01/2019   |           |
| Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales   | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 01/01/2019   |           |
| Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 01/01/2019   |           |
| Declaración anual de ISR. Personas Físicas.   | A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.                               | 01/01/2019   |           |
| Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios   | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 01/01/2019   |           |

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello: ||2024/04/25|OIRS700914D98|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

opfLyuTLhwvVLqAPL6sBKCZSrlUREy5iCoe0S/OCw/Ruaau+RdphOSI/8SNjnP4NLULs1V4JrT4IGxojnzVjewPlyf  
VxLxyoMqKtI3XAJ2Zk9Q9+Rp/tqrjJ0R/RZ3UTegb6awTD+rzD0R0otHRTJawO0G/wRZ111UGqguREiCw=



**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

impresosroche@hotmail.com

**iMR**  
impresos  
**ROCHE**

impresosroche Impresos Roche

Banco: BANAMEX 

Suc: 7018

Cta.: 6535276

CLABE: 002312701865352768

775 754•79•10

775 161•35•20

5206 9496 5815 8398

No. de Tarjeta

Sergio Alejandro Ortiz Roche R.F.C. OIRS700914D98

Churubusco 103 • Centro • Tulancingo, Hgo.

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 28/11/2024

|   |            |  |               |
|---|------------|--|---------------|
| <b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>         |            | 1. Folio:                                    | 350 A         |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 28/11/2024 | 3. Lugar de entrega                          | 4. Prioridad: |
| 5. Nombre y Firma del solicitante:                        |            | Urgente: <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz                             |            | Normal: <input type="checkbox"/>             |               |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante      |            | Mtra. Ma. Elena Hernández Briones            |               |
| 7. Proyecto:  |            | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto:    |               |
|   |            | Mtra. Ma. Elena Hernández Briones            |               |

**9. JUSTIFICACIÓN:**

El material impreso se requiere para señalización de exteriores en el edif. "I"

| 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                  | 106            | 36201                        | 1            | servicio             | impresión    | de lona de 1.20 x 1.62   | \$ 203.00                       | \$ 203.00    |
| 2                  | 106            | 36201                        | 1            | servicio             | impresión    | adherible de 1m x 1m   | \$ 139.20                       | \$ 139.20    |
|                    |                |                              |              |                      |              |  |                                 | \$ -         |
|                    |                |                              |              |                      |              |  |                                 | \$ -         |
|                    |                |                              |              |                      |              |  |                                 | \$ -         |



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

|                      |                        |               |                               |
|----------------------|------------------------|---------------|-------------------------------|
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: |
| \$ 342.20            | \$ 342.20              | 11            | Federal                       |
|                      |                        |               | Fiscal                        |
|                      |                        |               | IP                            |
|                      |                        |               | Proyecto Especial             |

**24. OBSERVACIONES:**

FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Firma]*

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:  
*[Firma]*  
L.C. José Humberto Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:  
*[Firma]*  
Mtro. José Antonio Zamora Guido

|  |   |   |  |   |                                 |  |  |
|--|---|---|--|---|---------------------------------|--|--|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:<br>(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.

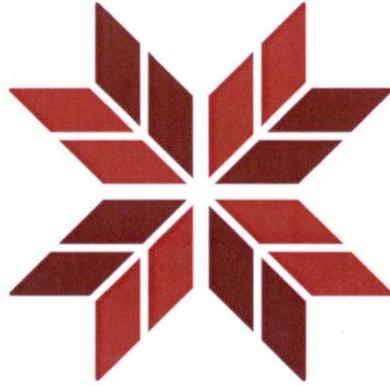
**Señalización de exteriores en edif. "I"**

28 de noviembre del 2024



Lic. Jackeline Aldrete Ocádiz





**HIDALGO**

**PRIMERO EL PUEBLO**

— 2022-2028 —

*[Handwritten signature]*

# Educación Superior de Calidad para la Transformación de Hidalgo.



# Educación Superior de Calidad para la Transformación de Hidalgo.

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 25 de noviembre de 2024

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio:

347-0

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

28/11/2024

3. Lugar de entrega

4. Prioridad:

Urgente

5. Nombre y Firma del solicitante:

MTRO. MIGUEL ÁNGEL TÉLLEZ JARDÍNEZ

Normal:

X

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES

7. Proyecto:

31 Adecuación curricular

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES

**9. JUSTIFICACIÓN:**

SEÑALIZACIÓN DEL CENTRO DE CERTIFICACIÓN STEM PARA ATENDER A LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS DE MECATRÓNICA, INGENIERÍA INDUSTRIAL, ENERGÍA Y DESARROLLO SOSTENIBLE, DISEÑO DIGITAL Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN.

| 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              | 177            | 36101                        | 1            | PIEZA                | LONA         | 1.06 X 1.02 M  | \$ 113.68                       | \$ 113.68    |
| 2              | 177            | 36101                        | 1            | PIEZA                | LONA         | 1.50 X 0.8 M   | \$ 125.28                       | \$ 125.28    |
| 3              | 177            | 36101                        | 1            | PIEZA                | LONA         | 2.20 x 1.40 M  | \$ 324.80                       | \$ 324.80    |
| 4              | 177            | 36101                        | 3            | PIEZA                | PAPEL BOND   | 0.8 X 0.60 M   | \$ 58.00                        | \$ 174.00    |

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**24. OBSERVACIONES:**

19. Total del Gasto:

737.76

20. Máximo Autorizado:

21. Proyecto:

31

22. Fuente de financiamiento:

Federal

Fiscal

IP

Proyecto Especial

A: 31801 P 31 Fiscal

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:

(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

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.**

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 25 de noviembre de 2024

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio:

347-E

|   |            |   |               |
|---|------------|---|---------------|
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 28/11/2024 | 3. Lugar de entrega                       | 4. Prioridad: |
|   |            |   | Urgente       |
| 5. Nombre y Firma del solicitante:                        |            | MTRO. MIGUEL ÁNGEL TÉLLEZ JARDÍNEZ        | Normal: X     |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante      |            | MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES       |               |
| 7. Proyecto:  |            | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: |               |
| 31 Adecuación curricular                                  |            | MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES       |               |

**9. JUSTIFICACIÓN:**

SEÑALIZACIÓN DEL CENTRO DE CERTIFICACIÓN STEM PARA ATENDER A LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS DE MECATRÓNICA, INGENIERÍA INDUSTRIAL, ENERGÍA Y DESARROLLO SOSTENIBLE, DISEÑO DIGITAL Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN.

| 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              | 177            | 36101                        | 1            | PIEZA                | LONA         | 0.8 X 0.23 M   | \$ 23.20                        | \$ 23.20     |
| 2              | 177            | 36101                        | 1            | PIEZA                | VINIL        | 1 X 0.62   | \$ 139.20                       | \$ 139.20    |
| -              | 177            |                              |              |                      |              |  |                                 |              |
| -              | 177            |                              |              |                      |              |  |                                 |              |



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**24. OBSERVACIONES:**

|                      |                        |               |                               |
|----------------------|------------------------|---------------|-------------------------------|
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: |
| 162.40               |                        | 31            | Federal                       |
|                      |                        |               | Fiscal                        |
|                      |                        |               | IP                            |
|                      |                        |               | Proyecto Especial             |

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Signature]*

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:  
*[Signature]*  
L.C. José Humberto Ángeles Hernández

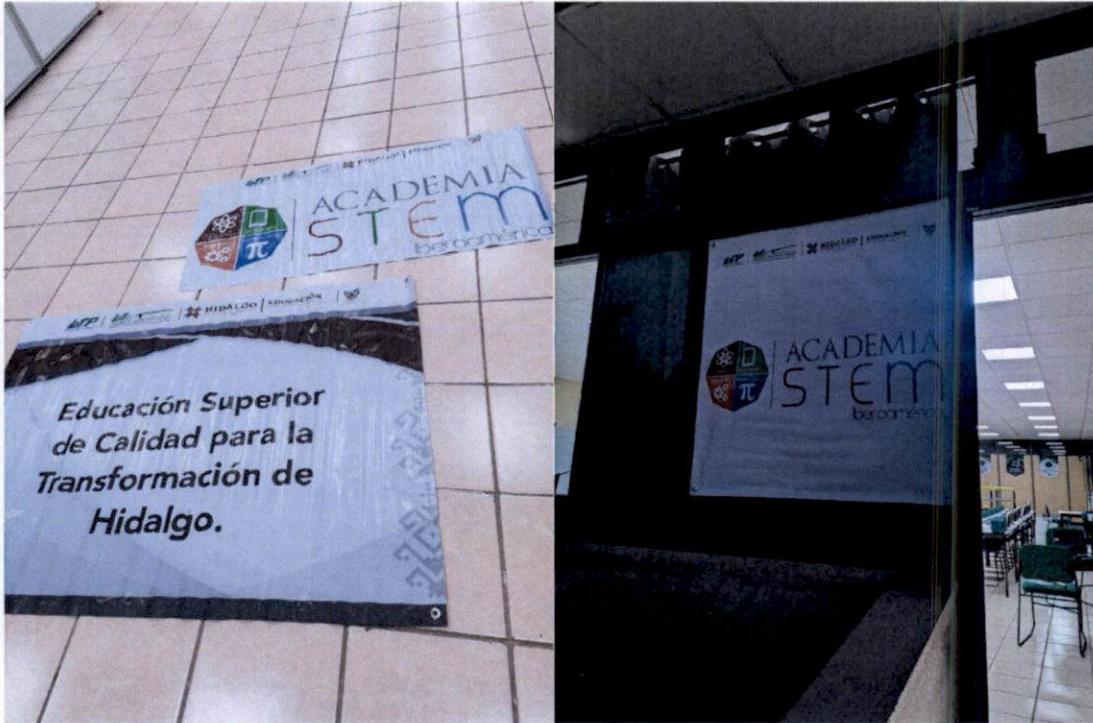
27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:  
*[Signature]*  
Mtro. José Antonio Zamora Guido

|  |   |        |  |
|--|---|--------|--|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:<br>(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) | Firma:  | Fecha: |  |
|  | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.<br>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)<br>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.**

**Universidad Tecnológica de Tulancingo**

REQ. 347-D Y 347-E señalización de centro certificación STEM



*[Handwritten signature]*



Nombre y firma de responsable:

Mtro. Miguel Ángel Téllez Jardínez



Fecha y hora de consulta

13/12/2024 11:18:53 AM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

## Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

## Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

## Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: SERGIO

Importe de la operación: 1,242.36 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 002312701865352768

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: SERGIO ALEJANDRO ORTIZ ROCHE

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 13/12/2024

Fecha de aplicación: 13/12/2024

Concepto de pago: SERVICIO IMPRESION LONAS

Referencia numérica: 131224

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Hora de captura en el canal: 11:18:50

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000669857

Clave de rastreo: 002601002412130000669857

Folio de firma: 0022721174

Folio único: I401202412131118490022721180

## Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha      |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO   | ADMIN1  | --- %               | 13/12/2024 |
| FIRMO  | ADMIN1  | 100 %               | 13/12/2024 |