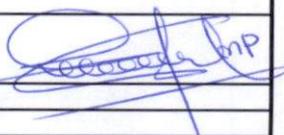


| Encabezado General   |  | A. Nombre del Formato:   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|---------------------|--|--------------|------------------|------------------|----------|---|--|---|--|--|--|---|--|--|---|--|-------|--|--|--|---|--|---|---|--|---|---|--|---|-----|--|---|--|--|--|--|--|--|
|   |  | LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.                              |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Código: F-03-059   |  | Fecha de elaboración:  | 05/12/2024          |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| 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  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| 4. Verificación de documentos  |  | 091224   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| <p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.<br/>Revisión número de contrato o pedido o justificación.<br/>Revisión de concepto</p> <p>B.- Factura<br/>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.</p> <p>C.- 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>Falta</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></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 |  | Falta |  |  |  | X |  | ✓ | X |  | - | X |  | ✓ | N/A |  | - |  |  |  |  |  |  |
|  | RECURSOS MATERIALES  |  | CONTABILIDAD        |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | PRIMERA REVISIÓN   | SEGUNDA REVISIÓN   | REVISIÓN            |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | X  |  | ✓                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | ✓  |  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | X  |  | Falta               |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | X  |  | ✓                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | X  |  | -                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | X  |  | ✓                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | N/A  |  | -                   |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| 5. No. de trámite sin CFDI (cuando aplique).   |  |  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Rosalba Barranco Cadena   |  | Leticia Martínez Padilla  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Nombre y firma Solicitante de trámite  |  | Nombre y firma Jefe inmediato  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| 6. Fecha de entrega a Presupuesto:   |  | 23 Diciembre 24  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| 7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:  |  | Comisión de Agua y Alcantarillado del Municipio de Tulancingo de Bravo, Hgo.                                   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| 8. Importe a pagar:  |  | 11,000.00  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| 9. Importe de retención:   |  |  |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |
| 10. Observaciones:   |  | Reg. 1   |                     |  |              |                  |                  |          |   |  |   |  |  |  |   |  |  |   |  |       |  |  |  |   |  |   |   |  |   |   |  |   |     |  |   |  |  |  |  |  |  |

|                        | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
| Orden de Compra        | 646           |                  |                |
| Poliza                 | P02343        |                  |                |
| Compra                 | 821           |                  |                |
| Poliza                 | P02344        |                  |                |
| Comprobacion de gastos |               |                  |                |

|               | Poliza Origen   | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
|---------------|-----------------|------------------|----------------|
| Orden de Pago | 721             |                  |                |
| Poliza        | P02646          |                  |                |
| Proveedor     |                 |                  |                |
| Poliza        |                 |                  |                |
| Fecha         | 26 Diciembre 24 |                  |                |

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 05/12/2024

1. FOLIO: 1233

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 31301 5. REQUISICION NO. 1  
 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: \$ 11,000.00  
 12. CON LETRA: (Once mil pesos 00/100 M.N.)  
 13. CONCEPTO: CUENTAS POR PAGAR POR servicio de agua potable consumida durante el mes de diciembre, en las diferentes áreas de esta Unviersidad.

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

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

**TRANSFERENCIA**  
 17. NOMBRE DE Comisión de Agua y Alcantarillado del Municipio de Tulancingo de Bravo, Hgo.  
 18. CLABE INTERBANCARIA: **FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA**  
 19. NOMBRE DEL BANCO: BBVA  
 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 05/12/2024  
 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:  \*RECIBO

22 FIRMAS

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| SOLICITA:  | SUFICIENCIA PRESUPUESTAL  | VO.BO.   | AUTORIZA:   |
|  |  |  |  |
| L.C. Leticia Martinez Padilla<br>Jefa del Depto. De Rec. Materiales                | L.C.E. Maricela Santuario Ortiz<br>Jefa del Depto. de Presupuesto                   | L.C. José Humberto Ángeles Hernández<br>Director de Admón. y Finanzas                | Mtro. José Antonio Zamora Guido<br>Rector   |

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



CAA920115C45  
Registro Federal de Contribuyentes

COMISION DE AGUA Y  
ALCANTARILLADO DEL  
MUNICIPIO DE TULANCINGO DE  
BRAVO HIDALGO  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 14091051858  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 09 DE ENERO  
DE 2024**



CAA920115C45

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| RFC:                              | CAA920115C45   |
| Denominación/Razón Social:        | COMISION DE AGUA Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE TULANCINGO DE BRAVO HIDALGO |
| Régimen Capital:                  | SIN TIPO DE SOCIEDAD   |
| Nombre Comercial:                 |  |
| Fecha inicio de operaciones:      | 15 DE ENERO DE 1992  |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO   |
| Fecha de último cambio de estado: | 15 DE ENERO DE 1992  |

#### Datos del domicilio registrado

|  |   |
|--|---|
| Código Postal:43642                      | Tipo de Vialidad: CALLE   |
| Nombre de Vialidad: CALLE SICILIA        | Número Exterior: SIN NUMERO   |
| Número Interior:                         | Nombre de la Colonia: SANTA ANA                                     |
| Nombre de la Localidad: TULANCINGO       | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO | Entre Calle: CALLE BRINDISI   |
| Y Calle: CALLE BONN                      |   |



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



#### 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

**Actividades Económicas:**

| Orden | Actividad Económica  | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--|------------|--------------|-----------|
| 1     | Captación, tratamiento y suministro de agua para uso doméstico | 100        | 01/01/2012   |           |

**Regímenes:**

| Régimen                                  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|--------------|-----------|
| Personas Morales con Fines no Lucrativos | 31/03/2002   |           |

**Obligaciones:**

| Descripción de la Obligación                                    | Descripción Vencimiento  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--|--------------|-----------|
| Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios   | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 31/03/2002   |           |
| Declaración informativa de IVA con la anual de ISR              | Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.                              | 31/03/2002   |           |
| Pago definitivo mensual de IVA.                                 | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 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   |           |
| Declaración Informativa mensual de Proveedores                  | El día 17 del mes siguiente a aquél al que corresponda                             | 01/01/2012   |           |
| Entero de retenciones de IVA Mensual                            | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 22/02/2018   |           |
| Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.     | 20/04/2018   |           |

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:

||2024/01/09|CAA920115C45|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

U8dh7+M0DqXAgBmSvFqVpAwsLFpukXP3/RqgRT1shls+0sebVDXAV+8iy7h65O9tvDluYzTEOOK11+wHVfeaD  
DB5fX8nUnvf54qNp+RfTjPj3MAU/vYLI4mzppbXBu3Vn72NiiH6XXJSfRyVADG5Qcj8ea/22R3E059CDJd3dNal=



**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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Encabezado General<br><b>UTE TULANCINGO</b><br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO<br>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal |  | A. Nombre del Formato:<br><b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b> |  |
| F-22-01-R1;210817  |  | B. Código/Revisión; Fecha:<br>F-16-09-R10;120922                   |  |
| Datos para los Registros (Evidencia):  |  |  |  |
| D. Fecha de elaboración:   |  | E. Período al que se aplica:                                       |  |
| miércoles, 10 de enero de 2024   |  | 20234  |  |

|  |                   |  |               |
|--|-------------------|--|---------------|
| <b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>  |                   | 1. Folio: <b>007</b>   |               |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)                                  | <b>15/01/2024</b> | 3. Lugar de entrega  | 4. Prioridad: |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA                           |                   | Urgente <input type="checkbox"/>   |               |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ |                   | Normal: <input checked="" type="checkbox"/>                                    |               |
| 7. Proyecto: P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO                                    |                   | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ |               |

**9. JUSTIFICACION:**  
ASEGURAR EL SUMINISTRO CONSTANTE, SEGURO Y DE CALIDAD DEL AGUA POTABLE, PARA EL CONSUMO DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA, GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LA INSTITUCIÓN

| 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              | 304            | 31301                        | 12           | SERVICIO             | AGUA POTABLE | SUMINISTRO DE AGUA POTABLE PARA LA UTEC, DURANTE EL PERÍODO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2024 | 15,520.78                       | \$ 186,249.41 |

|   |                        |               |                               |                           |  |
|---|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| <b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b> |                        |               |                               | <b>24. OBSERVACIONES:</b> |  |
| 19. Total del Gasto:                              | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | 1º Pago en Marzo          |  |
| \$ 186,249.41                                     | \$ 156,278             |               | Federal                       |                           |  |
|   |                        |               | Estatal                       |                           |  |
|   |                        |               | IP                            |                           |  |
| <b>23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:</b>                 |                        |               |                               | Proyecto Especial         |  |

**25. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA**  
La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (REG), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

|   |  |
|---|--|
| <b>26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:</b><br>L.C. José Humberto Ángeles Hernández | <b>27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:</b><br>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 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**