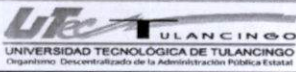
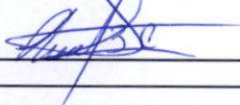



Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																																				
		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																																				
Código: F-03-059		Fecha de elaboración:	05/12/2024																																																			
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. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto</p> <p>B.- Factura 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> <tr> <td></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		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																																																						

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	646		
Poliza	P02343		
Compra	821		
Poliza	P02344		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	724		
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: [Firma]      SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: [Firma]      VO.BO.: [Firma]      AUTORIZA: [Firma]

L.C. Leticia Martínez Padilla      L.C.E. Maricela Santuario Ortiz      L.C. José Humberto Ángeles Hernández      Mtro. José Antonio Zamora Guido  
 Jefa del Depto. De Rec. Materiales      Jefa del Depto. de Presupuesto      Director de Admón. y Finanzas      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=







Encabezado General <b>UTE TULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		A. Nombre del Formato: <b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha: 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: Urgente Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante: L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA		<i>[Firma]</i>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		<i>[Firma]</i>	
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:	<i>1º Pago en Marzo</i>	
\$ 186,249.41	\$ 156,278		Federal		
			Estatal		
			IP		
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:				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.	
26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: L.C. José Humberto Ángeles 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: <i>[Firma]</i>	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**