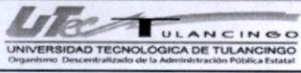


Encabezado General  <small>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</small> <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																
Código: F-03-059		Fecha de elaboración:	23/12/2024																															
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																																		
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i></p> <p>B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y</i></p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</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></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	X		✓		X		X		X		X						<table border="1"> <tr><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>F. 397</td></tr> <tr><td>-</td></tr> <tr><td>Falta</td></tr> <tr><td>-</td></tr> <tr><td>-</td></tr> </table>	CONTABILIDAD	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓	F. 397	-	Falta	-	-
	RECURSOS MATERIALES																																	
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																																
	X																																	
	✓																																	
	X																																	
	X																																	
	X																																	
	X																																	
	CONTABILIDAD																																	
	REVISIÓN																																	
✓																																		
✓																																		
✓																																		
✓																																		
F. 397																																		
-																																		
Falta																																		
-																																		
-																																		
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:		20 Diciembre 24																																
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:		Luis Angel Ruiz ROSAS																																
8. Importe a pagar:		10,857.60																																
9. Importe de retención:																																		
10. Observaciones: Reg. 397.																																		



11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	735		
Poliza	PO2704		
Compra	930		
Poliza	PO2705		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	761		
Poliza	PO2723		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	27 Diciembre 24		

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 23/12/2024

1. FOLIO: 1246

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES Recurso Adicional

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 23601 5. REQUISICION NO. 397
 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	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 10,857.60
 12. CON LETRA: (Diez mil ochocientos cincuenta y siete pesos 60/100 M.N.)
 13. CONCEPTO: CUENTAS POR PAGAR por compra de material para reparación de sillas de trineo.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO


CHEQUE

14. A NOMBRE DE _____
 15. CHEQUE PARA EL DIA: _____
 16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE Luis Ángel Ruiz ROSAS
 18. CLABE INTERBANCARIA: 0026 5070 1429 9704 39 **FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA**
 19. NOMBRE DEL BANCO: BANAMEX
 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 23/12/2024
 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 Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector

R 397

RFC emisor: RURL9907091U1
 Nombre emisor: LUIS ANGEL RUIZ ROSAS
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 0789DC26-C1D7-49BF-9EFB-001D6EEE9E25
 No. de serie del CSD: 00001000000707606864
 Código postal, fecha y hora de emisión: 72824 2024-12-19 19:09:20
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
31161500		104.00	X44	Bolsa de plastico	90.00	9,360.00			Sí objeto de impuesto.	
Descripción: PIJAS CALAC 8 X 1 1/4 CRUZ CABEZA PLANA COLOR NEGRO C 100					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento					IVA	Traslado	9,360.00	Tasa	16.00%	1,497.60
Número de cuenta predial										

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Por definir
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido

Subtotal: \$ 9,360.00
 Impuestos trasladados: IVA 16.00% \$ 1,497.60
 Total: \$ 10,857.60

Sello digital del CFDI:

XxHPIcmo7yzi+yzvyBAN9nCNlmdTdl6OWpdX06Ki6AdXIKOha09buqDVHqtbYkKjAGP9ADA26Z6ml5x8Y8GLp8m3e4ypBK/sqacgBRViv+eMF+KF55rK7WQHT3shdR8oFglwT8t9L20fVPH80Hq/v/YR93cqvXJXtorHsOgCh2o4F4CpDWPrC0guasZFXnlOIOMsYgbS/humhBGiY95KTzG/CYnJbTFSEXF3j0PXRHoqIDSjeTfwSRFIFUy4MP4hHtly34gOoeHn56Vp704n6HzV8u8uiC/d5YZ2xmCguFE6AtYgFbq1BnUpkZnUdUx22gn2nkkLuG/t2ohj8GJNA==

Sello digital del SAT:

YqhDuFUFNJI7RLgG4hffZlwOf10l6wV2Bqw6Nn0/BluCT5o07AUVN3ldG7JdXhSBxqBlU5ZCCnOHikm/5xL6qxNE2RJEfk23Nuy+s23C6BV13ZhBls28y/ul3lvtQrcqvB+sgnAALOS0vrgSHOgRkKzN8/okdEQj+JxcRT1+eMdgemmPdC+Dchn+IPTxQINaw0fCalwJ4aG2J8SKdBNHcdw/taPfox/oYod+IFskHAN44hkV4ZPEFB4PbE1k7vLgucx6UfqeIO86osgnLM+nAtDu0pO2VLilksc2UyL/2kkSpwBc0l5xQiEgnipMdcXijmpjohOI1o4cK/r7EA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|0789DC26-C1D7-49BF-9EFB-001D6EEE9E25|2024-12-19T19:09:42|SAT970701NN3|XxHPIcmo7yzi+yzvyBAN9nCNlmdTdl6OWpdX06Ki6AdXIKOha09buqDVHqtbYkKjAGP9ADA26Z6ml5x8Y8GLp8m3e4ypBK/sqacgBRViv+eMF+KF55rK7WQHT3shdR8oFglwT8t9L20fVPH80Hq/v/YR93cqvXJXtorHsOgCh2o4F4CpDWPrC0guasZFXnlOIOMsYgbS/humhBGiY95KTzG/CYnJbTFSEXF3j0PXRHoqIDSjeTfwSRFIFUy4MP4hHtly34gOoeHn56Vp704n6HzV8u8uiC/d5YZ2xmCguFE6AtYgFbq1BnUpkZnUdUx22gn2nkkLuG/t2ohj8GJNA==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-12-19 19:09:42
 No. de serie del certificado SAT: 00001000000705250068



UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 EDUCACIÓN
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
 MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 RECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE - 2024 - Luis Ruiz - E25

**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
RURL9907091U1	LUIS ANGEL RUIZ ROSAS	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0789DC26-C1D7-49BF-9EFB-001D6EEE9E25	2024-12-19T19:09:20	2024-12-19T19:09:42	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$10,857.60	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RURL9907091U1
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS ANGEL RUIZ ROSAS
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18010054641
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 15 DE NOVIEMBRE DE 2024



RURL9907091U1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RURL9907091U1
CURP:	RURL990709HPLZSS08
Nombre (s):	LUIS ANGEL
Primer Apellido:	RUIZ
Segundo Apellido:	ROSAS
Fecha inicio de operaciones:	05 DE AGOSTO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE AGOSTO DE 2017
Nombre Comercial:	LUIS ANGEL RUIZ ROSAS

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72495	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: TECALTZI	Número Exterior: 143
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EL REFUGIO
Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: TECOPILE



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: POPOCATEPETL

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio	50	18/01/2018	
1	Comercio al por mayor de equipo y accesorios de cómputo	20	13/09/2022	
1	Asalariado	15	29/06/2022	
3	Reparación y mantenimiento de otro equipo electrónico y de equipo de precisión	15	14/09/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Incorporación Fiscal	18/01/2018	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	29/06/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo bimestral de IVA.	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	18/01/2018	
Pago definitivo bimestral del RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	18/01/2018	

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

Cadena Original Sello:

||2024/11/15|RURL9907091U1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000031||

Sello Digital:

DW785Ueg6dyp2x1dBfFaTo2RiZiWun4MsaCNwYe1iyKPsWTikFihokfRjAR2NFrsHt7kZ2ekyw6AGnrv4cWhaP
bF2KdOWmx6jI01O2bKtOt1b2BCB7G0WaThNceLeYxme483PRyvr8BU0NpuQbgZP0ax0GBcgo7Xwcqd4SaD2
0=

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



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

Puebla, Puebla a 07 de diciembre de 2024.

A quien corresponda:

Por este medio hago de su conocimiento la cuenta para depósito bancario.

RAZON SOCIAL: LUIS ANGEL RUIZ ROSAS

R.F.C. RURL 990709 1U1

DIRECCION: Calle tecaltzi 143 Col. El Refugio cp. 72495, Puebla, Puebla

PUEBLA, PUEBLA. MEXICO

DATOS BANCARIOS

BANCO: BANCO BANAMEX

SUCURSAL: 7014

CUENTA: 2997043

CLABE: 0026-5070-1429-9704-39

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARIA DE HACIENDA
Y CREDITO PUBLICO



SAT
Servicio de Administración Tributaria



RURL9907091U1
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS ANGEL RUIZ ROSAS
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 18010054641
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 21-11-2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

397

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

NOV - DIC 2024

3. Lugar de entrega

Universidad Tecnológica de Tulancingo

4. Prioridad:

Urgente

5. Nombre y Firma del solicitante:

ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES

Normal:

X

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

7. Proyecto:

53 Mto. prev. y correctivo

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

9. JUSTIFICACIÓN:

SE SOLICITA COMPRA DE MATERIAL PARA REPARACIÓN DE SILLAS DE TRINEO, FIJAR ASIENTOS Y RESPALDOS, DAR ATENCIÓN DE MANTENIMIENTO QUE PERMITAN UN ENTORNO FAVORABLE PARA LOS ESTUDIANTES DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA.

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	278	23601	60	BOLSA	PIJAS CALAC 8*1 1/4 CRUZ CABEZA PLANA COLOR NEGRO 100 PZAS.	PIJAS CALAC 8*1 1/4 CRUZ CABEZA PLANA COLOR NEGRO 100 PZAS. PARA REPARACION DE SILLAS DEL EDIFICIO K.	\$ 181.52	\$ 10,891.20
								\$ -
								\$ -
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 10,891.20	01	62	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

Recurso Medicinal



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:

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:	Fecha:							
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8)	<input 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