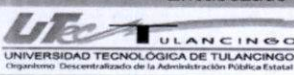


<b>Encabezado General</b>  <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	<b>A. Nombre del Formato:</b> <b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>																																										
Código: F-03-059	Fecha de elaboración: <span style="float: right;">26/12/2024</span>																																										
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):	<b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>																																										
3. Fuente de Financiamiento:	<b>EJERCICIO DEL RECURSO</b>																																										
<b>4. Verificación de documentos</b>																																											
<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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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 style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/ 387</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Palta</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	X		/	✓			X		/	X		/	X		/	x		/ 387	N/A		-			-			-			Palta			-			-
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																								
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																								
	X		/																																								
	✓																																										
	X		/																																								
	X		/																																								
	X		/																																								
	x		/ 387																																								
	N/A		-																																								
			-																																								
			-																																								
			Palta																																								
		-																																									
		-																																									
<b>5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).</b>																																											
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato																																										
6. Fecha de entrega a Presupuesto:	<b>26 Diciembre 24</b>																																										
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<b>Rosa María Cacahuatitla</b>																																										
8. Importe a pagar:	<b>7,018.00</b>																																										
9. Importe de retención:																																											
10. Observaciones: <b>Reg. 387</b>																																											

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	739		
Poliza	PO2730		
Compra	935		
Poliza	PO2731		
Comprobación de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	774		
Poliza	PO2772		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	30 Diciembre 24		



Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 26/12/2024

1. FOLIO: 1265

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

**DATOS GENERALES**

*Recurso Adicional*

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 35701 5. REQUISICION NO. 387  
 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: \$ 7,018.00  
 12. CON LETRA: (Siete mil dieciocho pesos 00/100 M.N.)  
 13. CONCEPTO: CUENTAS POR PAGAR por servicio de reparación de bocina, microfono y consola, equipo del departamento de mantenimiento.

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

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

**TRANSFERENCIA**  
 17. NOMBRE DE Rosa María Cacahuatitla  
 18. CLABE INTERBANCARIA: 0143 1260 6065 4401 65 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA  
 19. NOMBRE DEL BANCO: SANTANDER  
 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.387

# ITECH-SISTEMAS Y SOLUCIONES

RFC emisor: CATR740908INA Folio fiscal: AAA1CD2D-6D37-4991-B4D7-365942F5B9B3  
 Nombre emisor: ROSA MARIA CACAHUATITLA No. de serie del CSD: 00001000000705250068  
 TECOMALMAN  
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 43720 2024-12-19 17:26:10  
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Régimen fiscal: Incorporación Fiscal  
 Uso CFDI: Gastos en general. Exportación: No aplica

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
43211607		1.00	E48	Unidad de servicio	6,050.00	6,050.00			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	REPARACION DE BOCINA MODELO M-0315AU CONSOLA MODELO EMX640 YAMAHA MICROFONO SHURE				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	6,050.00	Tasa	16.00%	968.00
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 6,050.00  
 Forma de pago: Por definir **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 968.00  
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido **Total** \$ 7,018.00

### Sello digital del CFDI:

cbdTSh+BfxC3hkciPmKdr8rsqmvbMzq8+kaTIIAlqoBUoZOq/YwDIKgyBnsgknEH4kBFtpzclaVPIIU9S9GTkrX0MAz0tdN2fxNd3TGeZbXNeSQRbMMWxnjIITih9O/uHVaODBvkt3rWxL2N+Y N5KKcuvqgRJYtIxRx9ZBLopZYKLVCRj8oBB1+p8oaFJS1sgJHnSV+VHrFwOSTQ/9KPFxMm9mZ7bon07oMtwCDJfym7qu1rsxCD29/AsJ1G53wxb9cdUX/yGzJSxdSLng11r1mdB9+t6I7U dtc1Qm/lZMp7474K7p37skbyJis4P8VE/DSBnbCrnLeJG9tXVnW==

### Sello digital del SAT:

CraEK050NXYC9vR9a71Paor98wI9H9bUDoR0DTsnx/XwAom4W4fpVyWMSQQUN16Zb7XeUHkctwCN6I70769YDilO4+JWzuaD/Ra8pAgr8ZZoJkT7cBfAm2YNqA34zBgAT10RXMXUO W+vNkwJhITDihu51R5bfWEU+3wx/kYzCIRorzW8lh/n3k7GWFLukZiOoDoluyIEomX9GLk/fj4cUZIQRsoMVvsGmGQ+g1o8th3Hlu2TzPYs9VPXkiCWBT9Rpo22MwIDIVSN8gEshm2P9RtJ IDv6NWS2+RLvI+nm1i32dZBzEpagCQEJfBUPvgt1IOYgZ3oo4JSG03S1A==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1CD2D-6D37-4991-B4D7-365942F5B9B3|2024-12-19T17:26:10|[SAT970701NN3|cbdTSh+BfxC3hkciPmKdr8rsqmvbMzq8+kaTIIAlqoBUoZOq/Y wDIKgyBnsgknEH4kBFtpzclaVPIIU9S9GTkrX0MAz0tdN2fxNd3TGeZbXNeSQRbMMWxnjIITih9O/uHVaODBvkt3rWxL2N+Y N5KKcuvqgRJYtIxRx9ZB LopZYKLVCRj8oBB1+p8oaFJS1sgJHnSV+VHrFwOSTQ/9KPFxMm9mZ7bon07oMtwCDJfym7qu1rsxCD29/AsJ1G53wxb9cdUX/yGzJSxdSLng11r1mdB9+ t6I7Udtc1Qm/lZMp7474K7p37skbyJis4P8VE/DSBnbCrnLeJG9tXVnW==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-12-19 17:26:10  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



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. Itech. 9B3

Este documento es una representación impresa de un CFDI



**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
CATR740908INA	ROSA MARIA CACAHUATITLA TECOMALMAN	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
AAA1CD2D-6D37-4991- B4D7-365942F5B9B3	2024-12-19T17:26:10	2024-12- 19T17:26:10	SAT970701NN3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$7,018.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



CATR740908INA  
Registro Federal de Contribuyentes

ROSA MARIA CACAHUATITLA  
TECOMALMAN  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18110058822  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**ACAXOCHITLAN , HIDALGO A 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024**



CATR740908INA

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CATR740908INA
CURP:	CATR740908MHGCCS07
Nombre (s):	ROSA MARIA
Primer Apellido:	CACAHUATITLA
Segundo Apellido:	TECOMALMAN
Fecha inicio de operaciones:	06 DE NOVIEMBRE DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE NOVIEMBRE DE 2018
Nombre Comercial:	ROSA MARIA CACAHUATITLAN TECOMALMAN

#### Datos del domicilio registrado

Código Postal:43720	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: ZARAGOZA	Número Exterior: 54
Número Interior:	Nombre de la Colonia: BARRIO TLATEMPA
Nombre de la Localidad: ACAXOCHITLAN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ACAXOCHITLAN
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: CALLE ZARAGOZA



**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



Y Calle: SIN NOMBRE

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor de artículos de papelería	35	06/11/2018	
2	Comercio al por menor de computadoras y sus accesorios	30	06/11/2018	
3	Reparación y mantenimiento de otro equipo electrónico y de equipo de precisión	20	20/10/2021	
2	Comercio al por menor en tiendas de abarrotes, ultramarinos y misceláneas	15	18/03/2020	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Incorporación Fiscal	06/11/2018	

#### 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.	06/11/2018	
Pago definitivo bimestral del RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	06/11/2018	

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:

||2024/09/13|CATR740908INA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

d4gdrB6LFHi8wdPXP6Q/RLK1/anqRorPCAYDW6G56ixnd+BL2UJ5MBayMJxluTXXC4qT3QGq2skFYxKoxHEm  
BPBLq1pbtqao/7B/freSij|CTn8c6rdPyz/6Hx33t0mbA2CpSHCilvWzaw13RL42W588JYX31pQNXq2zccq0cr1U=

#### 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





<b>DATOS INTERBANCARIOS I-TECH SISTEMAS Y SOLUCIONES</b>	
<b>BANCO</b>	<b>SANTANDER</b>
<b>CUENTA CLABE</b>	<b>014312606065440165</b>
<b>NUMERO DE CUENTA</b>	<b>60606544016</b>
<b>TARJETA ASOCIADA</b>	<b>5579070157505291</b>
<b>DATOS FISCALES EMPRESA</b>	
<b>RFC</b>	<b>CATR740908INA</b>
<b>NOMBRE</b>	<b>ROSA MARIA CACAHUATITLA TECOMALMAN</b>
<b>USO DE CFDI</b>	<b>GASTOS EN GENERAL</b>
<b>CORREO</b>	<a href="mailto:jose Luis1995-12@hotmail.com">jose Luis1995-12@hotmail.com</a>
<b>DIRECCION</b>	<b>BARRIO TLATEMPA CALLE ZARAGOZA #54 ACAXOCHITLAN HGO</b>
<b>TELEFONO</b>	<b>775-751-57-89</b>



**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 22-11-2024

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio:

387

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	NOV - DIC 2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
		Universidad Tecnológica de Tulancingo	Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES		
6. Nombre y Firma del Jefe Inmediato del solicitante	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
53 Mto. prev. y correctivo	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		

**9. JUSTIFICACIÓN:**

SE SOLICITA EL SERVICIO REPARACIÓN DE MOTOR DEL TRACTOR SABRE Y REPARACIÓN DEL EQUIPO DE SONIDO PARA USO DE LOS DIFERENTES EVENTOS EN LA INSTITUCIÓN, PARA QUE PERMITA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVAS COMO CORRECTIVAS, ESTAS ACTIVIDADES SON ESCENCIALES PARA PRESERVAR, MEJORAR Y OPTIMIZAR LAS INSTALACIONES, GARANTIZANDO UN ENTORNO SEGURO, SOSTENIBLE Y EFICIENTE QUE RESPALDE LA MISION ACADEMICA DE LA INSTITUCIÓN.

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 IVA
1	200	35701	1	SERVICIO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO.	REPARACIÓN AL MOTOR DE TRACTOR SABRE, 17 HP, JOHN DIRE, CONSISTE EN AJUSTE, YA NO TIENE COMPRESIÓN, CAMBIO DE ANILLOS, VERIFICAR LA CABEZA, MANTTO. A CAJA AUTOMÁTICA, MANTTO. A CUCHILLAS, REVISIÓN DE POLEAS, REVISIÓN DEL SISTEMA ELECTRICO, BANDAS, VALEROS, DE POLEAS, SWICH, FLECHAS DE MANDO, FLECHAS DE MANDO Y CORTE, AJUSTE MESA DE CORTE, ETC.	\$ 25,810.00	\$ 25,810.00
2	201	35701	1	SERVICIO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO.	REPARACION DE BOCINA, MICROFONOS Y CONSOLA ESTAN DAÑADOS.	\$ 7,018.00	\$ 7,018.00
							\$ -	\$ -
							\$ -	\$ -

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 32,828.00		62	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial



23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Signature]*

24. OBSERVACIONES:

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 Guide

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