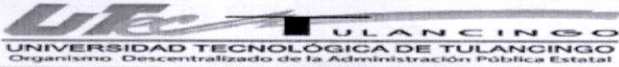



|   |                     |   |              |
|---|---------------------|---|--------------|
| <br><b>ENCABEZADO GENERAL</b>  |                     | <b>A. Nombre del Formato:</b><br><b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b> |              |
| F-22-01-R1;210817   |                     | B: Código/Revisión;Fecha: F-16-36-R3;140823   |              |
| Datos de los Registros (evidencia):   |                     | C. Página 1 de 1  |              |
| D. Fecha de elaboración: 08-02-24   |                     | E. Periodo al que aplica: 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 ser gasto básico  |                     |   |              |
| 3. Fuente de Financiamiento:  |                     |   |              |
| <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 PDF).</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> | RECURSOS MATERIALES |   | CONTABILIDAD |
|   | PRIMERA REVISIÓN    | SEGUNDA REVISIÓN  | REVISIÓN     |
|   | ✓                   |   | ✓            |
|   |                     |   |              |
|   | ✓                   |   | ✓            |
|   |                     |   | ✓            |
|   | ✓                   |   | ✓            |
|   | ✓                   |   | ✓            |
|   | N/A                 |   | -            |
|   | ✓                   |   | -            |
|   |                     |   | 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: 08 Febrero 2024  |                     |   |              |
| 7. Nombre del Proveedor o beneficiario: CFE Suministrador de Servicios B  |                     |   |              |
| 8. Importe a pagar: \$ 46,084.00  |                     |   |              |
| 9. Importe de retención:  |                     |   |              |
| 10. Observaciones:  |                     |   |              |

| 11. Presupuesto:              |                              |                  |                |
|-------------------------------|------------------------------|------------------|----------------|
|                               | Poliza Origen                | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Compra               |                              |                  |                |
| Poliza Compra                 | <b>DEPTO DE CONTABILIDAD</b> |                  |                |
| Poliza Comprobacion de gastos |                              |                  |                |

| 12. Contabilidad: |                 |                  |                |
|-------------------|-----------------|------------------|----------------|
|                   | Poliza Origen   | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Pago     |                 |                  |                |
| Poliza Proveedor  |                 |                  |                |
| Poliza Fecha      | 09-Febrero-2024 |                  |                |

PROCESADO



|   |            |   |                     |
|---|------------|---|---------------------|
|  |            | A. Nombre del Formato:                  |                     |
|   |            | <b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</b> |                     |
| F-22-01-R1;210817   |            | B: Código/Revisión;Fecha:               | F-19-04-R1;18042023 |
| Datos de los Registros (evidencia):   |            | C. Página                               | 1 de 1              |
| D. Fecha de elaboración:  | 13/02/2024 | E. Periodo al que aplica:               | 2024                |

*Ejercicio del Recurso. 24 \$37,301.-*  
*Presupuesto ejercido 23 \$8'783.-*

10

2. PROYECTO: \_\_\_\_\_ 62

3. PARTIDA: \_\_\_\_\_ 31101

4. REQUISICION NO. \_\_\_\_\_

5. SOLICITANTE: L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ

6. ÁREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES

7. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO

8. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR SER GASTO BÁSICO

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

9. SOLICITUD DE

|                      |   |                          |                                 |                                     |
|----------------------|---|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| VIATICOS             | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) | <input type="checkbox"/> | N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS |                                     |
| GASTOS A COMPROBAR   | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) |                          | PAGO A PROVEEDORES              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| REEMB. DE FONDO REV. | <input type="checkbox"/>                  |                          | REPOSICION DE GASTOS            | <input type="checkbox"/>            |
|                      |   | \$46,084.00              | BECAS                           | <input type="checkbox"/>            |

10. IMPORTE SOLICITADO: \_\_\_\_\_

11. CON LETRA: \_\_\_\_\_

12. CONCEPTO: \_\_\_\_\_

(Cuarenta y seis mil ochenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

Pago de la CUENTA POR PAGAR del servicio de energía eléctrica correspondiente a las sedes de Tulancingo y Santa Úrsula del periodo 26 de dic. Al 25 de enero 2024

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

**CHEQUE**

13. A NOMBRE DE \_\_\_\_\_

14. CHEQUE PARA EL DIA: \_\_\_\_\_

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \_\_\_\_\_

**\*FACTURA**  **\*RECIBO**

**TRANSFERENCIA**

16. NOMBRE DE \_\_\_\_\_

CFE Suministrador de Servicios Básicos

18. NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_

**FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN portal bancario**

19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: \_\_\_\_\_


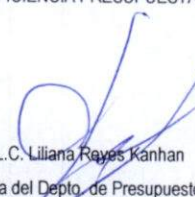
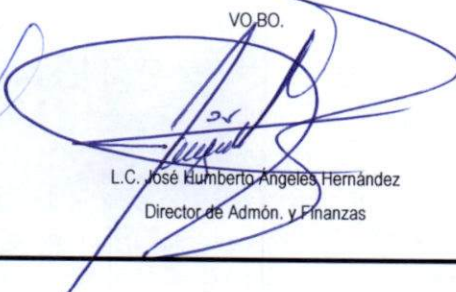
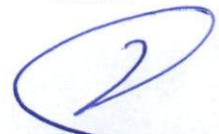
BBVA

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \_\_\_\_\_



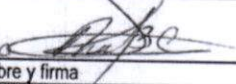
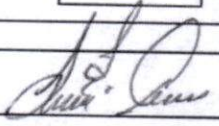
08/02/2024

**\*RECIBO**

22 FIRMAS

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



| <b>Encabezado General</b>   |   | A. Nombre del Formato:   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|---|---|--|---------------------|--|------------------|------------------|---|---|---|--|---|--|---|---|--|---|-----|----|---|---|-----|----|--|---|--|---|--|--|--|--|---|--------------|----------|---|-------|--|---|---|---|---|---|
| <br><b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b><br>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal   |   | <b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN<br/>         COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| F-22-01-R1;210817   |   | B: Código/Revisión; Fecha: F-16-36-R3;140823   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| Datos de los Registros (evidencia):   |   | C. Página 1 de 1   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| D. Fecha de elaboración: 11-12-23   |   | E. Periodo al que aplica: 2023   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| 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 2023   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| <b>4. Verificación de documentos</b>  |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| 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><br>I.- Factura<br><i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i><br>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.<br>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).<br>E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.<br>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).<br>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).<br>H.- Comprobante de pago (transferencia).<br>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).<br>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)<br>K.- Reporte de actividades en electrónico<br>5.- Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique). | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">P</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td style="text-align: center;">NA</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td style="text-align: center;">NP</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">P</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">P</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> |  | RECURSOS MATERIALES |  | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | ✓ | ✓ | / |  | / |  | P | P |  | ✓ | N/A | NA | ✓ | ✓ | N/A | NP |  | P |  | P |  |  |  |  | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Falta</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> </table> | CONTABILIDAD | REVISIÓN | / | Falta |  | / | / | - | - | - |
|   | RECURSOS MATERIALES   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   | PRIMERA REVISIÓN  | SEGUNDA REVISIÓN   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   | ✓   | ✓  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   | /   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   | /   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   | P   | P  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   |   | ✓  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   | N/A   | NA   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   | ✓   | ✓  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   | N/A   | NP   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   |   | P  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   |   | P  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| CONTABILIDAD  |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| REVISIÓN  |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| /   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| Falta   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| /   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| /   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| -   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| -   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| -   |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
|    |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| Rosalba Barranco Cadena <br>Nombre y firma Solicitante de trámite  |   | Marcela Santuario Ortiz <br>Nombre y firma Jefe inmediato |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| 6. Fecha de entrega a Presupuesto:  |   | 11- Diciembre - 23   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| 7. Nombre del Proveedor o beneficiario:   |   | CFE Suministrador de Servicios B.  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| 8. Importe a pagar:   |   | \$ 70,000.00   |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| 9. Importe de retención:  |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |
| 10. Observaciones:  |   |  |                     |  |                  |                  |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |     |    |   |   |     |    |  |   |  |   |  |  |  |  |   |              |          |   |       |  |   |   |   |   |   |

| 11. Presupuesto:       |               |                  |                |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
|                        | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Compra        | 787           |                  |                |
| Poliza                 | P02873        |                  |                |
| Compra                 | 967           |                  |                |
| Poliza                 | P02874        |                  |                |
| Comprobacion de gastos |               |                  |                |

| 12. Contabilidad: |                    |                  |                |
|-------------------|--------------------|------------------|----------------|
|                   | Poliza Origen      | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Pago     | 802                |                  |                |
| Poliza            | P02896             |                  |                |
| Proveedor         |                    |                  |                |
| Poliza            |                    |                  |                |
| Fecha             | 12- Diciembre - 23 |                  |                |



**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

F-22-01-R1;210817

B. Código/Revisión;Fecha:

F-19-04-R1;18042023

Datos de los Registros (evidencia):

C. Página

1

de

1

D. Fecha de elaboración:

11/12/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2023*

2. PROYECTO: \_\_\_\_\_ 62  
 3. PARTIDA: \_\_\_\_\_ 31101  
 4. REQUISICION NO. \_\_\_\_\_  
 5. SOLICITANTE: **L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ**  
 6. ÁREA SOLICITANTE: **RECURSOS MATERIALES**  
 7. PUESTO: **JEFA DEL DEPARTAMENTO**  
 8. CONTRATO O PEDIDO No. **N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS**  
(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

**9. SOLICITUD DE**

**N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS**

ICOS  (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES  X  
 GASTOS A COMPROBAR  (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS   
 REEMB. DE FONDO REV.  BECAS   
 10. IMPORTE SOLICITADO: **\$70,000.00**  
 11. CON LETRA: (Setenta mil pesos 00/100 M.N.)  
 12. CONCEPTO: CUENTAS POR PAGAR por el servicio de energía eléctrica correspondiente a las sedes de Tulancingo y Santa Úrsula.

**OBSERVACIONES**

**CHEQUE** **FORMA DE PAGO**

13. A NOMBRE DE \_\_\_\_\_  
 14. CHEQUE PARA EL DIA: \_\_\_\_\_  
 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: **\*FACTURA**  **\*RECIBO**   
**REFERENCIA**  
 16. NOMBRE DE \_\_\_\_\_ **CFE Suministrador de Servicios Básicos**  
**FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA**  
 18. NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_  
 19. TRASFERENCIA PARA EL DIA: **11/12/2023**  
 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:  **\*RECIBO**

**22 FIRMAS**

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO. BO.

AUTORIZA:

L.A.E. Maricela Santuario Ortiz  
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

L.C. Liliana Reyes Kanhan  
Jefa del Depto. de Presupuesto

L.C. José Humberto Angeles Hernández  
Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido  
Rector



RFC emisor: CSS160330CP7  
 Nombre emisor: CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS  
 Folio: 000019149061  
 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: 19CDBED0-BEC6-4801-A337-28C60B5F6F43  
 No. de serie del CSD: 00001000000516932473  
 Serie: VJ  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 43690 2024-01-29 16:12:11  
 Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales  
 Exportación: No aplica

**A cuenta terceros**

Rfc del tercero: MTB8501013R3 Régimen fiscal del tercero: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 Nombre del tercero: MUNICIPIO DE TULANCINGO DE BRAVO Código postal del tercero: 43640

**Conceptos**

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad                 | Clave de unidad | Unidad                   | Valor unitario | Importe   | Descuento |             | Objeto impuesto        |          |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------------|-----------|-----------|-------------|------------------------|----------|
| 83101800                        |                    | 1                        | KWH             |                          | 39,203.84      | 39,203.84 |           |             | Si objeto de impuesto. |          |
| Descripción                     | Energia            |                          |                 |                          | Impuesto       | Tipo      | Base      | Tipo Factor | Tasa o Cuota           | Importe  |
|                                 |                    |                          |                 |                          | IVA            | Traslado  | 39,203.84 | Tasa        | 16.00%                 | 6,272.61 |
| Número de pedimento             |                    | Número de cuenta predial |                 |                          |                |           |           |             |                        |          |
| 80121607                        |                    | 1                        | E48             |                          | 607.66         | 607.66    |           |             | No objeto de impuesto. |          |
| Descripción                     | DAP                |                          |                 |                          |                |           |           |             |                        |          |
|                                 |                    | Número de pedimento      |                 | Número de cuenta predial |                |           |           |             |                        |          |

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 39,811.50  
 Forma de pago: Por definir Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 6,272.61  
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido Total \$ 46,084.11

**Sello digital del CFDI:**

b0LkZ5xzmMu3JzTY8xGjr6ueG9qDtxdwjcvkUklbZlIdn1x2ZqLq7CElwpzjeNxe3b7gPNwbyG3oGvdFImfQTYqqtelAXbi+YZXIZ5EIJyus5YF7Nc1DnkkEfnpdqCMiaoKebWsx+nvCsXzmPRWOVIQYTwigWaelISVVTff+khYISI/XBJAI7BPENCxhk1UhcY5+JgKemAIRvJV7qHAOUVJzkW4yLic8DSQ7cQQmFkY29XyC7JsrC5brmcaSGNVc67ojmyScVYRiZfyGonWBkmkRsAGI+bvgb99Yua1mgj9vwWeSs7xK0z20Kx75cho5AVOqdaKADm/bNjnmBPw==

**Sello digital del SAT:**

HeYgg3WEjafYc/UJRN0YIR150JXxu7sAs6ZtoZhrZ0pXxBud8BwlgIBP6hpc4oOd79GjpisboFvY7DrgbvG7fys1Qfz/hG7HH7d4gObrbrBFlyCbZTRixn4DQSPWobM5CG1FXvluy5N8VWd1AxATxAFL2FYGkwCWtWmJUtvdPfcGWEcw5/NG8i8os1lydSU4imxGXs+IQk49cm5CdZy6offH1zt4bDaDKIBUMTPV7cAL+dwTQBAN9QqCNUpDO69kqo8TgLkcXicoNjwsZCBQ+scp/gw7vZfjMJAubBXWuhGtDhcmoIRxlR2rv9ivPspUmbgCLB+XkuGx48ZbPw==

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

||1.1|19CDBED0-BEC6-4801-A337-28C60B5F6F43|2024-01-29T17:08:19|FAC100625MCO|b0LkZ5xzmMu3JzTY8xGjr6ueG9qDtxdwjcvkUklbZlIdn1x2ZqLq7CElwpzjeNxe3b7gPNwbyG3oGvdFImfQTYqqtelAXbi+YZXIZ5EIJyus5YF7Nc1DnkkEfnpdqCMiaoKebWsx+nvCsXzmPRWOVIQYTwigWaelISVVTff+khYISI/XBJAI7BPENCxhk1UhcY5+JgKemAIRvJV7qHAOUVJzkW4yLic8DSQ7cQQmFkY29XyC7JsrC5brmcaSGNVc67ojmyScVYRiZfyGonWBkmkRsAGI+bvgb99Yua1mgj9vwWeSs7xK0z20Kx75cho5AVOqdaKADm/bNjnmBPw==|00001000000700926429||

RFC del proveedor de certificación: FAC100625MCO Fecha y hora de certificación: 2024-01-29 17:08:19  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000700926429



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBUELA 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

Mizdoctos 2024. FE. CFE. 19149061

## 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    |
|--------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------------------|
| CSS160330CP7                         | CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS | UTT9507201E7             | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| RFC a cuenta de terceros             | Nombre a cuenta de terceros            | EFOS                     |                                       |
| MTB8501013R3                         | MUNICIPIO DE TULANCINGO DE BRAVO       | <input type="checkbox"/> |                                       |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición                    | Fecha certificación SAT  | PAC que certificó                     |
| 19CDBED0-BEC6-4801-A337-28C60B5F6F43 | 2024-01-29T16:12:11                    | 2024-01-29T17:08:19      | FAC100625MC0                          |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante                 | Estado CFDI              | Estatus de cancelación                |
| \$46,084.11                          | Ingreso                                | Vigente                  | Cancelable con aceptación             |

Imprimir





Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TUL**

CAM A AHUEHUETITLA 301  
AV PRINCIPAL  
ROJO GOMEZ TULANCINGO  
ROJO GOMEZ, HGO.  
C.P. 43645

**TOTAL A PAGAR:**

**\$46,084**

(CUARENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 265960701635**

**PERIODO FACTURADO: 26 DIC 23 - 25 ENE 24**

**RMU : 43645 96-07-09 UTT9-50720 001 CFE**

**TARIFA:** GDMTO

**NO. MEDIDOR:** M080LC

**MULTIPLICADOR:** 100

**FECHA LÍMITE DE PAGO: 10 FEB 24**

**CARGA CONECTADA kW:** 253

**DEMANDA CONTRATADA kW:** 160

**CORTE A PARTIR: 11 FEB 24**

| Concepto | No. medidor | Lectura actual                             |                                   | Lectura anterior                           |                                   | Diferencia | Totales |
|----------|-------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|------------|---------|
|          |             | Medida <input checked="" type="checkbox"/> | Estimada <input type="checkbox"/> | Medida <input checked="" type="checkbox"/> | Estimada <input type="checkbox"/> |            |         |
| kWh      | M080LC      | 6509                                       |                                   | 6366                                       |                                   | 143        | 14,300  |
| kW       | M080LC      | 0.783                                      |                                   | 0  |                                   | 0.783      | 79      |
| kVArh    | M080LC      | 1  |                                   | 1  |                                   | 0          | 0       |

| Mes | Días de mes | Consumo prom. diario | Energía kWh | Precios \$/kWh |
|-----|-------------|----------------------|-------------|----------------|
|-----|-------------|----------------------|-------------|----------------|

| Mes | Factor de proporción | Demanda máxima \$/kW | Precios \$/kW | Importe (MXN) | Factor de potencia |
|-----|----------------------|----------------------|---------------|---------------|--------------------|
|-----|----------------------|----------------------|---------------|---------------|--------------------|

| Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista |               |                  |                  |                  |
|--|---------------|------------------|------------------|------------------|
| Concepto   | \$            | \$/kW            | \$/kWh           | Importe (MXN)    |
| Suministro   | 350.26        | 0.00             | 0.00             | 350.26           |
| Distribución   | 0.00          | 5,556.42         | 0.00             | 5,556.42         |
| Transmisión  | 0.00          | 0.00             | 2,527.05         | 2,527.05         |
| CENACE   | 0.00          | 0.00             | 92.47            | 92.47            |
| Energía  | 0.00          | 0.00             | 19,345.52        | 19,345.52        |
| Capacidad  | 0.00          | 12,248.69        | 0.00             | 12,248.69        |
| SCnMEM(1)  | 0.00          | 0.00             | 88.66            | 88.66            |
| <b>Total</b>   | <b>350.26</b> | <b>17,805.11</b> | <b>22,053.70</b> | <b>40,209.07</b> |

| Desglose del importe a pagar       |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| Concepto                           | Importe (MXN)      |
| Cargo Fijo(2)                      | 350.26             |
| Energía                            | 39,858.81          |
| Bonificación Factor de Potencia(3) | 1,005.23-          |
| Subtotal                           | 39,203.84          |
| IVA 16%                            | 6,272.61           |
| Facturación del Periodo            | 45,476.45          |
| Derecho de Alumbrado Público(2)    | 607.66             |
| Adeudo Anterior                    | 58,965.07          |
| Su Pago                            | 58,965.00-         |
| <b>Total</b>                       | <b>\$46,084.18</b> |

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.  
Fecha, hora y lugar de impresión: 31 JAN 2024 12:59:39 hrs. ALFONSO ESPARZA ESQ. JOHANNES BRAHMS S/N PLAN DE AYALA TULANCINGO DE BRAVO TULANCINGO HIDALGO MEXICO 43690

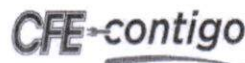


43645 96-07-09 UTT9-50720 001 CFE  
01 265960701635 240210 000046084 7



77DV12A2H7730343

Repartir

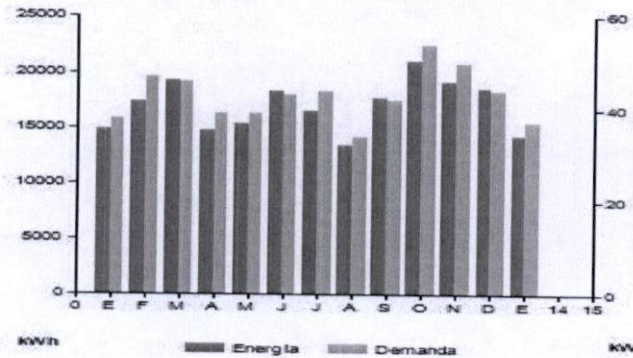


**\$46,084**

(CUARENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M.N.)



# CONSUMO HISTÓRICO



| Periodo | Demanda kW | Consumo total kWh | Factor potencia % | Factor carga % | Precio medio (MXN) |
|---------|------------|-------------------|-------------------|----------------|--------------------|
| ENE 23  | 38         | 14,800            | 99.99             | 30             | 2.6011             |
| FEB 23  | 47         | 17,300            | 99.99             | 37             | 2.6970             |
| MAR 23  | 46         | 19,300            | 99.99             | 43             | 2.6541             |
| ABR 23  | 39         | 14,700            | 99.99             | 35             | 2.7131             |
| MAY 23  | 39         | 15,300            | 99.99             | 39             | 2.7259             |
| JUN 23  | 43         | 18,300            | 99.99             | 45             | 2.8064             |
| JUL 23  | 44         | 16,500            | 99.99             | 44             | 2.8084             |
| AGO 23  | 34         | 13,400            | 99.99             | 29             | 2.7747             |
| SEP 23  | 42         | 17,700            | 99.99             | 34             | 2.7780             |
| OCT 23  | 54         | 21,000            | 99.99             | 39             | 2.7647             |
| NOV 23  | 50         | 19,100            | 99.99             | 37             | 2.7504             |
| DIC 23  | 44         | 18,500            | 99.99             | 30             | 2.7114             |
| ENE 24  | 37         | 14,300            | 99.99             | 25             | 2.7415             |

**Datos Fiscales del Receptor Cadena Original Este documento es una representación impresa de un CFDI PPD**

RFC: UTT9507201E7 Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Régimen Fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos. Uso CFDI: Gastos en general. CP: 43645 Serie: VJ Folio: 000019149061 Folio Fiscal: 19CDBED0-BEC6-4801-A337-28C60B5F6F43 N. Certificado del SAT: 00001000000700926429 No. certificado del CSD: 00001000000516932473 Fecha y Hora de certificación: 2024-01-29T17:08:19 Unidad de medida: No Aplica

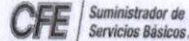
||4.0|V|000019149061|2024-01-29T16:12:11|99|00001000000516932473|39811.50|MXN|46084.11||01|PPD|43690|CSS160330CP7|CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS|601|UTT9507201E7|UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO|43645|603|303|83101800|1|KW|Energía|39203.84|39203.84|02|39203.84|002|Tasa|0.160000|6272.61|801216071|E48|DAP|607.66|607.66|01|MTB8501013R3|MUNICIPIO DE TULANCINGO DE BRAVO|603|43640|39203.84|002|Tasa|0.160000|6272.61|6272.61||



b0LkZ5xzmMu3JzY8xGjr6ueG9qDtxdwjcwkUkibZildn1x2ZqLq7CEIwpzjeNxe3b7gPNwbyG3oGvdFImQTYqqteIAXbi+YZXIZ5EJyus5YF7Nc1DnkEfnPdqCMiaoKebWsx+nvCsXzmPRW0VIOQYTwiqWaeISVVTtb+khYISIX/BJA7BPENCxhk1UhcY5+JgKemAIRvJ77qAOUVZkW4yLlc8DSQ7cQQmFkY29XyC7JsrC5brmcaSGNVc67ojmyScvYRiZFYGonWBkmlRsaGi+bv999Yua1mg9wWwSs7xK0z20Kx75cho5AVOqdaKAdm/bNjnmwBPw==

HeYgg3WEjafYc/URN0YIR150JXxu7sAs6ZtoZhrZ0pXxBud8BwolqIBP6hpc4oOd79GjplbFvY7DrgbvG7ys1Qfz/hG7HH7d4gObrbrBFlyCbZTRixn4DQSPWobM5CG1FXluy5N8Wd1AxATxFL2FYGkwCWwMjUtdPfcGWecw5/NG880s1lydSUT4mxGXs+/Qk49cm5CdZy6ofht1zt4bDaDKtBUMTPV7cAL+dwTQBAN9QqCNUpDO69kqo8TgLkCXC0NjwsZCBO+s cp/gw7vZfjMJUAJbBXWuhGtDhcmolRdR2v9ivPSPUmbgCLB+XkuGx48ZbPw==

Instancias y recursos a disposición de los usuarios para atender quejas:

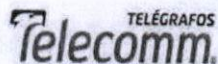
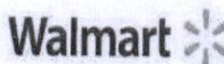
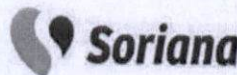


**¡AVISO IMPORTANTE!**

- Corte a partir de 11 FEB 24.
- Servicio a Clientes Teléfono 071.

Conoce los servicios de los diferentes suministradores: <http://usuariocalificado.cre.qob.mx/UsuarioCalificado/ListadoSuministrador>

¡Tú eliges  
dónde pagar!



Banco del Bienestar, Bancomar, Inbursa, Santander, Banamex, Banjercito, Scotiabank, HSBC, CIBanco, Afirme, Multiva, Banco del Bajío, Banco Azteca, OXXO, Coppel.

Son más de 100,000 establecimientos autorizados, consulta el portal [cfe.mx](http://cfe.mx) en la sección medios de pago.





**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIACSS160330CP7  
Registro Federal de ContribuyentesCFE SUMINISTRADOR DE  
SERVICIOS BASICOS  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 16040134984  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 01 DE JUNIO  
DE 2022**

CSS160330CP7

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

|  |  |
|--|--|
| <b>RFC:</b>                              | CSS160330CP7                           |
| <b>Denominación/Razón Social:</b>        | CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS |
| <b>Régimen Capital:</b>                  | EMPRESA PRODUCTIVA SUBSIDIARIA         |
| <b>Nombre Comercial:</b>                 | CFE SUMINISTRADOR DE SERVICIOS BASICOS |
| <b>Fecha inicio de operaciones:</b>      | 30 DE MARZO DE 2016                    |
| <b>Estatus en el padrón:</b>             | ACTIVO                                 |
| <b>Fecha de último cambio de estado:</b> | 12 DE JULIO DE 2018                    |

**Datos del domicilio registrado**

|  |   |
|--|---|
| <b>Código Postal:</b> 06500                              | <b>Tipo de Vialidad:</b> CALLE                                    |
| <b>Nombre de Vialidad:</b> RIO RODANO                    | <b>Número Exterior:</b> 14  |
| <b>Número Interior:</b>                                  | <b>Nombre de la Colonia:</b> CUAUHTEMOC                           |
| <b>Nombre de la Localidad:</b>                           | <b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> CUAUHTEMOC |
| <b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> CIUDAD DE MEXICO | <b>Entre Calle:</b> CALLE RIO LERMA                               |
| <b>Y Calle:</b> CALLE RIO ATOYAC                         | <b>Correo Electrónico:</b> juan.avila@cfe.mx                      |
| <b>Tel. Fijo Lada:</b> 55                                | <b>Número:</b> 52294400   |

**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



|   |   |
|---|---|
| Tel. Móvil Lada: 044                                    | Número: 5544889291  |
| Estado del domicilio: LOCALIZADO - Domicilio Localizado | Estado del contribuyente en el domicilio: LOCALIZADO - Contribuyente Localizado |

**Actividades Económicas:**

| Orden | Actividad Económica  | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--|------------|--------------|-----------|
| 1     | Suministro de energía eléctrica a los consumidores finales | 100        | 30/03/2016   |           |

**Regímenes:**

| Régimen                                 | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--------------|-----------|
| Régimen General de Ley Personas Morales | 30/03/2016   |           |

**Obligaciones:**

| Descripción de la Obligación  | Descripción Vencimiento  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--|--------------|-----------|
| Pago definitivo mensual de IVA.   | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.                     | 30/03/2016   |           |
| Declaración informativa anual de clientes y proveedores de bienes y servicios. Impuesto sobre la renta. | A más tardar el 15 de febrero del año siguiente  | 30/03/2016   |           |
| Declaración de proveedores de IVA   | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.                 | 30/03/2016   |           |
| Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.  | Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.                                       | 30/03/2016   |           |
| Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general  | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.                     | 01/04/2017   |           |
| Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL   | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.                     | 01/08/2018   |           |
| Entero de retenciones de IVA Mensual  | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.                     | 01/08/2018   |           |
| Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento.                                     | Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto) | 01/08/2018   |           |

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: ||2022/06/01|CSS160330CP7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
 Sello Digital: wrwszLZQII05dVKnf1IQzr4SKlqFrgjo67gO6lpGsnpxudChn9OQyxtNsnQXqpEHcGB4818kAMI6AkL6Q3wUwwA




**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



3vVBUiXg8yUbICFocqHf3kzQHjvRLj5ZeatmTMvTGCM/94/m1tYFFyhtD+iPKcnaXJMBUJIB4Xk7ImhaRJo=





|  |                             |   |   |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
|--|-----------------------------|---|---|----------------------|-------------------------------------|---|---------------------------------|---------------|--------------------------|
| Encabezado General   |                             | 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),  |                             | C. Página de  |   |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| D. Fecha de elaboración:   | martes, 31 de enero de 2023 | E. Periodo al que se apl                                      | 2023  |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| <b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>  |                             |   | 1. Folio: <b>027</b>                        |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio:<br>(dd/mm/aaaa)   |                             | 3. Lugar de entrega   | 4. Prioridad:                               |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| <b>01/02/2023</b>  |                             |   | Urgente: <input type="checkbox"/>           |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| 5. Nombre y Firma del solicitante:   |                             | L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA                                 | Normal: <input checked="" type="checkbox"/> |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante   |                             | L.C. JOSÉ HUMBERTO ANGELES HERNÁNDEZ                          | Normal: <input type="checkbox"/>            |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| 7. Proyecto:   |                             | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto:                     |   |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| P062 ADMINISTRACION CENTRAL  |                             | L.C. JOSÉ HUMBERTO ANGELES HERNÁNDEZ                          |   |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| 9. JUSTIFICACIÓN:  |                             |   |   |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| SOLICITA EL PAGO DE RECIBOS DE LA COMISIÓN FEDERAL DE ELECTRICIDAD, PARA PROPORCIONAR A LA INSTITUCIÓN EN SUS 3 DOMICILIOS EL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS Y OBJETIVOS INSTITUCIONALES EN GENERAL  |                             |   |   |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| 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  | 868                         | 31101   | 12  | SERVICIO             | ENERGÍA ELÉCTRICA                   | SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA A LAS INSTALACIONES DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO EN LAS 3 UNIDADES ACADÉMICAS TULANCINGO, CUAUTEPEC Y SANTA ÚRSULA | \$ 75,652.00                    | \$ 966,432.00 |                          |
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO   |                             |   |   |                      |                                     | 24. OBSERVACIONES:  |                                 |               |                          |
| 19. Total del Gasto:   |                             | 20. Máximo Autorizado:  |   | 21. Proyecto:        |                                     | 22. Fuente de financiamiento:   |                                 |               |                          |
| \$ 966,432.00  |                             | 62  |   | 907,828              |                                     | Federal   |                                 |               |                          |
|  |                             | 62  |   | 58,604               |                                     | Estatal   |                                 |               |                          |
|  |                             |   |   |                      |                                     | IP  |                                 |               |                          |
|  |                             |   |   |                      |                                     | Proyecto Especial   |                                 |               |                          |
| 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:   |                             |   |   |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| 25. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA<br>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 ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:   |                             |   |   |                      |                                     | 27. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR:  |                                 |               |                          |
| L.C. José Humberto Angeles Hernández   |                             |   |   |                      |                                     | Mtro. José Antonio Zamora Guido   |                                 |               |                          |
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACIÓN DEL SERVICIO:   |                             | Firma:  |   |                      | Fecha:                              |   |                                 |               |                          |
| (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)    |
|  |                             |   |   |                      | <input checked="" type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/>        |               | <input type="checkbox"/> |
|  |                             | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) |   |                      | Muy satisfecho(10-8)                |   | Satisfecho (8-6)                |               | Poco Satisfecho (6-0)    |
|  |                             |   |   |                      | <input checked="" type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/>        |               | <input type="checkbox"/> |
|  |                             |   |   |                      |                                     |   | No aplica                       |               | <input type="checkbox"/> |
| NOTA:  |                             |   |   |                      |                                     |   |                                 |               |                          |
| En caso de ser <b>monto mayores de 300 veces la UMA</b> 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 <b>ADICIONALMENTE</b> , los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen |                             |   |   |                      |                                     |   |                                 |               |                          |



Cerrar

Guardar

[Imprimir](#)



Fecha y hora de consulta

09/02/2024 4:49:23 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pago Convenio CIE

### Operación autorizada

#### Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

#### Datos de la operación

Tipo de operación: Pago de Convenio CIE

Descripción: CFE

Importe de la operación: 46,084.00 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 0578869

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: CFE, RECIBO NUEVO - BANCOMER LUZ/CFE

Fecha de creación: 09/02/2024

Fecha de aplicación: 09/02/2024

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Guía CIE: 455421

Referencia: 01265960701635240210

Concepto: 0000460847

#### Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0004702103

Folio único: I382202402091649210004702108

#### Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

#### Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha      |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO   | ADMIN1  | — %                 | 09/02/2024 |
| FIRMO  | ADMIN1  | 100 %               | 09/02/2024 |