


Encabezado General	A. Nombre del Formato:																																				
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN            COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>																																				
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:	<i>Ejercicio del Recurso</i>																																				
<b>4. Verificación de documentos</b>																																					
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i> B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i> C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios). E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada. F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique). G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.). <i>H.- Comprobante de pago (transferencia).</i> I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique). J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado) K.- Reporte de actividades en electrónico	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">✓</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;">✓</td><td></td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td></td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td></td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td></td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td><td></td><td></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;">-</td></tr> </tbody> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓		✓	✓			✓		/	N/A		/	✓		/	N/A		-	/					-			-			-
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																		
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																		
	✓		✓																																		
	✓																																				
	✓		/																																		
	N/A		/																																		
	✓		/																																		
	N/A		-																																		
	/																																				
			-																																		
			-																																		
		-																																			
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: <i>19 - Marzo - 2024</i>																																					
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: <i>Leticia Martínez Padilla</i>																																					
8. Importe a pagar: <i>\$ 1,272.04</i>																																					
9. Importe de retención:																																					
10. Observaciones: <i>Req. 19</i>																																					

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra			
Poliza			
Compra	<i>C77</i>		
Poliza			
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago			
Poliza			
Proveedor	<i>PP48</i>		
Poliza	<i>C00111</i>		
Fecha	<i>20 marzo 2024</i>		

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN  
COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.**

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):

3. Fuente de Financiamiento:

**4. Verificación de documentos**

- A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04 ), firmada.  
*Revisión número de contrato o pedido o justificación.*  
*Revisión de concepto*
- B.- Factura  
*Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).*
- C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.
- D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).
- E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.
- F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).
- G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).
- H.- Comprobante de pago (transferencia).
- I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).
- J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)
- K.- Reporte de actividades en electrónico

RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN

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:

7. Nombre del Proveedor:

8. Importe a pagar:

9. Importe de Retención:

10. Observaciones:

**11. Presupuesto:**

Orden de Compra	
Poliza	
Compra	
Poliza	
Comprobación de Gastos	

**12. Contabilidad:**

Orden de Pago	
Poliza	
Proveedor	
Poliza	
Fecha	

**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

1. FOLIO: 213

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO: \_\_\_\_\_ 62  
 4. PARTIDA: 39202 4 32701 5. REQUISICION NO. \_\_\_\_\_  
 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 type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input checked="" type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$1,272.04  
 12. CON LETRA: (Mil doscientos setenta y dos pesos 04/100 M.N.)  
 13. CONCEPTO: Reembolso del fondo revolvente del departamento de recursos materiales

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

**CHEQUE**  
 14. A NOMBRE DE Leticia Martínez Padilla  
 15. CHEQUE PARA EL DIA: 15/03/2024  
 16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \*FACTURA  \*RECIBO

**TRANSFERENCIA**  
 17. NOMBRE DE \_\_\_\_\_  
 18. CLABE INTERBANCARIA: \_\_\_\_\_  
 19. NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_  
 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: \_\_\_\_\_  
 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



**REEMBOLSO DE FONDO REVOLVENTE**

IMPORTE SOLICITADO AL 13/03/24

\$ 1,272.04

Proveedor	Folio de fiscal	Fecha de factura	Importe de factura	Importe autorizado
				\$ -
SPIN REAL TIME	7DDFC70F-70D5-4311-BB82-4176CAC40415	29/02/2024	\$ 397.01	\$ 397.01
NUEVA WAL MAT DE MEXICO S.R.L. DE	1E70C156-A992-4D01-8377-D522B2AF6256F	13/03/2024	\$ 875.03	\$ 875.03
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
				\$ -
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 1,272.04</b>

*Partida Proj*  
*39202 62*  
*32701 62*  
*198.501.51*  
*437.521.51*

Prog. 62 Partida 39202

Fondo

Rcg. 019

SPIN REAL TIME  
SRT1310175E9

SERIE: CV11  
FACTURA: 1334  
TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO

MEXICO

FECHA: 29/2/2024  
HORA: 12:53:57

Documento Válido

RECEPTOR

Cliente: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO  
R.F.C.: UTT9507201E7

REGIMEN: 601 General de Ley Personas Morales

REGIMEN: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos  
USO CFDI: G03

LUGAR DE EXPEDICION:  
42084

RFC PROVEEDOR CERTIFICADO: SIF0403229F9

Codigo	Cant.	Clave Uni.	Unidad	Clave Prod	Concepto / Descripción	Valor Unit	Tasa	Factor	Impuestos	Importe
00001	1.000	E48	Servicio	77121503	HOLOGRAMA VERIFICACION VEHICULAR	114.00			Exento	114.00
00001	1.000	E48	Servicio	77121503	SERVICIO DE VERIFICACION VEHICULAR	243.97	0.16	Tasa	002 IVA 39.04	243.97

IMPORTE CON LETRA									<b>SUBTOTAL:</b>	357.97
***(TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N.)*** Metodo pago: PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Forma pago: 01 EFECTIVO Condiciones: CONTADO MONEDA: MXN Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago, *Pago en una sola exhibición									<b>I.V.A. 16%:</b>	39.04
									<b>TOTAL:</b>	397.01



OBSERVACIONES:  
Ticket: 33490 Fecha Venta: 2024-02-26 Placa: HRJ866C

Folio fiscal: 7DDFC70F-70D5-4311-BB82-4176CAC40415  
SERIE DEL SELLO: 00001000000508768672

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000508768672  
Fecha y hora de certificación: 29/2/2024 - 12:53:58

Sello digital del CFDI

WCrpAyaQeO8QthKPMesDE2bL4VYr3tugTTRQiZiGisSIPi3VFaq1yJ0kiWEkJMjdQn/FSDoO5GmEaVNXw5uFajbk6FGTZYys0Gaj6Lq7b5f30cm9dQG+wThXgml/HE9YYv4NjWSCylq2CxNjsVdkEDKVaZE1t99vRjbsyANLncUXNDffTpfKCAvcZZFkquzQouIHZEJfrwBYb1Uihk3MvbLNE9X4i+Lp2Tb81VtkOhW0cPcW2LzNtbcQU1vBqQ6CIXnWdQ/PPbus1OZxFvdoTdnwbiUxCTXYX29SthTbTe6SuA/UrWF4Yq3fnFM6XYTCukC1wwtj4D8ojCFJTca==

Sello del SAT

juP7Bkfn0RKO9zV6sFZkhJSRKO4QO1JthWdRitXRYX8eNyrmZ20ecfDSDVaHhEXMGyoAvafgjlImZJ6wL3z1Fnw3t2q43Wq9kS/blsx55KW6eJ+8tw3cPbuVgX++DoU1RCXZuLwUWgPjIcszqyjnj1s6pcFQkjPGZOxDleDhMgBjpdnZ8M14E4KPx+yeXwLBMjyocspirStPwmMmn7IvA9/Fjor+lbMgD3uej8kCcf/7u09WpRvyaWve/qo6jQIR0pkMepD/10X0WkYg3XAVnghhk20XOO7w9yudzDukGLcCRHxzkHTMeiWb8piTt9fdGVFUW0TVB5Fp+StjYceJStw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|7DDFC70F-70D5-4311-BB82-4176CAC40415|2024-02-29T12:53:58|SIF0403229F9||WCrpAyaQeO8QthKPMesDE2bL4VYr3tugTTRQiZiGisSIPi3VFaq1yJ0kiWEkJMjdQn/FSDoO5GmEaVNXw5uFajbk6FGTZYys0Gaj6Lq7b5f30cm9dQG+wThXgml/HE9YYv4NjWSCylq2CxNjsVdkEDKVaZE1t99vRjbsyANLncUXNDffTpfKCAvcZZFkquzQouIHZEJfrwBYb1Uihk3MvbLNE9X4i+Lp2Tb81VtkOhW0cPcW2LzNtbcQU1vBqQ6CIXnWdQ/PPbus1OZxFvdoTdnwbiUxCTXYX29SthTbTe6SuA/UrWF4Yq3fnFM6XYTCukC1wwtj4D8ojCFJTca=||00001000000508768672||

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

Misdoctos 2024 FE Spin 1334

**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>
SRT1310175E9	SPIN REAL TIME	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
7DDFC70F-70D5-4311-BB82-4176CAC40415	2024-02-29T12:53:57	2024-02-29T12:53:58	SIF0403229F9
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$397.01	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio:

019

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	MARZO - DICIEMBRE 2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	LIC. María Fernanda Hernández Medina		Urgente
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	L.A.E. Maricela Santuario Ortiz		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
62 Admón Central	L.C. José Humberto Angeles Hernández		

**9. JUSTIFICACION:**

Se requiere el pago de tenencia, verificación y anualidad y revista a fin de dar cumplimiento a la normativa aplicable a la flotilla de parque vehicular institucional y mantenerlos regularizados para el adecuado funcionamiento en los distintos estados de la República Mexicana para las gestiones institucionales y transporte de alumnos.

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	346	39202	1	SERVICIO	TENENCIA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES	TENENCIA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES	\$ 25,000.00	\$ 25,000.00
2	345	39202	28	SERVICIO	VERIFICACIÓN VEHICULAR	VERIFICACIÓN VEHICULAR (DOS VECES AL AÑO POR VEHICULO)	\$ 700.00	\$ 19,600.00
3	347	39202	2	SERVICIO	ANUALIDAD Y REVISTA	ANUALIDAD Y REVISTA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES	\$ 12,500.00	\$ 25,000.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 69,600.00	\$ 34,800.00 \$ 34,800.00	62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

**24. OBSERVACIONES:**

FEBRERO:	JULIO:	\$15,500.00
MARZO: \$20,000.00	AGOSTO:	
ABRIL: \$24,100.00	SEPTIEMBRE: \$2,000.00	
MAYO:	OCTUBRE: \$3,000.00	
JUNIO: \$3,000.00	NOVIEMBRE: \$2,000.00	

**23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:**

**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 Angeles Hernández

**27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:**

Mtro. José Antonio Zamora Guadalupe

**28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:**

Firma:	Fecha:
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8) <input checked="" type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input checked="" 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



CW TULANCINGO

NOTA: 4027303979

PAGINA PARA FACTURAR:  
www.verihidalgo.com/facturacion  
CLAVE FACTURACION:  
005003349098

FECHA LIMITE FACTURACION:  
2024-02-29

VENTA DE CERTIFICADO  
FECHA: 2024-02-26 13:35:04  
FEC.IMP.: 2024-02-26 13:35:05  
USUARIO: ARobles

PLACA: HRT866C

A. CERTIFICADO: 2024 1er Semestre

T. CERTIFICADO: VERIFICACION 1

TIPO VENTA: Con Importe

TIPO PAGO: CONTADO

TIPO COMBUSTIBLE Gasolina

MONTO VERIFICACION: 397.00

MONTO COPIAS: 0

TOTAL: 397

\*\*\*(TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 0  
0/100 M.N.)\*\*\*

EL USUARIO ACEPTA LAS CONDICIONES Y TERMINOS  
DE LA ORDEN DE SERVICIO

*Robles*  
CUBERTO MUÑOZ G  
(NOMBRE Y FIRMA)



PAGADO

CW TULANCINGO  
NOTA: 27365

VENTA DE COPIAS  
FECHA: 2024-02-26 13:35:31  
FEC.IMP.: 2024-02-26 13:35:32  
USUARIO: ARobles

CANTIDAD: 1

PRECIO UNITARIO: 2.00

TOTAL: 2.00

OBSERVACIONES:

HRT866C T



Buscar en el correo

- 20 Redactar
- Mail
- Recibidos 20
- Destacados
- Chat
- Postpuestos
- Enviados
- Meet
- Borradores 2
- Más

Etiquetas

- \_2024
- ACTIVO
- CAAS
- CALIDAD
- Auditoría Interna
- Cambios 2024
- CTES
- Revisión por la Dirección
- CAPACITACIÓN
- COMPRANET
- CONSEJO 1
- CORRESPONDENCIA
- Archivo
- FORMATOS
- INFORMES
- Auditorías
- ASEH 2023
- OIC
- DAF
- Planeación
- MECASUT
- SII
- Solicitudes 1
- SA
- CONAIC
- Transparencia



Date: vie, 8 mar 2024 a las 10:58  
 Subject: Cambios a procedimientos  
 To: Secretaria Academica UTT <secretaria.academica@utectulancingo.edu.mx>, Administración y Finanzas UT <administracionyfinanzas@utectu<br>
 <dhermendez@utectulancingo.edu.mx>, Jurídico UTec <juridico@utectulancingo.edu.mx>, <angelestorres@utectulancingo.edu.mx>, <ramosfco@

Por este medio envío los cambios a realizar en los procedimientos e instrucciones de trabajo:  
 Revisar ortografía  
 Revisar palabras escritas en altas y bajas  
 Redacción congruente y clara  
 Alineación de incisos  
 Remplazar UTec por UTT en caso de ponerlo abreviado

En caso de utilizar el término de educador en la redacción de documentos, reemplazarlo por docente y poner la siguiente leyenda en el glosar  
 Docente: Sinónimo de educador, profesor de asignatura o profesor de tiempo completo.

En la parte de las firmas:

Depto. Sistema de Gestión Integral	Depto. Sistema de Gestión Integral de Calidad	Dirección de Planeación y Evaluación	Rectoría
Elaboró	Revisó	Aprobó	Autorizó

Elaboró: Dirección responsable del procedimiento  
 Revisó: Departamento de Sistema de Gestión Integral de Calidad  
 Aprobó: Dirección de Planeación y Evaluación  
 Autorizó: Rectoría  
 Sin otro particular, agradezco su atención

**A** **Administración y Finanzas UT**  
 para csantos, Liliana, Mercedes, mí, Leticia  
 Para su atención por favor.

11 marzo  
 02



DATOS EMISOR  
 NUEVA WAL MART DE MEXICO  
 NWM9709244W4  
 RÉGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales

P 62 Revtdo 32701

FECHA	FACTURA
13 de Marzo del 2024 14:10:01	ICABD342233
FOLIO FISCAL	
1E70C156-A992-4D01-8377-D52B2AF6256F	

**CLIENTE**  
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO  
 R.F.C. CLIENTE: UTT9507201E7  
 USO CFDI CLIENTE: G03-Gastos en general.  
 RÉGIMEN FISCAL: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 DOMICILIO FISCAL: 43645

CÓDIGO	CLAVE PROD SERV	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	OBJETO IMPUESTOS	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
00000980002 437	80141605- Mercancía promocional	1	AFI IND BENE	02-Si objeto de impuesto.-	H87-Pieza	PIEZAS	\$573.22	\$573.22	\$99.09
00000980002 439	80141605- Mercancía promocional	1	ADICIONAL IN	02-Si objeto de impuesto.-	H87-Pieza	PIEZAS	\$286.62	\$286.62	\$6.44
00000980006 801	80141605- Mercancía promocional	1	HABITACIONAL	02-Si objeto de impuesto.-	H87-Pieza	PIEZAS	\$0.01	\$0.01	
00000000934 707	80141605- Mercancía promocional	1	10% BONIF	02-Si objeto de impuesto.-	H87-Pieza	PIEZAS	\$0.01	\$0.01	
00000980028 833	80141605- Mercancía promocional	1	MEMBRESIAS	02-Si objeto de impuesto.-	H87-Pieza	PIEZAS	\$0.01	\$0.01	

MG: TICKET No: 994054651803304088017 TR No: 4518

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 03/100 M.N.)	SUBTOTAL \$859.87
	DESCUENTO (\$105.53)
	002-IVA 16.000000% \$120.69
	002-IVA 0.000000% \$0.00
	TOTAL \$875.03

**CADENA ORIGINAL**  
 ||1.1|1E70C156-A992-4D01-8377-D52B2AF6256F|2024-03-13T15:11:01|SST060807KU0|p235ITHUepmliJCJ7jDjn5FcTebx18jwwcvdqNVOWAemkgiAy6KuN4sgiuqSHu66Y0I0t2e0WZyrlw5geYT/CqieLEH6PoqtWQiGUJuuF00+ucY4b77tQjXaHhwqZQ6h8AyeFmhAJp5N9G3EILC/0xZEKcA7kEidC/i3ueO5n4OKwSVn/U4B0iLIZqNNV0SY46bk1zf2iVq8xgqz5z9YAvguWWSwkO0m8iPggwsmSg4/3tiH4QtrZrxdwYiNGgK1wsMKtcXrw/Mw5KVgcb44R424qqKt99cyy/DyS9TF8d+TSC/omD1Vh5m3j0ZJ1h7QX23zvH/gPelLr6dogQ=|000010000000506202789||

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**  
 p235ITHUepmliJCJ7jDjn5FcTebx18jwwcvdqNVOWAemkgiAy6KuN4sgiuqSHu66Y0I0t2e0WZyrlw5geYT/CqieLEH6PoqtWQiGUJuuF00+ucY4b77tQjXaHhwqZQ6h8AyeFmhAJp5N9G3EILC/0xZEKcA7kEidC/i3ueO5n4OKwSVn/U4B0iLIZqNNV0SY46bk1zf2iVq8xgqz5z9YAvguWWSwkO0m8iPggwsmSg4/3tiH4QtrZrxdwYiNGgK1wsMKtcXrw/Mw5KVgcb44R424qqKt99cyy/DyS9TF8d+TSC/omD1Vh5m3j0ZJ1h7QX23zvH/gPelLr6dogQ=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**  
 QgKRHeImP5rYVOuUVSdvSQ4J2gTgJRJsNlobT/HixYPUXwdChlf+PPg5kmPCejReZd2IUfnLissvH33EbUYhquVIIjsaBLIQMDINVOwBxEwWif...  
 JyLWX6dlOHW3QScizsPrsH7ZR/QljNUEGvtQvinMZgJjsNnrLk5WKLSCAq1XwJcOVY4V5sXhMk2g4fq3r/YzKMyInqLfmFvX177b...  
 DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

Mis doctos - 2024 - FE - Walmart - 342233

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO RECTOR



Lugar, fecha y hora de emisión: 43648 a 13 de Marzo del 2024 14:10:01  
Fecha y hora de certificación: 13 de Marzo del 2024 15:11:01  
No. de serie del certificado del emisor: 00001000000507245944  
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000506202789  
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición  
Forma de pago: 01-Efectivo  
Condiciones de pago: Inmediato

Moneda: MXN  
Tipo de cambio: \$1



## 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
NWM9709244W4	NUEVA WAL MART DE MEXICO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
1E70C156-A992-4D01-8377-D52B2AF6256F	2024-03-13T14:10:01	2024-03-13T15:11:01	SST060807KU0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$875.03	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

**CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**



NWM9709244W4  
Registro Federal de Contribuyentes

NUEVA WAL MART DE MEXICO  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14111181873  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión  
**AZCAPOTZALCO , CIUDAD DE MEXICO**



NWM9709244W4

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

<b>RFC:</b>	NWM9709244W4
<b>Denominación/Razón Social:</b>	NUEVA WAL MART DE MEXICO
<b>Régimen Capital:</b>	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
<b>Nombre Comercial:</b>	
<b>Fecha inicio de operaciones:</b>	19 DE FEBRERO DE 1996
<b>Estatus en el padrón:</b>	ACTIVO
<b>Fecha de último cambio de estado:</b>	19 DE FEBRERO DE 1996

**Datos de Ubicación:**

<b>Código Postal:</b> 02770	<b>Tipo de Vialidad:</b> CALLE
<b>Nombre de Vialidad:</b> NEXTENGO	<b>Número Exterior:</b> 78
<b>Número Interior:</b>	<b>Nombre de la Colonia:</b> SANTA CRUZ ACAYUCAN
<b>Nombre de la Localidad:</b> AZCAPOTZALCO	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> AZCAPOTZALCO
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> CIUDAD DE MEXICO	<b>Entre Calle:</b> FFCC NACIONALES
<b>Y Calle:</b> CDA 5 DE MAYO	<b>Correo Electrónico:</b> fiscal@wal-mart.com



**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
denuncias@sat.gob.mx



El RFC: NWM9709244W4, tiene asociada la siguiente información.

#### Datos de Identificación

**Denominación o Razón Social:** NUEVA WAL MART DE MEXICO  
**Régimen de capital:** S DE RL DE CV  
**Fecha de constitución:** 24-09-1997  
**Fecha de Inicio de operaciones:** 19-02-1996  
**Situación del contribuyente:** ACTIVO  
**Fecha del último cambio de situación:** 19-02-1996

#### Datos de Ubicación (domicilio fiscal, vigente)

**Entidad Federativa:** CIUDAD DE MEXICO  
**Municipio o delegación:** AZCAPOTZALCO  
**Colonia:** SANTA CRUZ ACAYUCAN  
**Tipo de vialidad:** CALLE  
**Nombre de la vialidad:** NEXTENGO  
**Número exterior:** 78  
**Número interior:**  
**CP:** 02770  
**Correo electrónico:** fiscal@wal-mart.com  
**AL:** CIUDAD DE MEXICO 1

#### Características fiscales (vigente)

**Régimen:** Régimen General de Ley Personas Morales  
**Fecha de alta:** 01-01-2019

**sams club**

NUEVA WAL MART DE MEXICO S DE RL DE CV  
 NEXTENGO 78 STA. CRUZ ACAYUCAN 02770  
 AZCAPOTZALCO MEX. CDMX RFC. NWM9709244W4  
 UNIDAD SAMS TULANCINGO  
 BLVD MIGUEL HIDALGO #901 FRACC. SANTA ANA, TULANCINGO DE BRAVO  
 C. P. 43648

REGIMEN FISCAL - 601  
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
 ESTE COMPROBANTE NO ES VALIDO PARA EFECTOS FISCALES

TDA#4946 OP#00000038 TE# 060 TR# 04518

RFC: SIN R.F.C.  
 SOCIO: 102-10634800395 CAT: BENEFITS  
 Rosalba Barranco Cadena

980002437 AFI IND BENE	\$	664.94A
Descuento	\$	-102.30
980002439 ADICIONAL IN	\$	332.47A
9800006801 HABITACIONAL	\$	0.01T
934707 10% BONIF	\$	0.01T
980028833 MEMBRESIAS	\$	0.01A
SUBTOTAL \$		895.14
DESCUENTO PAGO \$		-20.12
TOTAL \$		875.02
REDONDEO \$		0.02
EFECTIVO \$		875.00
CAMBIO \$		0.00

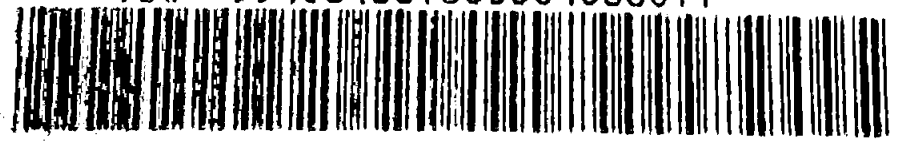
OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 02/10  
 O M.N.

IVA	16.0%	\$	754.31	\$	120.69
TOTAL IVA		\$		\$	120.69

USTED AHORRO \$ 102.30

ARTICULOS VENDIDOS 5

TC# 994054651803304088017



TS:120324165733

Para algo especial  
 SAMS.COM.MX  
 LA COMPRA SERA REVISADO  
 DE ACUERDO AL CONTRATO  
 samsclub.com.mx  
 ¿necesita ayuda ahora?



**CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**



NWM9709244W4  
Registro Federal de Contribuyentes

NUEVA WAL MART DE MEXICO  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14111181873  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión  
**AZCAPOTZALCO , CIUDAD DE MEXICO**



NWM9709244W4

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

<b>RFC:</b>	NWM9709244W4
<b>Denominación/Razón Social:</b>	NUEVA WAL MART DE MEXICO
<b>Régimen Capital:</b>	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
<b>Nombre Comercial:</b>	
<b>Fecha inicio de operaciones:</b>	19 DE FEBRERO DE 1996
<b>Estatus en el padrón:</b>	ACTIVO
<b>Fecha de último cambio de estado:</b>	19 DE FEBRERO DE 1996

**Datos de Ubicación:**

<b>Código Postal:</b> 02770	<b>Tipo de Vialidad:</b> CALLE
<b>Nombre de Vialidad:</b> NEXTENGO	<b>Número Exterior:</b> 78
<b>Número Interior:</b>	<b>Nombre de la Colonia:</b> SANTA CRUZ ACAYUCAN
<b>Nombre de la Localidad:</b> AZCAPOTZALCO	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> AZCAPOTZALCO
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> CIUDAD DE MEXICO	<b>Entre Calle:</b> FFCC NACIONALES
<b>Y Calle:</b> CDA 5 DE MAYO	<b>Correo Electrónico:</b> fiscal@wal-mart.com



**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
denuncias@sat.gob.mx



El RFC: NWM9709244W4, tiene asociada la siguiente información.

#### Datos de Identificación

**Denominación o Razón Social:** NUEVA WAL MART DE MEXICO  
**Régimen de capital:** S DE RL DE CV  
**Fecha de constitución:** 24-09-1997  
**Fecha de Inicio de operaciones:** 19-02-1996  
**Situación del contribuyente:** ACTIVO  
**Fecha del último cambio de situación:** 19-02-1996

#### Datos de Ubicación (domicilio fiscal, vigente)

**Entidad Federativa:** CIUDAD DE MEXICO  
**Municipio o delegación:** AZCAPOTZALCO  
**Colonia:** SANTA CRUZ ACAYUCAN  
**Tipo de vialidad:** CALLE  
**Nombre de la vialidad:** NEXTENGO  
**Número exterior:** 78  
**Número interior:**  
**CP:** 02770  
**Correo electrónico:** fiscal@wal-mart.com  
**AL:** CIUDAD DE MEXICO 1

#### Características fiscales (vigente)

**Régimen:** Régimen General de Ley Personas Morales  
**Fecha de alta:** 01-01-2019

**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio: 0 075

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	12/03/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	L.A.E. Maricela Santuario Ortiz		Normal: <input checked="" type="checkbox"/> X
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:		
62 Admón Central	L.C. José Humberto Ángeles Hernández		

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Servicio de membresía de centro comercial SAM'S para compra de insumos, para la solventación de necesidades de las diferentes áreas de esta Universidad, con el fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas institucionales.

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	338	37204 32701	1	Servicio	Membresía anual	Centro comercial Sam's	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 1,000.00	\$ 5005 \$ 5007	62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

**24. OBSERVACIONES:**

**23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:**

**25. DEBERA 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:**

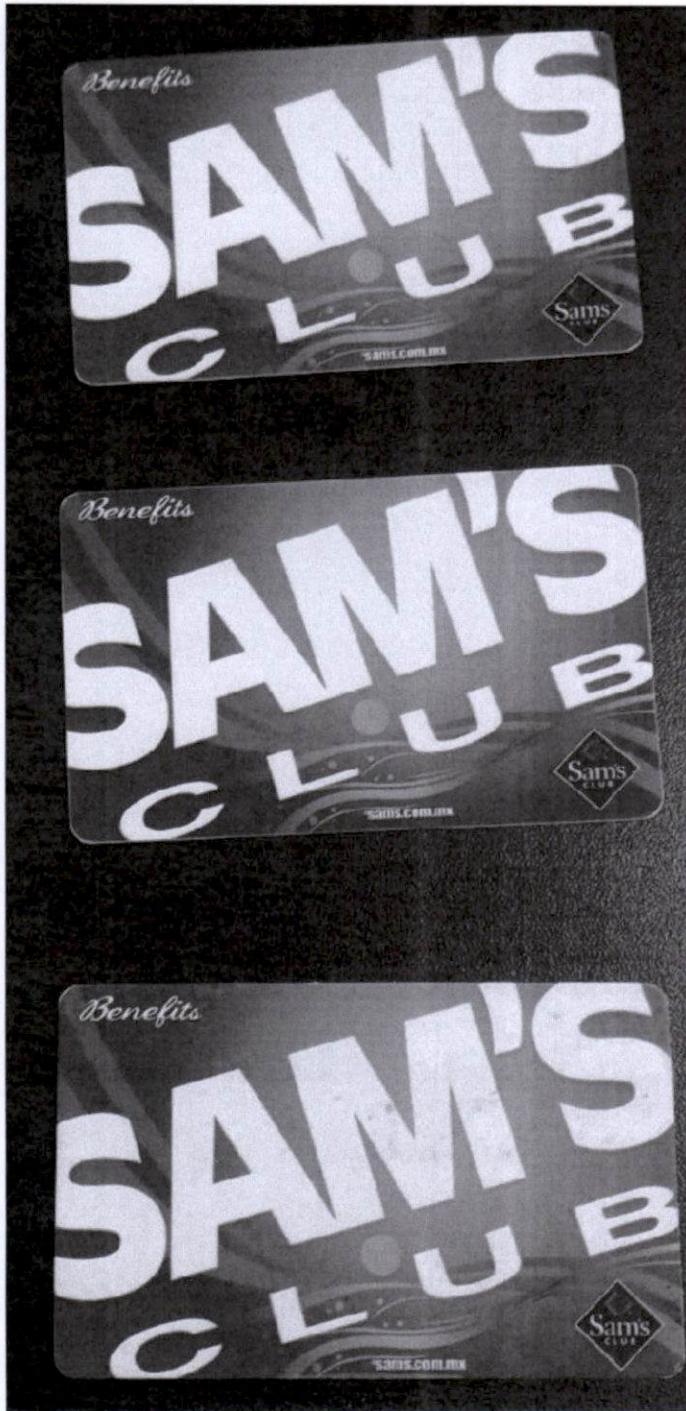
(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

Firma:	Rosalba Barranco Cadena		Fecha:	Marzo 2024	
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8) <input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>		
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input checked="" 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**

Servicio de membresía de centro comercial SAM'S para personal de Recursos Materiales.



Nombre de responsable:

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Rosalba', is written over the printed name below.

L.C. Rosalba Barranco Cadena