



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):

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

3. Fuente de Financiamiento:

Ejercicio del Recurso

4. Verificación de documentos

210324

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).

Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.

C.- 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
✓	✓	✓
✓		
✓	✓	✓
✓	✓	✓
✓	✓	✓
✓	✓	✓
N/A	ND	—
	✓	
		—
		—

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:

21 Marzo 2024

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:

Ana María Gil Hernández

8. Importe a pagar:

\$ 208.57

9. Importe de retención:

10. Observaciones:

Req. 90

OK

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	60		
Poliza	P00225		
Compra	87		
Poliza	P00226		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	61		
Poliza	P00247		
Proveedor	70		
Poliza	C00141		
Fecha	26 Marzo 2024		

PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 266

2. FUENTE:

Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

3. PROYECTO:

31

4. PARTIDA:

22104

5. REQUISICION NO. 90

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

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

\$208.57

DEPTO DE CONTABILIDAD

11. IMPORTE SOLICITADO:

12. CON LETRA:

13. CONCEPTO:

(Doscientos ocho pesos 57/100 M.N.)

Insumos para conferencista Dr. Carlos Alberto Rivera Corona, para atención a alumnos de Criminalística, Enfermería y Terapia Fisica.

PAGO

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

PROCESADO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE

EQUE PARA EL DIA:

DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE

Ana María Gil Hernández

18. CLABE INTERBANCARIA:

0213 1206 5554 8583 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

19. NOMBRE DEL BANCO:

HSBC

20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:

19/03/2024

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



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 Folio fiscal: 6B98BF5B-61AC-4D46-84AE-0F63D6D9E3C4
 Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ No. de serie del CSD: 00001000000515479305
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 43740 2024-03-15 15:43:54
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Exportación: No aplica
 Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
93131608		1.00	E48	SERVICIO	179.80	179.80			Si objeto de impuesto.	
Descripción	INSUMOS EN ATENCION AL CONFERENCISTA DR. CARLOS ALBERTO RIVERA CORONA				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	179.80	Tasa	16.00%	28.77
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 179.80
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 28.77
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 208.57

Sello digital del CFDI:

Qorudqzc6t9g6/OlkCQbEBNLUUqgn1dRa2gOtpKb0bywVt1UK1pPusxHqZ9xMjq/S9OMbN0XtSmpPrS9JUz0ro4OgZurwxBoRWYLFcVfLiVaapcVXWqPj43A0SPBzF3aqSIQ+A8ngt+V/RsF K1RqvHc4WAB3uS9aJpXu6TRAOZUD94lb0ZPj/gnxMfQkib1QwMcolnnyi3M/imI7IUedF077RNmdMs69SNPINYXdk6m3GSoy9pMwE0d5skSnC9xvT+qcD3WFj6Elg51FYWYwd9ZB7OJk uNDx2613StI4/ezS1pJDNORIVkjrIBCTK9Eyoac9DVju9vxWMN780g==

Sello digital del SAT:

A9U0t/8a+JQ/zrkWJtAdohQAqI59eETqyQqf8AhVskKTG/ua7wmxYFgYBCtDHPpaerGqLpMxos8Hxjh944AQgzgTw69ZQOnOxxFbFm44o3SWI7B43gZdILkFqzrqlo9xGbfAc1Tm4KV0rEgTu +rwmH/Khxkk4U07VVOYgvlQMjPqhlNYBW31nOu05J1o8NZV5r43DYjMcc++DJsGYSBib5z4syrrHy8acixjr8QumNQT3XdWY1PX3o29gVc7dXLOICVnxMlgL2m+3XMOMJf4Dj5gTYlrW9G6T 38uNrlzAPC7v7TJl7eNhpvxMP1pkmtA3SXD2eE8ZGcyy+vooP+vQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|6B98BF5B-61AC-4D46-84AE-0F63D6D9E3C4|2024-03-15T15:44:13|SAT970701NN3|Qorudqzc6t9g6/OlkCQbEBNLUUqgn1dRa2gOtpKb0bywVt1UK1pPusxHqZ9xMjq/S9OMbN0XtSmpPrS9JUz0ro4OgZurwxBoRWYLFcVfLiVaapcVXWqPj43A0SPBzF3aqSIQ+A8ngt+V/RsFK1RqvHc4WAB3uS9aJpXu6TRAOZUD94lb0ZPj/gnxMfQkib1QwMcolnnyi3M/imI7IUedF077RNmdMs69SNPINYXdk6m3GSoy9pMwE0d5skSnC9xvT+qcD3WFj6Elg51FYWYwd9ZB7OJkuNDx2613StI4/ezS1pJDNORIVkjrIBCTK9Eyoac9DVju9vxWMN780g==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-03-15 15:44:13
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBUELA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA CHIDO
 RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mi doctos. 2024-FE. Ana Gil. 3C4

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



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
GIHA830413HF6	ANA MARIA GIL HERNANDEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6B98BF5B-61AC-4D46-84AE-0F63D6D9E3C4	2024-03-15T15:43:54	2024-03-15T15:44:13	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$208.57	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GIHA830413HF6
Registro Federal de Contribuyentes

ANA MARIA GIL HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15110547850
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUTEPEC DE HINOJOSA , HIDALGO A 27 DE FEBRERO DE 2024



GIHA830413HF6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GIHA830413HF6
CURP:	GIHA830413MHGLRN05
Nombre (s):	ANA MARIA
Primer Apellido:	GIL
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	25 DE OCTUBRE DE 2013
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JUNIO DE 2022
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:43740	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: HIDALGO	Número Exterior: 303
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: CUAUTEPEC DE HINOJOSA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUTEPEC DE HINOJOSA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: MORELOS



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: SIN CALLE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de comedor para empresas e instituciones	100	01/06/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/06/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/06/2022	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2024/02/27|GIHA830413HF6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
r22EXfAWIDXG/YfWLzcMhWqmOOuSdKfW6Ks3OjhpAKKxdH60wD6I+Ud4Gf/pelF2wFJyh8MWfkysfSr2uaWItC
L2WNYt/NbCjwawrcpQ2cczqvP82qTkoID5XyCxcaAlfrhKcmDEwZdAWVbZak+/hrZ9vxjuRbNayaYkSzUVa/w=



CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC

Estado de Cuenta



ANA MARIA GIL HERNANDEZ

C HIDALGO 303
COL CENTRO
43740 CUAUTEPEC DE HINOJOSA HIDALGO

CR 00504
C25.01-01145-17-FT

-01
1089565
33953

NÚMERO DE CUENTA

6555485833

NÚMERO DE CLIENTE

69642464

RFC

XAXX010101000

CURP

GIHA830413MHGLRN05

CLABE INTERBANCARIA

021312065554858339

RESUMEN DE CUENTAS

▶ Saldo Inicial del Periodo	\$ 0.01
▶ Depósitos/ Abonos	\$ 0.00
▶ Retiros/Cargos	\$ 0.00
▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 0.00
▶ IVA Informativo	\$ 0.00
▶ Saldo Final del Periodo	\$ 0.01
▶ Sucursal	01145
▶ Plaza	01
▶ Días Transcurridos en el mes	28
▶ Periodo del	01/02/2023 al 28/02/2023

La fecha de corte coincide con el período indicado
Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

Cuenta	Interés Aplicable	Comisiones Cobradas	GAT Nominal	GAT Real
6555485833	0.00%	\$0.00	No Aplica	No Aplica

CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS

RESUMEN DE TU CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC	
Comisiones Cobradas en el Mes	\$ 0.00
Saldo Promedio Mínimo Requerido	\$ 0.00
Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo)	\$ 0.01
Tasa Promedio Nominal	0.0000%
Pago Interés Nominal en el Mes	\$ 0.00
Pago de Interés Nominal en el Año	\$ 0.00
IVA Cobrado	\$ 0.00
ISR Retenido en el Mes	\$ 0.00
ISR Retenido en el Año	\$ 0.00



Saldo Final \$0.01

Saldo Inicial \$	0.01
Saldo Final \$	\$0.01
Comisiones	\$0.00
Retiro en Efectivo	\$0.00
Otros Cargos	\$0.00

Información SPEI's Enviados durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Receptor	Nombre del Beneficiario *	Cuenta Beneficiaria	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

* Dato no verificado por esta institución

CoDi: Operación procesada por CoDi®

Información SPEI's Recibidos durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Emisor	Nombre del Ordenante	Cuenta Ordenante	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

CoDi: Operación procesada por CoDi®



REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	090
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	14/03/2024	3. Lugar de entrega UTT Departamento de Prácticas, Estadías y Servicio Social	4. Prioridad: Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:		Mtra. Verónica Robledo Pérez	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtra. María Elena Hernández Briones	
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
31 Adecuación curricular	Mtra. María Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:
Se solicitan servicios de alimentación para brindar atención al Dr. Carlos Alberto Rivera Corona, quien estará impartiendo las conferencias tituladas 'Control del Estrés y Prevención de la Violencia en el Entorno Universitario', así como 'La Importancia de la Educación para la Salud Sexual Humana y Reproductiva' a estudiantes de los programas educativos de Criminalística, Enfermería y Terapia Física. El evento se llevará a cabo el día 14 de marzo de 2024 en la sala 5 del edificio K.

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	217	22104	1	Servicio	Desayuno		\$ 52.20	\$ 52.20
2	217	22104	2	Servicio	Comida		63.80	\$ 127.60
								\$ -
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 179.80	\$ 89.90	31	Federal		
	\$ 89.90		Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:					

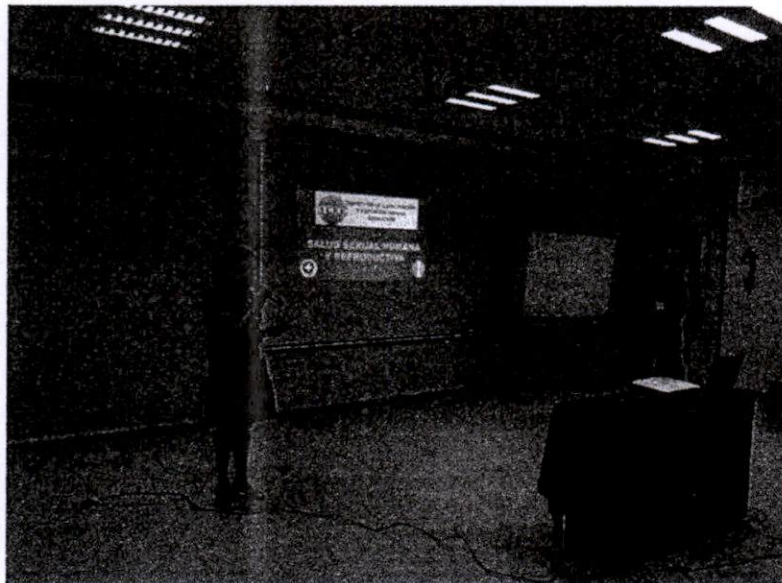
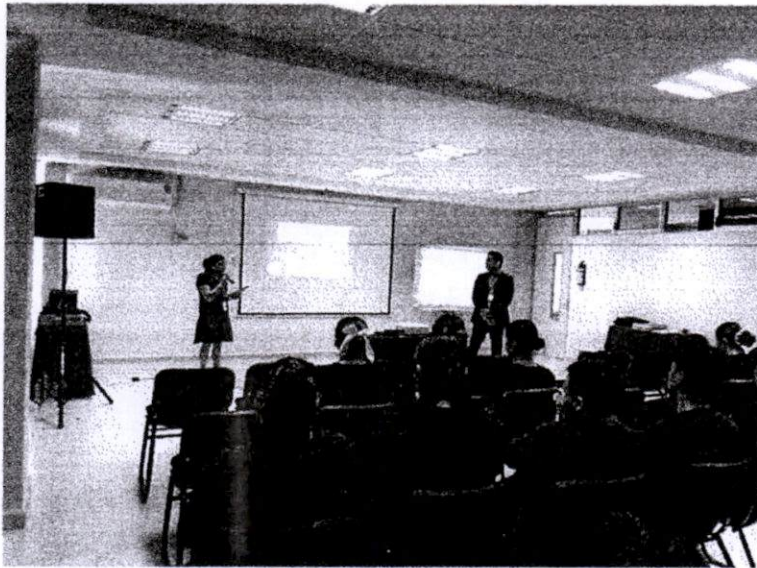
25. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA
La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
 L.C. José Humberto Angeles Hernández	 Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	Fecha:				
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8)	<input 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)	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**

Req. 090 Servicio de desayuno y comida para atención del Dr. Carlos Alberto Rivera Corona, ponente de la conferencia "salud Sexual Humana y Reproductiva."



Nombre y firma del solicitante: Verónica Robledo Pérez



Fecha y hora de consulta

26/03/2024 9:51:15 AM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: ANA

Importe de la operación: 208.57 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 021312065554858339

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANA MARIA GIL HERNANDEZ

Nombre banco destino: HSBC

Fecha de creación: 26/03/2024

Fecha de aplicación: 26/03/2024

Concepto de pago: INSUMOS CONFERENCISTA

Referencia numérica: 260324

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Hora de captura en el canal: 09:51:13

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000337953

Clave de rastreo: 002601002403260000337953

Folio de firma: 0082325022

Folio único: 1401202403260951130082325028

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	26/03/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	26/03/2024