

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): *No aplica por no revisar las 300 OMAS*

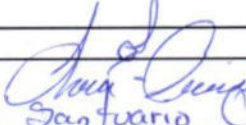
3. Fuente de Financiamiento: *Ejercicio del Recurso*

**4. Verificación de documentos** 240424

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



**5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).**

<i>Juana Maldonado Lira</i> 	<i>Maricela Santuario Ortiz</i> 
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato

6. Fecha de entrega a Presupuesto: *24 Abril 24*

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: *Secretaria de Hacienda*

8. Importe a pagar: *\$ 1,194.00*

9. Importe de retención:

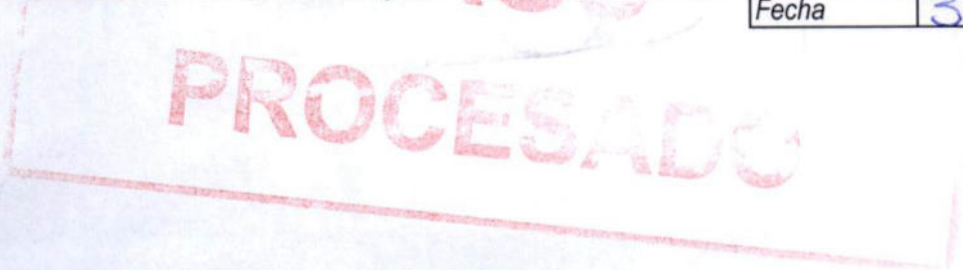
10. Observaciones: *OK*

**11. Presupuesto:**

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>C146</i>		
Poliza			
Compra			
Poliza			
Comprobacion de gastos	<i>CG24</i>		

**12. Contabilidad:**

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago			
Poliza			
Proveedor			
Poliza	<i>C00206</i>		
Fecha	<i>30 Abril 2024</i>		



1. FOLIO: 350

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso

**DATOS GENERALES**

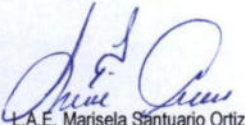

3. PROYECTO:	<u>62 Admón Central</u>	4. PARTIDA:	<u>33605</u>	5. REQUISICION NO. <u>30</u>
6. SOLICITANTE:	<u>Lic. Liliana Reyes Kanhan</u>			
7. ÁREA SOLICITANTE:	<u>Administración y finanzas</u>			
8. PUESTO:	<u>Jefe de departamento</u>			
9. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>				

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS <input type="checkbox"/>	PAGO A PROVEEDORES <input type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR <input type="checkbox"/>	REPOSICION DE GASTOS <input checked="" type="checkbox"/>
IB. DE FONDO REV. <input type="checkbox"/>	BECAS <input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO: \$ <u>1,194.00</u>	(Mil ciento noventa y cuatro pesos 00/100 M.N)
12. CON LETRA:	<u>Pago de publicación trimestral de Recursos Federales</u>
13. CONCEPTO:	

DEPTO DE CONTABILIDAD OBSERVACIONES

	PAGO PROCESADO
<b>FORMA DE PAGO</b>	
14. A NOMBRE DE	
15. CHEQUE PARA EL DIA:	
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
17. REFERENCIA	<u>Regina Pérez Romero</u>
18. CLABE INTERBANCARIA:	<u>Según hoja anexa</u>
19. NOMBRE DEL BANCO:	<u>Bancomer</u>
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>

<b>22 FIRMAS</b>			
SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO.BO.	AUTORIZA:
		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	Mtro. José Antonio Zamora Guido
Jefa del Depto. de Presupuestos	Jefa del Depto. de Presupuesto	Director de Admón. y Finanzas	Rector



# HIDALGO


<b>COMPROBANTE FISCAL</b>
<b>FACING - 11513803</b>
<b>Fecha/Hora Certificación</b>
2024-04-26T21:47:50
<b>Fecha de Emisión</b>
2024-04-26T21:47:47

## Gobierno del Estado de Hidalgo

Plaza Juárez s/n, Col. Centro, C.P. 42000, Pachuca de Soto, Hidalgo, México, Av. Madero y Av. Juárez  
 RFC: GEH690116NV7. Régimen Fiscal: Persona moral con fines no lucrativos.

<b>Receptor del Comprobante Fiscal</b>	<b>Folio Fiscal</b>
<b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b>	0F5711D3-45BC-4A9E-8F6E-A0D86CCA51C0
Domicilio Fiscal Receptor: 43645	<b>No. Certificado Digital</b>
Régimen Fiscal Receptor: (603) Personas Morales con Fines no Lucrativos	00001000000504539724
RFC: UTT9507201E7	<b>No. Serie Certificado SAT</b>
	00001000000504465028

Cantidad	Clave Unidad	Clave Prod	Descripción	Precio	Importe
1	E48	93161700	4.3.04.02.01.3 - Ley Estatal de Derechos Artículo. 27. fracción. III.- Por la publicación en el Periodico Oficial,¿	\$ 1,194.00	\$ 1,194.00



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

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
 DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

		Importe
Importe con letra: (UN MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN)	SubTotal	\$ 1,194.00
Moneda: MXN	<b>Total</b>	<b>\$ 1,194.00</b>
Forma de pago: 3		
Método de pago: PUE		
Referencia: 38913150854842081262		
Fecha de pago: 2024-04-24T00:00:00		
-- Referencia: 38913150854842081262		
Lugar de expedición: 42000		

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|0F5711D3-45BC-4A9E-8F6E-A0D86CCA51C0|2024-04-26T21:47:50|SAT970701NN3|NG51TnaN9Sr7ZJfb069AxK8aBDrHsns45qhHMagnOxHxsrVbn7MY8plQE/EuDifAobxeBMKRFnk6kxnI0G3LFQCifBfda58NWQuFVR6zbZ4SZIOib5EVoZZ8M4+AgHsLxyZU93o+dZBQ5XlyecheK4A1EjzhWhp3n044VxhedPvZrVfL7aHxMOPvROfFyej5WxQnUYGxHSAjZTAAyKkFLGxv5+o9rYyDXCa7FQBbXRdVpEtBGwMOM8wVKkuSIQ0qjr/HXR987I5L/TY4JGraqPYN9Sys4BhTrjFuJodweVgUQxvXqqlGwScQ02O+vgiN+XIFecMDUkvWnjR4w==|00001000000504465028||

Misdoctos · 2024 · FE · Gobierno · 11513803



**Sello Digital del CFDI**

eKcpJc4oWouMh6kxctPckY32tWyxo1gVz/lZfyHrj9+eqS7BbvjHXHFdnJuJKSxdfzwwp1YpYt71jwWuPaHhPSvgSenQWJMDdzpp+d/QR9QZrimP2NXFsUII3JJk+LyLBKNYrCEarJm3CAomzxo8U9gnLTL5o4beMPmMgMV/YmZ2n+WeWJhtVOXd99sIPLwiibmUkbnJ/Yo5abjoTxIi3uXNFz9cZFXHJK5b8vLY05ma2qs5OzUHUXmAGIjW7VAqnpwuCOWiEI574Ofup/XxrEB6Glnv+dFD/Owu5w8SmSyW3sPcRvrq63ehPKfTGhMU8oKZ+KMPVylj3veEvmcw==

**Sello Digital del SAT**

NG51TnaN9Sr7ZJfb069AxK8aBDrHsns45qhHMagnOxHxsrVbn7MY8plQE/EuDifAobxeBMKRFnk6kxnI0G3LFQCifBfda58NWQuFVR6zbZ4SZIOib5EVoZZ8M4+AgHsLxyZU93o+dZBQ5XlyecheK4A1EjzhWhp3n044VxhedPvZrVfL7aHxMOPvROfFyej5WxQnUYGxHSAjZTAAyKkFLGxv5+o9rYyDXCa7FQBbXRdVpEtBGwMOM8wVKkuSIQ0qjr/HXR987I5L/TY4JGraqPYN9Sys4BhTrjFuJodweVgUQxvXqqlGwScQ02O+vgiN+XIFecMDUkvWnjR4w==



## 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
GEH690116NV7	GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0F5711D3-45BC-4A9E-8F6E-A0D86CCA51C0	2024-04-26T21:47:47	2024-04-26T21:47:50	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,194.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



Subsecretaría de Ingresos  
Dirección General de Recaudación

Número de trámite



31508548

Página 1 de 1

2024

**DATOS DE QUIEN REALIZA EL PAGO**

CÓDIGO ESTATAL : 581026	PERSONA : MORAL	
RFC : UTT9507201E7		
NOMBRE : UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO		C.P.

**DEPENDENCIA GENERADORA DEL COBRO**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA *-GEH-SECRETARÍA DE GOBIERNO-COORDINACIÓN GENERAL JURÍDICA-PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO
---

**DATOS ADICIONALES DEL COBRO**

<b>POR LA PUBLICACION DE INFORME TRIMESTRAL (SRFT) 1ER TRIMESTRE 2024, POR UNA PLANA</b>
Número de planas = 1

NO.DE CRI	DESCRIPCION DEL CLASIFICADOR POR RUBRO DE INGRESO(CRI)	IMPORTE
4.3.04.02.0.1.3	Ley Estatal de Derechos Artículo. 27. fracción. III.- Por la publicación en el Periódico Oficial, hasta una plana	\$ 1,194.00
	<b>TOTAL A PAGAR :</b>	<b>\$ 1,194.00</b>

**DATOS DE COBRO**

Referencia Bancaria  3891 3150 8548 4208 1262	<b>INSTITUCIONES</b>	<b>CONVENIOS</b>
	BBVA BANCOMER CITIBANAMEX HSBC BANORTE SANTANDER SCOTIABANK FINANCIERA-BIENESTAR BANCO DEL BAJIO BANCO AZTECA ELEKTRA APP MÓVIL TIENDAS ANTAD consulte o pague su referencia en:	VENT 615676/CIE 1388967 Practicaja, Electroni SUC:SEC HACIENDA HGO WS,TRANS ELEC:073501 CONVENIO RAP 5170 EMPRESA 12078 CONVENIO 5098 PAGO EN LÍNEA CONVENIO 0887 CONVENIO 1052 ----- NÚMERO DE SERVICIO 119 GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO Descargue como eSIT móvil en Android y IOS Asoc. Nal. de Tiendas de Autoserv. y Department www.hidalgo.gob.mx -> Portal Tributario
Fecha límite de pago <b>24 DE ABRIL DEL 2024</b> Importe a pagar <b>\$ 1,194.00</b> MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.		

Si la fecha límite para pagar ha transcurrido, favor de solicitar una nueva ficha, evite molestias al efectuar el pago.

Fecha de emisión: 24/ABRIL/2024 11:38:11

Usuario que genera el trámite: LUIS CARLOS SANCHEZ MARRODAN

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 31 fracción IV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; cláusulas PRIMERA, SEGUNDA, OCTAVA fracciones I, incisos a) y f) y II, inciso a), DÉCIMA CUARTA fracción I y CUARTA TRANSITORIA del Convenio de Colaboración Administrativa en Materia Fiscal Federal, celebrado entre la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y el Estado de Hidalgo; artículos 1, 2, 3, 4, 20, 81 fracción I, 82 fracción I, incisos a), b) y d) del Código Fiscal de la Federación; 12 fracción II de la Constitución Política del Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 21 fracción IV, 27, 27 TER, párrafo quinto, 28, 34, 35, 37, 38, 39, 74 primer párrafo, 92 y 103 fracción I, incisos a) y b) del Código Fiscal del Estado de Hidalgo; 10, 12, 13, 34, 35 y 98 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 5, 11, 12, 13, 14, 16, 27, 28 último párrafo y 49 del Código Fiscal Municipal para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3 y 4 de la Ley Estatal de Derechos; 1, 2, 3 y 4 de la Ley de Hacienda del Estado de Hidalgo; 1, 2, 26 fracción XLIV, 31 fracciones XIII, XIV, XV y XVI y 32 fracciones I y II del Reglamento Interior de la Secretaría de Hacienda.



FIRMA DEL USUARIO

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	<b>030</b>
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	<b>24/01/2024</b>	3. Lugar de entrega	4. Prioridad: Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	Lic. Lilitana Reyes Kanhan		
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: L.C. José Humberto Ángeles Hernández		

9. JUSTIFICACIÓN:

solicitan 4 publicaciones trimestrales de recursos transferidos 2024, con ello dar transparencia a lo ejercido en base a los recursos percibidos en esta institución, por lo que se solicita llevar a cabo la publicación de dichos recursos mediante el Periódico Oficial del Estado de Hidalgo, de esta forma dar cumplimiento a lo solicitado por las correspondientes dependencias a quienes se debe informar sobre dicha actividad; así como de los respectivos resultados

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	311	33605	4	Pago	Pago trimestral de la publicación	Publicación trimestral de recursos federales transferidos 2024	\$ 2,800.00	\$ 11,200.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 5,205.00	62	Federal
\$ 5,205.00		Fiscal
		IP
		Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: Lic. Lilitana Reyes Kanhan

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

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:  
L.C. José Humberto Ángeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:  
Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	Fecha:		
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	No aplica <input type="radio"/>

NOTA:  
En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18