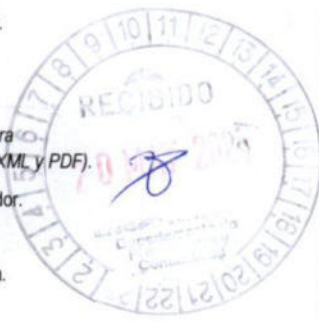
 <p>Encabezado General</p>	<p>A. Nombre del Formato:</p> <p>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</p>
--	---

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:	<i>Cuentas y tarifas</i>

	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>	✓	✓	✓
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).	N/A	N/A	-
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	✓	✓	✓
H.- Comprobante de pago (transferencia).		✓	Falta
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			-



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>20 Mayo 2024</i>
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Consejo Nacional de Normalización</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 1,443.79</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Req. 120</i>

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>130</i>		
Poliza	<i>P00482</i>		
Compra	<i>188</i>		
Poliza	<i>P00483</i>		
Comprobacion de gastos			

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>130</i>		
Poliza	<i>P00544</i>		
Proveedor	<i>153</i>		
Poliza	<i>C00272</i>		
Fecha	<i>24 Mayo 24</i>		

PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

2. FUENTE:

1. FOLIO: 417
Cuotas y tarifas

DATOS GENERALES

3. PROYECTO: 22IP
4. PARTIDA: 33104
5. REQUISICION NO. 120
6. SOLICITANTE: L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA
7. AREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES
8. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO
9. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES X
GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS
REEMB. DE FONDO REV. BECAS

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 1,443.79

12. CON LETRA: (Mil cuatrocientos cuarenta y tres pesos 79/100 M.N.)

13. CONCEPTO:

DEPTO DE... PAGO
Pago de 5 certificados de competencia nivel 2 (impreso, digital y portatil, para cumplimiento a la meta de emisión de certificados de competencia laboral).

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

NOMBRE DE...
15. CHEQUE PARA EL DIA:
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE Consejo Nacional de Normalización y certificación de competencias Laborales
18. CLABE INTERBANCARIA: CONVENIO CIE 2268280 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO: BBVA
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 16/05/2024
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 Angeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector



CNN050429887
CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES
 AV. BARRANCA DEL MUERTO 275 SAN JOSE INSURGENTES
 BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO México

RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 Código postal receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Folio fiscal: 39d39234-70d7-4b29-9b88-ce25cd023710
 Folio: 7580 Serie: FE
 No. de serie del CSD: 00001000000510856859
 Código postal, fecha y hora de emisión: 29960 15/05/2024 10:05:50
 Efecto de comprobante: I - Ingreso
 Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Exportación: 01 - No aplica

No. Solicitud: 2000080020
 Periodicidad:

Mes: Año: 0

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
49101705		5.00	E48	Unidad de servicio	248.930000	1,244.650000	0.000000	02 - Sí objeto de impuesto.
Descripción	CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 2 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)							

Observaciones	Impuesto	Tipo	Base	Tipo	Tasa o	Importe
	IVA	Traslado	1,244.650000	Factor	Cuota	199.14
				16.000000% <td>Tasa</td> <td></td>	Tasa	

Moneda	MXN	Subtotal	1,244.65
Forma de pago:	99 - Por definir	Descuento	0.00
Método de pago:	PPD - Pago en parcialidades o diferido	Impuesto trasladados	199.14
Importe con letra:	UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Impuestos retenidos	0.00
		Total	1,443.79



Sello digital del CFDI:
 NNrWkX/wkXVPjAd1rWHuebrWr2n1oORBfv9eR6Ntjtp1DgkFPSjSI07w00ZbgnZ4O/T+I3nCDtsPuEER63EYgyLELFikL0PtBnlC9jJEVe1eBaeHTNWXigF5I9tRvJg/tSenr6bpAXWxMg6ROtIKU6ZCFqmpVxmtZeGikObvRSIrFUUfprzqCL+c8EW1r3DG6BivPc4UxCZTCxz5jmi3OyPwc0vDFKseNI2hloIVZhTBBKyS3wr29SOQEwO0CF6xFmdDJCknOOyr1yIyU2HRJA4Mym52/dPLU5Uy0bCj8AMqN5W93jCTQM/OL3qFJ+S9dDX+x03UGH5Wab9k1xnA==

Sello digital del SAT:
 LA+wF6wlLgu4UruEd3L0AMUhnWjsDsBU7SLj4Ps18oprWTZz3+QFjsm7XilLvGvN3ff0Sxm+oT7bMqrhpsbNeEXnwU6tzkEDwy4hpY+O24yrTwnhEjetoAEqYipk+ryTwzAPLpdsVSFndoPbYoKV8+GR+E6uAs8N1p9r1R5u+MELMnwbSiu2HTBfrcQelRf7FYyWGEVt4PSTcx/F7po09tcE0K7zxPzrLQScKZPbldsPolHulaIQc2+TThOzHpEA8eUckJhPmOhgHdMscadabGs3hPIHq1ALp4qgdWZuDJStnvI54iX7vwxM+bNAQhCQfyUaFcQJvQFnnj/YgpA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1|1|39d39234-70d7-4b29-9b88-ce25cd023710|2024-0 5-15T10:16:22|NNrWkX/wkXVPjAd1rWHuebrWr2n1oORBfv9eR6Ntjtp1DgkFPSjSI07w00ZbgnZ4O/T+I3nCDtsPuEER63EYgyLELFikL0PtBnlC9jJEVe1eBaeHTNWXigF5I9tRvJg/tSenr6bpAXWxMg6ROtIKU6ZCFqmpVxmtZeGikObvRSIrFUUfprzqCL+c8EW1r3DG6BivPc4UxCZTCxz5jmi3OyPwc0vDFKseNI2hloIVZhTBBKyS3wr29SOQEwO0CF6xFmdDJCknOOyr1yIyU2HRJA4Mym52/dPLU5Uy0bCj8AMqN5W93jCTQM/OL3qFJ+S9dDX+x03UGH5Wab9k1xnA==|00001000000510856859||
 RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 15/05/2024 10:16:22 No. de serie del certificado SAT: 00001000000509846663

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Mis doc'tos 2024 - Fe. Conocer. 7580

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 MTR. JOSÉ ANTONIO TORO GUIDO
 RECTOR
 LA PRESENTE DOCUMENTO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA EN SU PAGINA DEBERA TRANSMITIRSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO



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
CNN050429887	CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
39D39234-70D7-4B29-9B88-CE25CD023710	2024-05-15T10:05:50	2024-05-15T10:16:22	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,443.79	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

- En efectivo en ventanilla o practicableja
- En cheque en ventanilla
- En la banca electrónica

Antes de realizar el pago, solicitamos considerar lo siguiente:

- Verifique que la solicitud corresponda a lo requerido en el Sistema Integral de Información (SII).
- Este aviso se genera conforme a lo dispuesto en el **Manual de Cuotas** vigente.
- Realizar el pago exclusivamente en el **banco autorizado** ya que no nos hacemos responsables de cualquier depósito realizado en otra cuenta y/o por otro medio, que no esté indicado en este aviso.
- Por motivos de **seguridad y transparencia** en el manejo de recursos, el CONOCER no recibe pagos de cuotas en cheque o efectivo en sus oficinas, por lo que todos los pagos deberán ser efectuados en los bancos mediante depósito referenciado.
- La **línea de captura** asignada para el pago del comprobante fiscal adjunto, está integrada por 25 (veinticinco) posiciones numéricas y deberá ser pagada una sola vez.
- Los pagos pueden realizarse a través de **transferencia electrónica**.
- Una vez realizado el pago, no es necesario efectuar el envío al CONOCER del comprobante de depósito, en razón de que se valida la información con las instituciones financieras, y en su caso se expide el **complemento de pago**.
- El comprobante fiscal adjunto esta expedido con los datos de identificación del contribuyente, domicilio y régimen reconocido la Constancia de Situación Fiscal, en caso de realizar modificaciones a los datos con la autoridad hacendaria le pedimos compartimos la información a la brevedad.

Atentamente

Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales

Dirección de Planeación, Presupuesto y Finanzas

Este correo fue generado en forma automática no le responde.

Aviso de Confidencialidad:

Este correo electrónico y/o el material adjunto es para uso exclusivo de la persona o entidad a la que expresamente se le ha enviado, y puede contener información confidencial o material privilegiado. Si usted no es el destinatario legítimo del mismo, por favor repórtelo inmediatamente al remitente del correo y bórralo. Cualquier revisión, retransmisión, difusión o cualquier otro uso de este correo, por personas o entidades distintas a las del destinatario legítimo, queda expresamente prohibido. Este correo electrónico no pretende ni ser considerado como constitutivo de ninguna relación legal, contractual o de otra índole similar.

Notice of Confidentiality:

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, re-transmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender immediately by return electronic transmission and then immediately delete this transmission, including all attachments, without copying, distributing or disclosing same.

LEYENDA DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

La información contenida en correos institucionales, es de carácter confidencial y su tratamiento es con estricta observancia a los principios de licitud, finalidad, lealtad, consentimiento, calidad, proporcionalidad, información y responsabilidad establecidos en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados.

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	ABRIL/MAYO	3. Lugar de entrega	4. Prioridad: 120
5. Nombre y Firma del solicitante:		Urgente	
Lic. Gisela Valdez Barato		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Lic. Jackeline Aldrete Ocajiz	
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
22 Extensión Ing. Prop.	Lic. Jackeline Aldrete Ocajiz		

9. JUSTIFICACIÓN:

Se solicitan pagos de 30 evaluaciones en los EC0586.01 y EC0304, 4 Acreditaciones de estándares de competencia y 50 certificados, esto para dar cumplimiento a la meta de emisión de Certificados de competencia laboral generando la profesionalización mediante la certificación de los nuevos Usuarios de Sistema Nacional de Competencias. (CF-ECE-003-03-2024)

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Prog. 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
2	18	33104	4	Acreditación	Acreditación	Acreditación de Estándares de competencia	\$ 1,183.91	\$ 4,735.64
3	16	33104	26	Certificados	Certificados de competencia laboral	Certificados de competencia laboral	\$ 288.76	\$ 7,507.76
4	16	33104	24	Certificados	Certificados de competencia laboral	Certificados de competencia laboral	\$ 288.76	\$ 6,930.24
								\$ 19,173.64

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 19,173.64	19,173.64	22	Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		
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:	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)	<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