

 <p><b>Encabezado General</b></p>	<p>A. Nombre del Formato:</p> <p><b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b></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):	<b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>
3. Fuente de Financiamiento:	<i>Cuotas 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).		✓	-
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			falta
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>\$ 1,732.55</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Req. 120.</i>

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>135</i>		
Poliza	<i>P00494</i>		
Compra	<i>194</i>		
Poliza	<i>P00495</i>		
Comprobacion de gastos			

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>135</i>		
Poliza	<i>P00549</i>		
Proveedor	<i>158</i>		
Poliza	<i>000277</i>		
Fecha	<i>24 Mayo 24</i>		

PROCESADO

**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

2. FUENTE:

1. FOLIO: 420  
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	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 1,732.55  
12. CON LETRA: (Mil setecientos treinta y dos pesos 55/100 M.N.)  
13. CONCEPTO: Pago de 6 certificados de competencia nivel 3 (impreso, digital y portatil, para cumplimiento a la meta de emisión de certificados de competencia laboral.

DEPTO DE CONTABILIDAD

**OBSERVACIONES**

FORMA DE PAGO

**CHEQUE**

15. NOMBRE DE 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	V.O.BC.	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

Misdochos 2024-Fe. Conocer. TS21



CNN050429867  
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.  
No. Solicitud: 2000079958  
Periodicidad:

Folio fiscal: ab8cb46f-fbb9-4522-8de6-136b58d79cda  
Folio: 7521 Serie: FE  
No. de serie del CSD: 00001000000510856859  
Código postal, fecha y hora de emisión: 29960 14/05/2024 17:01:07  
Efecto de comprobante: I - Ingreso  
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Exportación: 01 - No aplica  
Mes: Año: 0

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
49101705		6.00	E48	Unidad de servicio	248.930000	1,493.580000	0.000000	02 - Si objeto de impuesto.
Descripción	CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 3 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)							

Observaciones	Impuesto IVA	Tipo Traslado	Base	Tipo	Tasa o	Importe
				Factor	Cuota	
			1,493.580000	16.000000%	Tasa	238.97

Moneda: MXN  
Forma de pago: 99 - Por definir  
Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido  
Importe con letra: UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 55/100 M.N.  
Subtotal: 1,493.58  
Descuento: 0.00  
Impuesto trasladados: 238.97  
Impuestos retenidos: 0.00  
Total: 1,732.55



Sello digital del CFDI:  
bbNDj1i2RCpf2skr4929zPvs7eJmPH9pL34C2YS57Wym5tJPEi9qmtYOsPj+clmDSyLwiHv3n+afJvFKIQ5qIW1b2CMHEXhmaLwpJT0BIXqfYhUpvrNuiM9VExrorii9aKdaiNC24Ibh  
rueP61ymg8rBa4WBAr2Nr7O+njyQ0LVOJaeTfMozZJ4yt4NBCY0U8vhsak/zD2GIz02yo1hOLAjMKC7q1k96z2iIUNYdQ3D9f1JcmuL0SI1TIZR79cT3jo15d/rGLNwzVLIoN9HW  
Ax+GiTDsaPzS2ZlrgDITe1YYUVheqe+B3jgUHBiHK4THu7mHns2rOCEezCIOXD4A==

Sello digital del SAT:  
j+IL+7jpii75ez9Gi0Xj6s66B2oWdcYhoDaxCmk+h3BFRI7udgsQchTCneT0/z7DBEJ75kluobC88aL2xiWpC+hvBwKaVjE6TR2ghjx/ALCgMUdCG2Gju6SdLeUqYyhELIBJRxx+n2mC  
+DPDlyZbb+nZ6/mm6le0bCPUBXY8nyxTw+1ZbiSmQJ+6aouCWcUefSm/gc10UkoGANBwpJrqGVb/H/1aWHSXhUxNctlixJ8R/Oqp635JqyQgvhI0kxn80j+VJSgNBBAszIE  
visywkTjTzSwwLQISfe3evvIkH+AIH+IQ1POkGJtXKSyv+3/zXcMeKeLL5SZ4E2Syg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
[1,1]ab8cb46f-fbb9-4522-8de6-136b58d79cda[2024-0 5-14T17:12:0 2]bbNDj1i2RCpf2skr4929zPvs7eJmPH9pL34C2YS57Wym5tJPEi9qmtYOsPj+clmDSyLwiHv3n  
+afJvFKIQ5qIW1b2CMHEXhmaLwpJT0BIXqfYhUpvrNuiM9VExrorii9aKdaiNC24Ibh+rueP61ymg8rBa4WBAr2Nr7O+njyQ0LVOJaeTfMozZJ4yt4NBCY0U8vhsak/zD2GIz02yo1hOLAjMKC7q1k96z2iIUNYdQ3D9f1JcmuL0SI1TIZR79cT3jo15d/rGLNwzVLIoN9HWAx+GiTDsaPzS2ZlrgDITe1YYUVheqe+B3jgUHBiHK4THu7mHns2rOCEezCIOXD4A=[00001000000510856859]  
RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 14/05/2024 17:12:02 No. de serie del certificado SAT: 00001000000509846663

Este documento es una representación impresa de un CFDI

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO  
Mtro. José Antonio Zambrano Guad. Director General  
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN DEBE EL EJERCICIO DE LA FACULTAD QUE SE MENCIONA EN EL PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD



## 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
AB8CB46F-FBB9-4522-8DE6-136B58D79CDA	2024-05-14T17:01:07	2024-05-14T17:12:02	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,732.55	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

## Fwd: Comprobante Fiscal Digital No. FE 7521 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

1 mensaje

Entidad de Certificación y Evaluación UTEC <ec.conocer@utectulancingo.edu.mx>  
Para: Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

16 de mayo de 2024, 13:23

Estimada Lic. Rosalba

Envío línea de captura para pago de la requisición 120.  
Gracias

----- Forwarded message -----

De: **CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES** <lineasdecaptura@conocer.gob.mx>

Date: mar, 14 may 2024 a las 17:12

Subject: Comprobante Fiscal Digital No. FE 7521 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

To: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <ec.conocer@utectulancingo.edu.mx>

Cc: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <giselvargas@utectulancingo.edu.mx>, UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <guillermo.caballero@conocer.gob.mx>, UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <ruby.rivera@conocer.gob.mx>, UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <diana.morales@conocer.gob.mx>, UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <sandra.soto@conocer.gob.mx>, UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <victor.sanchez@conocer.gob.mx>

**Se ha emitido la Línea de Captura**

**Aviso de producto o servicio a cobrar**

**CERTIFICADOS**

	<b>UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO</b>
RFC	UTT9507201E7
Solicitud	<b>2000079958</b>
Línea de captura:	0030000076211995838875254
Importe a pagar:	<b>\$ 1,732.55</b>
Fecha límite de pago	<b>13 de Junio del 2024</b>

El pago podrá ser realizado en cualquiera de los siguientes bancos:

BBVA	CIE	<b>2268280</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• En efectivo en <u>practicaja</u></li><li>• En la Banca electrónica BBVA</li></ul>
------	-----	----------------	---

HSBC	RAP	3170	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En efectivo en la ventanilla</li> <li>• En cheque en la ventanilla</li> <li>• Transferencia electrónica de otros bancos a HSBC</li> </ul>
BANORTE	CONTRATO	37749	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En efectivo en ventanilla</li> <li>• En la banca electrónica</li> </ul>
SANTANDER	ENLACE	65509953473	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En efectivo en ventanilla o practicableja</li> <li>• En cheque en ventanilla</li> <li>• En la banca electrónica</li> <li>• Transferencia electrónica de otros bancos a SANTANDER</li> </ul>
SANTANDER	CONVENIO	4238	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En efectivo en ventanilla o practicableja</li> <li>• En cheque en ventanilla</li> <li>• En la banca electrónica</li> </ul>

**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 en la Constancia de Situación Fiscal, en caso de realizar modificaciones a los datos con la autoridad hacendaria le pedimos compartirnos 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 responda.

---

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

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

**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 (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
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

<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				<b>24. OBSERVACIONES:</b>	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 19,173.64	<b>19,173.64</b>	<b>22</b>	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