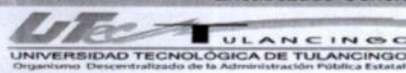




<b>Encabezado General</b>  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	<b>A. Nombre del Formato:</b> <b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>
--	---

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):	N/A por No rebasar las 300 UMAS
3. Fuente de Financiamiento:	Ejercicio del Recurso
4. Verificación de documentos	050624/150.

	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> <i>Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i>	✓	P	Falta
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	N/A	ND	-
E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.	N/A	NA	-
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	✓	P	F-178
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	N/A	ND	-
H.- Comprobante de pago (transferencia).		P	-
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. Yo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).	
Rosalba Barranco Cadena  <small>Nombre y firma Solicitante de trámite</small>	Leticia H. Padilla  <small>Nombre y firma Jefe inmediato</small>
6. Fecha de entrega a Presupuesto:	05 Junio 24
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	Secretaría de Finanzas Públicas
8. Importe a pagar:	\$ 8,686.00
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	Reg-178

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	181		
Poliza	P00671		
Compra	253		
Poliza	P00672		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	183		
Poliza	P00700		
Proveedor	210		
Poliza	C00352		
Fecha	05 Junio 24		

FAGO  
PROCESADO

**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

2 FUENTE:

1. FOLIO: 438

Ejercicio del Recurso

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO:	62	4. PARTIDA:	39202	5. REQUISICION NO.	178
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				
<small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>					

10 SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	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:	\$	8,686.00			
12. CON LETRA:	(Ocho mil seiscientos ochenta y seis pesos 00/100 M.N.)				
13. CONCEPTO:	Pago por la expedición de la opinión de pertinencia de planes y programas de estudios, para realizar el proceso de apertura del Programa Eduactivo de Licenciatura en Médico Cirujano y Partero en esta Universidad.				

**OBSERVACIONES**

FORMA DE PAGO

<b>CHEQUE</b>		
1. NOMBRE DE		
1. QUE PARA EL DIA:		
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
<b>TRASFERENCIA</b>		
17. NOMBRE DE	Secretaría de Finanzas Públicas del Estado de Hidalgo	
18. CLABE INTERBANCARIA:	CONVENIO CIE 1388967 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
19. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA	
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	05/06/2024	
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

22 FIRMAS

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO.BO.	AUTORIZA:
L.C. Leticia Martinez 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



Subsecretaría de Ingresos  
Dirección General de Recaudación

Número de trámite



31894675

Página 1 de 1

2024

**DATOS DE QUIEN REALIZA EL PAGO**

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

**DEPENDENCIA GENERADORA DEL COBRO**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA
*-GEH-SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA-SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y MEDIA SUPERIOR-DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN UPERIOR

DATOS ADICIONALES DEL COBRO
OPINIÓN DE PERTINENCIA PARA LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO, MODALIDAD ESCOLARIZADA.
Número de expediciones = 1

NO.DE CRI	DESCRIPCION DEL CLASIFICADOR POR RUBRO DE INGRESO(CRI)	IMPORTE
4.3.01.06.0.2.1.7	Ley Estatal de Derechos Artículo. 43. fracción. I. inciso. g) por la expedición de la opinión de pertinencia de planes y programas de estudios	\$ 8,686.00
	<b>TOTAL A PAGAR :</b>	<b>\$ 8,686.00</b>

**DATOS DE COBRO**

Referencia Bancaria  3891 3189 4675 4276 8238	<b>INSTITUCIONES</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:	<b>CONVENIOS</b> 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>30 DE JUNIO DEL 2024</b> Importe a pagar <b>\$ 8,686.00</b> OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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: 04/JUNIO/2024 14:31:27

Usuario que genera el trámite: ADRIANA ELIZABETH LUGO PONTAZA

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, 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.

**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.** 1. Folio: **178**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **05/06/2024**

3. Lugar de entrega: **Secretaría Académica**

4. Prioridad: Urgente  Normal:

5. Nombre y Firma del solicitante: **Mtra. Mayra Gabriela Adame Salazar**

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: **Mtra. María Elena Hernández Briones**

7. Proyecto: **62 Admón Central**

8. Nombre y Firma del líder del proyecto: **L. C. José Humberto Ángeles Hernández**

**9. JUSTIFICACIÓN:**  
Con la finalidad realizar el proceso de apertura del Programa Educativo de Licenciatura en Médico Cirujano y Partero, en la Universidad Tecnológica de Tulancingo, se requiere del pago de servicio de Opinión de Pertinencia.

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	347 346	39202	1	Servicio	Pago	Por la expedición de la Opinión de Pertinencia de Planes y Programas de Estudio	\$ 8,686.00	\$ 8,686.00
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	Anexo formato de pago	
\$ 8,686.00	50%	62	Federal		
	30%		Fiscal		
			IP Proyecto Especial		

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: **[Firma]**

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 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**