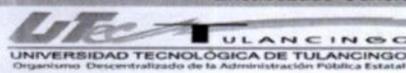


Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal	A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.
---	---

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		050624/150.																																					
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> 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). 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			<table border="1"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">Falta</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td style="text-align: center;">ND</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td style="text-align: center;">NA</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">F-178</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td style="text-align: center;">ND</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">-</td></tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓	P	Falta	N/A	ND	-	N/A	NA	-	✓	P	F-178	N/A	ND	-		P	-		✓	-			-			-
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																				
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																				
	✓	✓	✓																																				
	✓	P	Falta																																				
	N/A	ND	-																																				
	N/A	NA	-																																				
	✓	P	F-178																																				
	N/A	ND	-																																				
		P	-																																				
		✓	-																																				
			-																																				
			-																																				

5. Yo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).	
Rosalba Barranco Cadena 	Leticia Htz. Padilla 
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato
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: Ejercicio del Recurso 1. FOLIO: 438

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				

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

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

CHEQUE		
1. NOMBRE DE		
1. QUE PARA EL DIA:		
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA		
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 SUPERIOR

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
	TOTAL A PAGAR :	\$ 8,686.00

DATOS DE COBRO

Referencia Bancaria 3891 3189 4675 4276 8238	INSTITUCIONES 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:	CONVENIOS 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 30 DE JUNIO DEL 2024 Importe a pagar \$ 8,686.00 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, 20, 81 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.

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 *[Firma]*

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

7. Proyecto: 62 Admón Central

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

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 *[Firma]*

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido *[Firma]*

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**