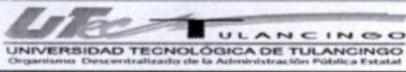


Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																										
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>																																										
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																																										
<b>4. Verificación de documentos</b>																																												
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i></p> <p>B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i></p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>F-211</td></tr> <tr><td>N/A</td><td></td><td>-</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓		✓				✓			✓		✓			✓	✓		✓	✓		✓			F-211	N/A		-									
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																									
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																									
	✓		✓																																									
	✓																																											
	✓		✓																																									
			✓																																									
	✓		✓																																									
	✓		✓																																									
			F-211																																									
	N/A		-																																									
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:		23 Julio 24																																										
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:		Hercom Computadoras de Hidalgo																																										
8. Importe a pagar:		\$ 467.00																																										
9. Importe de retención:																																												
10. Observaciones:		Reg. 211. <span style="float: right;">OK</span>																																										



11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	316		
Poliza	PO1115		
Compra	408		
Poliza	PO1116		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	316		
Poliza	PO1137		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	26 Julio 24		

PAGO  
PROCESADO

**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

1. FOLIO: 643 0

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO: _____ 6. SOLICITANTE: _____ 7. ÁREA SOLICITANTE: _____ 8. PUESTO: _____ 9. CONTRATO O PEDIDO No. _____ <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>	4. PARTIDA: 21101 <b>L.C.LETICIA MARTINEZ PADILLA</b> <b>RECURSOS MATERIALES</b> <b>JEFA DEL DEPARTAMENTO</b> <b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>	5. REQUISICION NO. _____ 211
--	--	---------------------------------

10. SOLICITUD DE

<b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>			
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:	\$	467.00	
12. CON LETRA:	(Cuatrocientos sesenta y siete pesos 00/100 M.N.)		
13. CONCEPTO:	Compra de etiquetas para CD, quitagrapas, sobres para CD'S, cubre hojas y sujetadocumentos para el área de planeación		

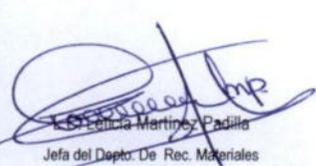
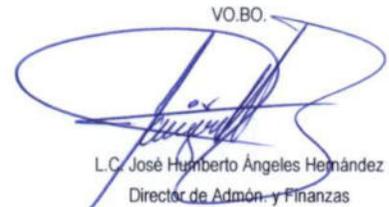
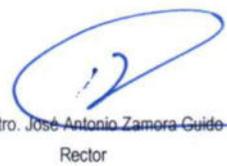
**OBSERVACIONES**

FORMA DE PAGO

<b>CHEQUE</b>	<b>PAGO</b>		
14. A NOMBRE DE	_____		
15. CHEQUE PARA EL DIA:	_____		
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	
<b>TRANSFERENCIA</b>	<b>PROCESADO</b>		
17. NOMBRE DE	Hercom Computadoras de Hidalgo, S.A. DE C.V.		
18. CLABE INTERBANCARIA:	FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA		
19. NOMBRE DEL BANCO:	_____		
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	22/07/2024		
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	

Eliminada 2 palabra, con fundamento en el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública en correlación al con fundamento en el artículo 114 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo, así como de conformidad con lo establecido en el capítulo VI, Trigésimo Octavo, Fracción III, toda vez que corresponde a información de carácter confidencial (datos personales) y que refieren a datos:(como lo es clabe interbancaria y nombre del banco)

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 Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	 Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



HERCOM COMPUTADORAS DE HIDALGO  
 RFC: HCH070307082  
 Av. Constituyentes Col. Constitución 100 C.P. 42080 Pachuca Hidalgo México  
 Tel: 771 107 51 94  
 Moneda: MXN  
 Método de pago: PUE  
 Forma de pago: 03

Cuentas para depósito  
 Banco: BBVA CLABE INTERBANCARIA 012290001566995537  
 Banco: BBVA CLABE INTERBANCARIA 012290001765214446  
 Banco: SANTANDER CLABE INTERBANCARIA 01-43-11-65-50-53-55-12-67

**FACTURAR A:**

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO  
 CAMINO A AHUEHUETITLA 301.LAS PRESAS.43645 Tulancingo de Bravo, HID.México  
 S/N  
 RFC: UTT9507201E7

Regimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos

Factura B39627

19/07/2024

CÓDIGO PRODUCTO	CVE. SAT	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	CVE. SAT	PREC. UNIT. S/IMP.	IMPUESTOS	DESC.	PRECIO TOTAL
1085931101	55121614	[1085931101] ETIQUETAS ADHESIVAS JANEL MOD NO.25 COLOR BLANCO PARA CD, DVD C/25 HOJAS (50 ETIQUETAS) 1085931101	1.00	Paquete	XPK	\$ 125.00	IVA(16%)	0.00	\$ 125.00
NE-111	44121600	[NE-111] DESENGRAPADOR NEXTEP NE-111	4.00	Piezas	H87	\$ 12.93	IVA(16%)	0.00	\$ 51.72
49976	43202003	[49976] SOBRE BLANCOS VERBATIM CON VENTANA CON 100 PZAS 49976	1.00	Piezas	H87	\$ 81.90	IVA(16%)	0.00	\$ 81.90
PHL100	44122002	[PHL100] PROTECTORES DE HOJAS BARRILITO MOD PHL100 LIGERO BOLSA C/100 PIEZAS PHL100	1.00	Paquete	XPK	\$ 81.90	IVA(16%)	0.00	\$ 81.90
NE-154	44111506	[NE-154] SUJETA DOCUMENTOS NEXTEP MEDIANO 32MM NE-154	3.00	Piezas	H87	\$ 20.69	IVA(16%)	0.00	\$ 62.07

Subtotal \$ 402.59  
 IVA 16% \$ 64.41  
 Total \$ 467.00

CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.  
 Utilice la siguiente referencia al realizar su pago: B39627

Issuer certificate: 00001000000509500874  
 Expedition place: 42080  
 Emission Date: 2024-07-19 21:11:01  
 Fiscal Folio: 7B5DEF2F-E5EA-5B3B-9C41-F68E5B581996

SAT Certificate: 00001000000707310321  
 Fiscal Regime: 601  
 Fecha de timbrado: 2024-07-19 21:11:01  
 Uso de CFDI: Gastos en general

**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO**  
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD  
 MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GONDO  
 DIRECTOR



Sitio digital del emisor  
 Sitio digital de SAT  
 Cadena original del complemento del certificado digital del SAT  
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

Recibi de conformidad la mercancía arriba citada con factura original. Por este pagaré, reconozco (emos), deber y me(nos) obligo(amos) a pagar incondicionalmente a su vencimiento el día 19/07/2024 a la orden de HERCOM COMPUTADORAS DE HIDALGO la cantidad de \$ 467.00 CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. valor recibido en mercancías y/o servicios, a mi (nuestra) entera satisfacción.

En caso de mora, causará un interés moratorio mensual del 10% hasta su total liquidación. Este pagaré no es domiciliado, es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, quedando dispensado del protesto para todo los efectos legales a que haya lugar, todo Cheque Devuelto causará un cargo del 20% sobre el monto del mismo, de conformidad con lo dispuesto por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

**DISTRIBUIDOR AUTORIZADO**



FE. 2024. Hercom - 39627



## 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
HCH070307Q82	HERCOM COMPUTADORAS DE HIDALGO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7B5DEF2F-E5EA-5B3B-9C41-F68E5B581996	2024-07-19T21:11:01	2024-07-19T21:11:01	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$467.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio:

**211**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	<b>15/07/2024</b>	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	L.C. LILIANA REYES KANHAN <i>[Firma]</i>		Urgente
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	DRA. DULCE MARISA BARBERENA SERRANO <i>[Firma]</i>		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
61 Evaluación Institucional	DRA. DULCE MARISA BARBERENA SERRANO <i>[Firma]</i>		

**9. JUSTIFICACIÓN:**

ATENCIÓN A LAS JUNTAS DEL H. CONSEJO DIRECTIVO EN LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN CDS

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
	257-258-260	21101	1	PTE	ETIQUETAS PARA CD		\$ 170.00	\$ 170.00
		21101	4	PZA	QUITAGRAPAS		\$ 19.00	\$ 76.00
		21101	1	PTE	SOBRE PARA CD		\$ 75.00	\$ 75.00
		21101	1	PTE	CUBRE HOJAS		\$ 174.80	\$ 174.80
		21101	3	CAJA	SUJETA DOCUMENTOS	19 32 mm	\$ 30.00	\$ 90.00
								\$ -



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**24. OBSERVACIONES:**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 585.80	292.90 292.90	61	Federal 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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	<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**