

Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANGINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	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:	<i>Ejercicio del Recurso</i>																														
4. Verificación de documentos																															
<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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></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> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓		✓	✓			✓		✓	N/A		-	✓					-			-			-
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																												
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																												
	✓		✓																												
	✓																														
	✓		✓																												
	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:	<i>240724</i>																														
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Ana María Gil Hernández</i>																														
8. Importe a pagar:	<i>\$365.40</i>																														
9. Importe de retención:																															
10. Observaciones:	<i>Reg. 227</i>																														

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>332</i>		
Poliza	<i>PO1166</i>		
Compra	<i>426</i>		
Poliza	<i>PO1167</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>334</i>		
Poliza	<i>PO1188</i>		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	<i>26 Julio 24</i>		

PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 658

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

A: 29501

3. PROYECTO: 31 4. PARTIDA: 22104 5. REQUISICION NO. 227

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

GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV. BECAS

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 365.40

12. CON LETRA: (Trescientos sesenta y cinco pesos 40/100 M.N.)

13. CONCEPTO: Insumos para personal estudiantil y docente de la Unidad Académica Santa Ursula que asistieron a las actividades realizadas en la Unviersidad Tecnológica de Tulancingo en el marco del día del terapeuta

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE _____

15. CHEQUE PARA EL DIA: _____

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____ *FACTURA *RECIBO

TRASFERENCIA

17. NOMBRE DE Ana Maria Gil Hernández

18. CLABE INTERBANCARIA: FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

19. NOMBRE DEL BANCO: _____

20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 24/07/2024

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

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 información de carácter confidencial (datos personales) y que refieren a datos:(como lo es el clabe interbancaria y nombre del banco)

22 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO BO.

AUTORIZA:

[Signature]
L.C. Leticia Martínez Padilla
Jefa del Depto. De. Rec. Materiales

[Signature]
LIA.E. Maricela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. de Presupuesto

[Signature]
L.C. José Humberto Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

[Signature]
Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector



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 RFC y Código Postal)

SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: ██████████ **Folio fiscal:** 72931CED-05B6-4A4B-9B71-23E4009288AA
Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000515479305
RFC receptor: UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** ██████████ 2024-07-23 23:57:44
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO **Efecto de comprobante:** Ingreso
Código postal del receptor: 43645 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
93131608		1.00	E48	SERVICIO	315.00	315.00		Si objeto de impuesto.
Descripción	INSUMOS POR EL DIA DEL TERAPEUTA				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	315.00	Tasa 16.00% 50.40
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 315.00
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 50.40
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 365.40

Sello digital del CFDI:

f14bQSqhrHilpDUG9aXJruMUeKtdCjmq/uC6K9oQq3eL6XE52qZho1Z6AHMTLK2prcmMINXu2ZBn11Yyx0nrRksJAE6i5+YKbTVFM3b4dRSxae1NiRB+hb0iDTiQgxi/g9POPwTgQKuzex9jY17FZREqHXZfjUegWYKSVR4M6pjjWxhJwCZKKLAKIG4H83ARAQKSnpQpJJEICbMYzBEUUG45buHPM1i+GwZO1eeMwC6YkZOAgk99bIHII22NUQ8AyqbsiTDkTeGV5z5r3nebvO++VmMqt5o+xFWyA49bVZ+6hCHDu51HK7thRAR9qC3eqIRWg4h5mw0CCUotpakQ==

Sello digital del SAT:

MOm5Wj6V5Uhxilfxvj9bAAo+Uoh7C1sKzB9FE6pKlmMbFE83Tacz8uKpiPaZzinRyJKQbCMm/4ECUX19SLIBmQgFWHsTsq5Y6EMShRFKpnmKulcD0qo4vAybQ8XGF9NNhtH2yMQ3m7GMpDP2acvkyWpOYWgws1IgnhJh2ZezTJqPFEE28RVhURHO827dIXkPJ0HcMPIOmvW/q74h2imjSMD7J3T5DVTvej3hCEnZdGrTLwKr1EIQZP9z7IOLBaPB8BZ+AHwk7bZF6e+BdBMISSWM97hDE1gBsCwnx1KVnzf3790nPeEq/U5pL8zXnMGGyDL6Q+UAW23ZIQOBg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|72931CED-05B6-4A4B-9B71-23E4009288AA|2024-07-23T23:58:01|SAT970701NN3|f14bQSqhrHilpDUG9aXJruMUeKtdCjmq/uC6K9oQq3eL6XE52qZho1Z6AHMTLK2prcmMINXu2ZBn11Yyx0nrRksJAE6i5+YKbTVFM3b4dRSxae1NiRB+hb0iDTiQgxi/g9POPwTgQKuzex9jY17FZREqHXZfjUegWYKSVR4M6pjjWxhJwCZKKLAKIG4H83ARAQKSnpQpJJEICbMYzBEUUG45buHPM1i+GwZO1eeMwC6YkZOAgk99bIHII22NUQ8AyqbsiTDkTeGV5z5r3nebvO++VmMqt5o+xFWyA49bVZ+6hCHDu51HK7thRAR9qC3eqIRWg4h5mw0CCUotpakQ==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-07-23 23:58:01
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIJO
 DIRECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE. 2024. Ana Gil. SAA

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



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
[REDACTED]	ANA MARIA GIL HERNANDEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
72931CED-05B6-4A4B-9B71-23E4009288AA	2024-07-23T23:57:44	2024-07-23T23:58:01	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$365.40	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

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 RFC)

Imprimir

Y Calle: SIN CALLE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de comedor para empresas e instituciones	100	01/06/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/06/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/06/2022	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias [denuncia] Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2024/02/27|GIHA830413HF6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001068888800000031||
r22EXfAWIDXG/YfWLzcMhWqmOOuSdkfW6Ks3OjhpAKKxdH60wD6l+Ud4G7/peIF2wFJyh8MWfkySfSr2uaWltC
L2WNYt/NbCjwawrcpQ2cczqvP82qTkoID5XyCxcaAIfrhKcmDEwZdAWVbZak+hrZ9vxjuRbNayaYkSzUVa/w=



Código: F-03-052 Fecha de elaboración: 23-Julio-24

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. 1. Folio: **227**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **24/07/2024** 3. Lugar de entrega: **Secretaría Académica** 4. Prioridad: **Urgente** **Normal:**

5. Nombre y Firma del solicitante: **Dra. Nurja Garrido Vázquez**

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

7. Proyecto: 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: **Mtra. María Elena Hernández Briones**

9. JUSTIFICACIÓN:
Se requiere el pago del servicio de alimentos para 5 estudiantes y 2 docentes de la Unidad Académica Santa Úrsula, que asistieron a las actividades realizadas en la Universidad Tecnológica de Tulancingo en el marco de el Día de Terapeuta el 25 de julio

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
1	184	22104	1	Servicio	Alimentos	Alimentos (desayuno para personas)	\$ 365.40	\$ 365.40
							\$	-
							\$	-
							\$	-
							\$	-
							\$	-
							\$	-



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 365.40		31	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:
A: P31 P 25501

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Signature]*

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:
[Signature]
L.C. José Humberto Angeles Hernández

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

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACIÓN DEL SERVICIO:

Firma: *[Signature]* 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"/>
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 cuando apliquen.

Universidad Tecnológica de Tulancingo

Evidencia Requisición 227



Atentamente


Mtra. María Blona Hernández Briones
Secretaría Académica