

POLIZA DE CHEQUE

COPIA DEL CHEQUE

27 DE SEPTIEMBRE DE 2024

LETICIA MARTINEZ PADILLA

5,267.62

(CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 62/100 M.N.)



CH/ 109 EJERCICIO DEL RECURSO 2024 18245

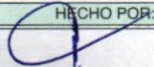

| ENTRADA DE ALMACEN NUM. | BANCO | NUM. DE CUENTA | NUM. DE CHEQUE |
|-------------------------|-------|----------------|----------------|
| | | | |


CONCEPTO DEL PAGO:
PAGO DE 4 VERIFICACIONES, SERVICIO DE AFINACION, PLUMAS, SERVICIO DE ESCANEADA PARA VEHICULOS OFICIALES Y COMPRA DE MEDICAMENTO, REEMBOLSO DE FONDO REVOLVENTE DE RECURSOS MATERIALES.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO
03-10-24


| CUENTA | SUB CUENTA | NOMBRE DE LA CUENTA | PARCIAL | DEBE | HABER |
|--------|------------|---------------------|---------|------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DISTRIBUCION: ORIGINAL COPIA ARCHIVO COMPROBANTES NUMERICO CONTABILIDAD BANCARIAS SUMAS IGUALES

| HECHO POR: | REVISADO: | AUTORIZADO: | AUXILIARES: | DIARIO: | POLIZA NO. |
|---|---|-------------|-------------|---------|------------|
|  |  | | | | |

| Encabezado General  ULANCINGO 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: | <u>Ejercicio del Recurso</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td></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 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 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 | | ✓ | ✓ | | ✓ | N/A | | — | ✓ | | — | | | — | | | — |
| | RECURSOS MATERIALES | | CONTABILIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | N/A | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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: | <u>26 Septiembre 21</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: | <u>Leticia Martínez Padilla</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Importe a pagar: | <u>\$ 5,267.62</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Importe de retención: | <u>19.38.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Observaciones: | <u>Req 21-19-20-63-284</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| 11. Presupuesto: | | | |
|-------------------------|---------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Compra | | | |
| Poliza | | | |
| Compra | <u>C592</u> | | |
| Poliza | | | |
| Comprobacion de gastos | | | |

| 12. Contabilidad: | | | |
|--------------------------|---------------------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Pago | | | |
| Poliza | | | |
| Proveedor | <u>PP519</u> | | |
| Poliza | <u>C00730</u> | | |
| Fecha | <u>27 septiembre 2021</u> | | |

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 26/09/2024

1. FOLIO: 860

2 FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|---------------------------------|-------------|-------------------------|--------------------|--------------------|
| 3. PROYECTO: | 62 | 4. PARTIDA: | 35501-39202-29601-25301 | 5. REQUISICION NO. | 21-19-20-63 284 |
| 6. SOLICITANTE: | L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA | | | | |
| 7. ÁREA SOLICITANTE: | RECURSOS MATERIALES | | | | |
| 8. PUESTO: | JEFA DEL DEPARTAMENTO | | | | |
| 9. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO) | N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS | | | | |

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 type="checkbox"/> |
| GASTOS A COMPROBAR | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) | | REPOSICION DE GASTOS | <input type="checkbox"/> |
| REEMB. DE FONDO REV. | <input checked="" type="checkbox"/> | | BECAS | <input type="checkbox"/> |
| 11. IMPORTE SOLICITADO: | \$ | 5,267.62 | | |
| 12. CON LETRA: | (Cinco mil doscientos sesenta y siete pesos 62/100 M.N.) | | | |
| 13. CONCEPTO: | Pago de 4 verificaciones, servicio de afinación, plumas , servicio de escaneada para vehículos oficiales y compra de medicamento, reebolso de fondo revolvente de Recuros Materiales. | | | |

OBSERVACIONES

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|---------|--------------------------|
| FORMA DE PAGO | | | |
| CHEQUE | Leticia Martínez Padilla | | |
| 14. A NOMBRE DE | 26/09/24 | | |
| 15. CHEQUE PARA EL DIA: | | | |
| 16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | *FACTURA <input type="checkbox"/> | *RECIBO | <input type="checkbox"/> |
| TRANSFERENCIA | | | |
| 17. NOMBRE DE | | | |
| 18. CLABE INTERBANCARIA: | | | |
| 19. NOMBRE DEL BANCO: | | | |
| 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: | | | |
| 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | <input type="checkbox"/> | *RECIBO | <input type="checkbox"/> |

22 FIRMAS

| | | | |
|--|---|---|---|
| SOLICITA: | SUFICIENCIA PRESUPUESTAL | VO.BO. | AUTORIZA: |
| | | | |
| Leticia Martínez Padilla Jefa del Depto. De Rec. Materiales | L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. de Presupuesto | L.C. José Humberto Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas | Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector |

RFC emisor: HEHN9002263Z9
Nombre emisor: NESTOR HERNANDEZ HERNANDEZ
RFC receptor: UTT9507201E7
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Código postal del receptor: 43645
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 4D94033C-0100-40CB-A40C-B44B09D541A4
No. de serie del CSD: 00001000000703576371
Código postal, fecha y hora de emisión: 43630 2024-09-10 11:28:22
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Exportación: No aplica

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | Objeto impuesto | | |
|---------------------------------|--|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------|-----------|------------------------|--------------|---------|
| 78181500 | | 1.00 | E48 | Unidad de servicio | 750.00 | 750.00 | | Si objeto de impuesto. | | |
| Descripción | Afinar moto checar balatas y scanear de una Etaquitas Nissan | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 750.00 | Tasa | 16.00% | 120.00 |
| | | | | | ISR | Retención | 750.00 | Tasa | 1.25% | 9.38 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 750.00
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 120.00
Impuestos retenidos ISR \$ 9.38
Total \$ 860.62

Sello digital del CFDI:

BoGCleEX+Yp41E7PFY4/80uB8gGsF43MUWAQTX3Aijxq4+RkoWqT2M9LhH0Ih7ZtUYtESBwRSK2L7OhxSdKMYyV7KUZMGVcBOG+Et5ZkGtJ46qRZAixOynOA4icAg6KJDsHCLsZHzxbHwdA+9EpmJECfKIWkbhEV6x4.JsZoA7NcyOGi8I5Dik1c+vHBnB1Fr1oxXx1QN01yDS20tH0tmJHIWVhbFZ7FdwKMeFOesK0q/X3V0tMm+Olrad8C/iOOrOawiUT0Jf1ASPjZp16vgxalluy4DyEAtagl3XV7BrNgJUFmwrX7DUyuR5c3SRKj4nB2Dx8e1YyzHjsLcpg2Vw==

Sello digital del SAT:

IxY+FINtt/7Wsl+spB7QT6wLj8rmug/I0Ij6leJnLRAToPckhm9U3dOSueNwefXpCtksv7DMYgSDwdf4CmjabMIDYmJiAsrfjRx1709ei39cR1jBU7mo8yflZxNR3ThsjqvVbvdIvwuaEUlszPDKqhM/u5j+pxd0KkZDqfVxVTFd6Nyl.7N6G3xpYUByRCi6NkxhbXoCvP3Hx63bPoCF21I9XBD1N7Ge54GWwVlNw8XiD5wDz6GgGt1ftl+AbywhTVktafDr34GHUgruMijv+uUfZE5fUj64G2kw2FH4TyAVTSi2x/S3qWai8Cjrf7qJrXsv9d3sxP20Oc4+jA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|4D94033C-0100-40CB-A40C-B44B09D541A4|2024-09-10T11:29:12|SAT970701NN3|BoGCleEX+Yp41E7PFY4/80uB8gGsF43MUWAQTX3Aijxq4+RkoWqT2M9LhH0Ih7ZtUYtESBwRSK2L7OhxSdKMYyV7KUZMGVcBOG+Et5ZkGtJ46qRZAixOynOA4icAg6KJDsHCLsZHzxbHwdA+9EpmJECfKIWkbhEV6x4.JsZoA7NcyOGi8I5Dik1c+vHBnB1Fr1oxXx1QN01yDS20tH0tmJHIWVhbFZ7FdwKMeFOesK0q/X3V0tMm+Olrad8C/iOOrOawiUT0Jf1ASPjZp16vgxalluy4DyEAtagl3XV7BrNgJUFmwrX7DUyuR5c3SRKj4nB2Dx8e1YyzHjsLcpg2Vw==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-09-10 11:29:12
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



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

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE. 2024 - Nestor Hernández. 1A4



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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| HEHN9002263Z9 | NESTOR HERNANDEZ HERNANDEZ | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 4D94033C-0100-40CB-A40C-B44B09D541A4 | 2024-09-10T11:28:22 | 2024-09-10T11:29:12 | SAT970701NN3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$860.62 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



HEHN9002263Z9
Registro Federal de Contribuyentes

NESTOR HERNANDEZ
HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 23110281348
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TULANCINGO DE BRAVO, HIDALGO A 17 DE JULIO
DE 2024**



HEHN9002263Z9

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| RFC: | HEHN9002263Z9 |
| CURP: | HEHN900226HHGRRS07 |
| Nombre (s): | NESTOR |
| Primer Apellido: | HERNANDEZ |
| Segundo Apellido: | HERNANDEZ |
| Fecha inicio de operaciones: | 21 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 21 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| Nombre Comercial: | NESTOR HERNANDEZ HERNANDEZ |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|---|
| Código Postal:43630 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: MANUEL FERNANDO SOTO | Número Exterior: 1008 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: INSURGENTES |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO | Entre Calle: CALLE DURANGO |



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CALLE SONORA

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--|------------|--------------|-----------|
| 1 | Reparación mecánica en general de automóviles y camiones | 100 | 21/11/2023 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-----------------------------------|--------------|-----------|
| Régimen Simplificado de Confianza | 21/11/2023 | |

Obligaciones:

| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|---|--------------|-----------|
| Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza. | A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago | 21/11/2023 | |
| Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 21/11/2023 | |
| Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza. | A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente | 21/11/2023 | |

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 ¡denúnciala! 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:

||2024/07/17|HEHN9002263Z9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
aRX3nQaJluyNvZYc4BbNCZAodYgY2TB1HPuchQaXQnoheqJNegmuJndnLuP9e1clEph55bBRUXZiG0AohF2Z
8t2VuQLCvKhDmgLFGwvsbV3AGIBEFj9IREGdiPdq+h1jTUTypnpZRW/UM5CpmsLv2KxpuhMlI0yhsQetWAN/Bbc
=



RFC emisor: HEHN9002263Z9
Nombre emisor: NESTOR HERNANDEZ HERNANDEZ
RFC receptor: UTT9507201E7
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Código postal del receptor: 43645
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: E8F3671D-C586-451B-94CB-9F0BBE51AEEO
No. de serie del CSD: 00001000000703576371
Código postal, fecha y hora de emisión: 43630 2024-09-24 13:48:47
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Exportación: No aplica

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | Objeto impuesto | | |
|---------------------------------|--|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------|-----------|------------------------|--------------|---------|
| 78181500 | | 1.00 | E48 | Unidad de servicio | 800.00 | 800.00 | | Si objeto de impuesto. | | |
| Descripción | Corregir chequin engine para veruficacion de un Aveo | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 800.00 | Tasa | 16.00% | 128.00 |
| | | | | | ISR | Retención | 800.00 | Tasa | 1.25% | 10.00 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 800.00
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 128.00
Impuestos retenidos ISR \$ 10.00
Total \$ 918.00

Caut

Sello digital del CFDI:

N12+iEln+RRhklUmfxjaWdqRKNpWXeSCdkgC/dkr/QJguTj+nuQ0C1aJjetJto/021Fa66sMhF/mtEmFthHAZXS9le6Wlc/hEoD9279zeUH/FIwvufDju6jvyi48e8QMxg6tWthKjpPBPG6r+nKjDUsjJ++IPKHHuRv7DhYgerXUW37zOlfz0L31TFJDLd//EIZLBI52WA0ya8pWBH/BLSfMAYTto4Jd6etetBDrLksV2U5jWwvIIDW3ww1aPVVYrWfYQVvDwQr9k7ELVJE3ezCz8zChyKR6nI7vksKr+5IQkgNfLNpKefVvmCl+QNbHyn/l+Py5k0OVGvw==

Sello digital del SAT:

ZSvOBqIOjFIAT9pVPlo4yM/qHcjXvIWdq13sN1xoowyMTZR9TOolJPY8JbARC+BPW3A3WAYmHkrhOZ1r62aikfj0Vox8weh0slsLly8rsdprAnmXqj0b9h+IKkOUKVsWYsROIDSzXQkapnSmj2OKSAoSziUFESLJQw0LQq6S8MP6U6pSoP5MkxzyNKTX/HfrTnpFK9TXZ7saMaZ8X3B/cCthatu7kPqQOM0eCJSYxtFnq48UNYXL0D+FDf+/Sxm44Xxaccp6iQtZ3VbCOGJJq1Cu4LWEXN9P3wX2jwJCPDC7ISP0fUykU6ZkoGlteae3l6qDZXpWZ+aCFvYBLQg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|E8F3671D-C586-451B-94CB-9F0BBE51AEEO|2024-09-24T13:49:37|SAT970701NN3|N12+iEln+RRhklUmfxjaWdqRKNpWXeSCdkgC/dkr/QJguTj+nuQ0C1aJjetJto/021Fa66sMhF/mtEmFthHAZXS9le6Wlc/hEoD9279zeUH/FIwvufDju6jvyi48e8QMxg6tWthKjpPBPG6r+nKjDUsjJ++IPKHHuRv7DhYgerXUW37zOlfz0L31TFJDLd//EIZLBI52WA0ya8pWBH/BLSfMAYTto4Jd6etetBDrLksV2U5jWwvIIDW3ww1aPVVYrWfYQVvDwQr9k7ELVJE3ezCz8zChyKR6nI7vksKr+5IQkgNfLNpKefVvmCl+QNbHyn/l+Py5k0OVGvw==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-09-24 13:49:37

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

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

FE. 2024. Nestor Hernández. EEφ



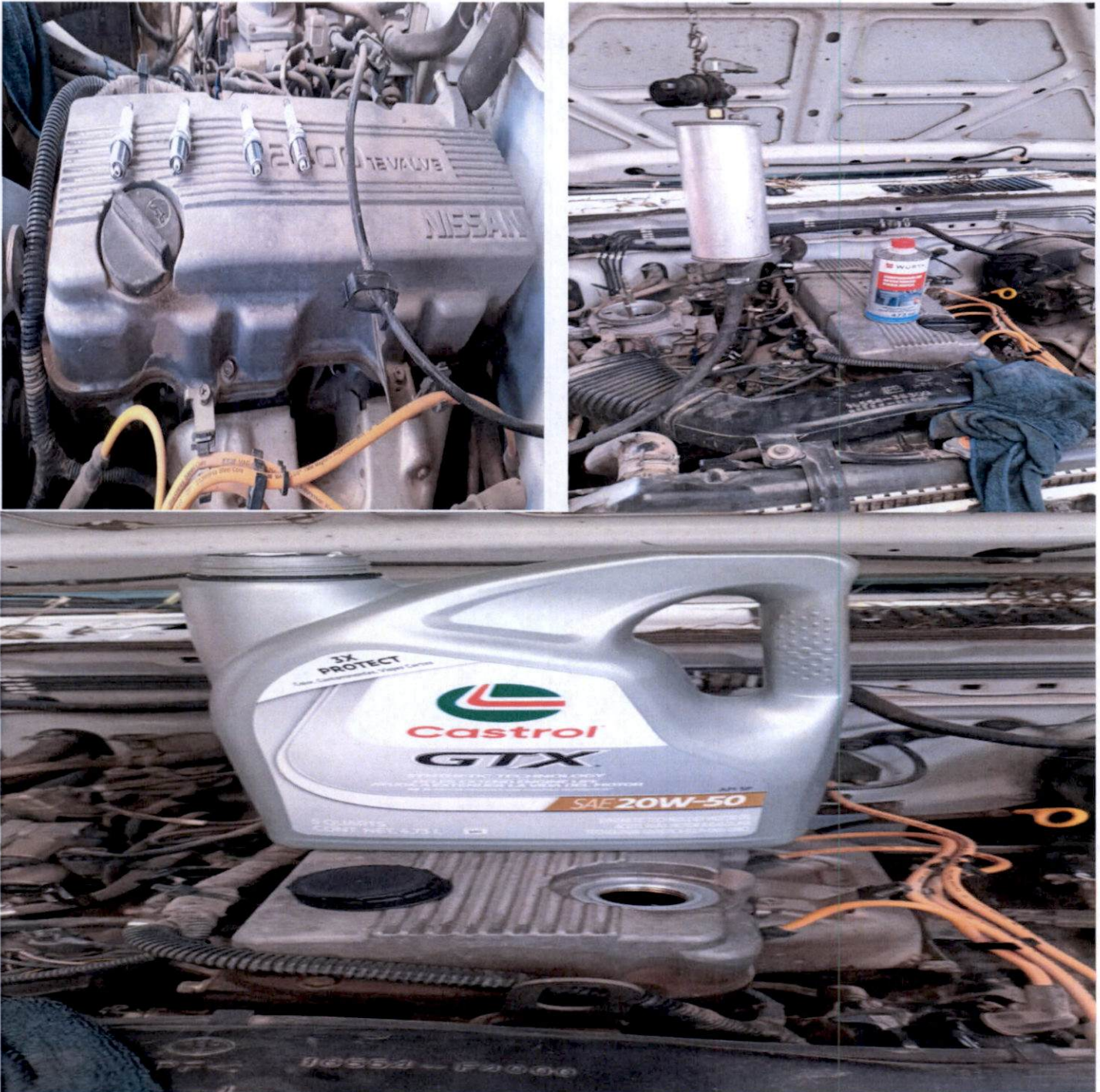
Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

| RFC del emisor | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor | Nombre o razón social del receptor |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| HEHN9002263Z9 | NESTOR HERNANDEZ HERNANDEZ | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| E8F3671D-C586-451B-94CB-9F0BBE51AEE0 | 2024-09-24T13:48:47 | 2024-09-24T13:49:37 | SAT970701NN3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$918.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

Copia
Mou

| UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | | | | | |
|---|----------------|---|--------------|--|--|--|---------------------------------|-----------------------|--|-----------|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | | | | | 1. Folio: 021 | | | | | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | | FEBRERO - DICIEMBRE 2024 | | 3. Lugar de entrega | | 4. Prioridad: | | | | | |
| | | | | Universidad Tecnológica de Tulancingo | | Urgente | | | | | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | | | LIC. María Fernanda Hernández Medina | | Normal: <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | | | | L.A.E. Maricela Santuario Ortiz | | | | | | | |
| 7. Proyecto: | | | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | | | | | | | |
| 62 Admón Central | | | | L.C. José Humberto Ángeles Hernández | | | | | | | |
| 9. JUSTIFICACIÓN: | | | | | | | | | | | |
| Brindar servicios preventivos y/o correctivos a los vehículos institucionales del parque vehicular con el fin de mantenerlos en óptimas condiciones para brindar servicios de traslado de estudiantes en las diferentes actividades académicas con la finalidad de que se adquieran mayores conocimientos y un amplio campo laboral para las y los estudiantes. | | | | | | | | | | | |
| 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 | 341 | 35501 | 12 | LOTE | SERVICIO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE VEHICULOS INSITITUCIONALES | SERVICIO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE VEHICULOS INSITITUCIONALES | \$ 300,000.00 | \$ 300,000.00 | | | |
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | | | | | | | | |
| 19. Total del Gasto: | | 20. Máximo Autorizado: | | 21. Proyecto: | | 22. Fuente de financiamiento: | | | | | |
| \$ 300,000.00 | | \$ 150,000.00 | | 62 | | Federal Fiscal IP Proyecto Especial | | | | | |
| 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | | | | | | | | |
| 24. OBSERVACIONES: La ejecución del servicio se realizará de manera anual. Aplica adecuación VIGILANCIA | | | | | | | | | | | |
| 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 Guillo | | | | | | | |
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACIÓN 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) | | Satisfecho (8-6) | | Poco Satisfecho (6-0) | | | |
| | | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) | | Muy satisfecho(10-8) | | Satisfecho (8-6) | | Poco Satisfecho (6-0) | | No aplica | |
| 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 | | | | | | | | | | | |



Gilberto Muñoz Guzmán
GILBERTO MUÑOZ GUZMÁN

(nombre y firma)

EVIDENCIAS

ESTAQUITAS : SERVICIO DE AFINACIÓN DE LA UNIDAD ESTACAS HP8528G (09-09-2024).



AVEO 857: Esta unidad fue escaneada y revisada en repetidas ocasiones ya que no paso el primer intento de verificación fue rechazada, el día 20 de septiembre del 2024 en el segundo intento se verifico de manera correcta.



Gilberto Muñoz Guzmán
GILBERTO MUÑOZ GUZMÁN
OPERADOR

SPIN REAL TIME
SRT1310175E9

MEXICO

SERIE: CV11
FACTURA: 2552
TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO
FECHA: 24/9/2024
HORA: 11:35:28

Documento Válido

RECEPTOR

Cliente: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
R.F.C.: UTT9507201E7

REGIMEN: 601 General de Ley Personas Morales

REGIMEN: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
USO CFDI: G03

LUGAR DE EXPEDICION:
42084

RFC PROVEEDOR CERTIFICADO: SIF0403229F9

| Codigo | Cant. | Clave Uni. | Unidad | Clave Prod | Concepto / Descripción | Valor Unit | Tasa | Factor | Impuestos | Importe |
|--------|-------|------------|----------|------------|---------------------------------------|------------|------|--------|------------------|---------|
| 00001 | 1.000 | E48 | Servicio | 77121503 | HOLOGRAMA VERIFICACION VEHICULAR | 114.00 | | | Exento | 114.00 |
| 00001 | 1.000 | E48 | Servicio | 77121503 | SERVICIO DE VERIFICACION VEHICULAR | 243.97 | 0.16 | Tasa | 002 IVA 39.04 | 243.97 |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|---------------|
| IMPORTE CON LETRA | | | | | | | | | SUBTOTAL: | 357.97 |
| ***(TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N.)*** Metodo pago: PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Forma pago: 01 EFECTIVO Condiciones: CONTADO MONEDA: MXN Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago, *Pago en una sola exhibición | | | | | | | | | I.V.A. 16%: | 39.04 |
| | | | | | | | | | TOTAL: | 397.01 |



OBSERVACIONES:

Ticket: 65146 Fecha Venta: 2024-09-19 Placa: HP8528G



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

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Folio fiscal: D7C798D6-4967-4695-B63F-1722B72F8799
SERIE DEL SELLO: 00001000000706109856

No de Serie del Certificado del SAT:
Fecha y hora de certificación:

00001000000508768672
24/9/2024 - 11:35:29

Sello digital del CFDI

Jip6HBPW+J7CGYiuR1tNvSj11THA9anARm2qdrUMfCcuSUKkULvvr8ZHN20Vs29szc7IEOXldzYVwPUAdpaL7WLG+helTM/Z53u0oFLqbOckxClZf0R5vJO3caqGW1C3mOJD2KXtY4eBp5POJwAjiKvXWJabre9/Z9mL0viXqV1t6qAtlaZ6n8rDSz2/GWoSK1VnJTQxkebHbW9IRVuwTIE3kduS4TsJmW4mLcSviCOKpcl9jxwT5iyQF9gib9R4mA9Leynyv2v0f1/omIT72jAdGWdfolB2CeafdICNTISxKcN/XMxjnpABawZRdWVGug3BTPOdG7Ni2KV5Lr1glU9g==

Sello del SAT

fJ0BUfU9tCriNhbEIKkAia0MyFc4gaJINKDn5wyMXFf8mRRQ3+BF8942q8AcO8tzGnnXPgVohPcF/vMnJQs63eLCepgwAMu7XvVnR44CkEpFCuN3CQoEeJaGg5WsoBucXkM0Y3dUvhr23pVa6vH2FwvZlicXTmpnXoTwC8YLBqNEkwTRDL24NFmkSfmOtbY10kzzyy/7ONRnzI3G4j9CbZYoPwGBpOw0gvj4hACIYM1BDDswBdEI7w9J9aw1P6+JBOLXogC2xgYigUkhpp8UFLDCEqZjM3ghjI5ks1wtHCmU4xaE2jPjoLbX7acphcRIEqMLWdgAHW398d5CQnc2A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|D7C798D6-4967-4695-B63F-1722B72F8799|2024-09-24T11:35:29|SIF0403229F9||Jip6HBPW+J7CGYiuR1tNvSj11THA9anARm2qdrUMfCcuSUKkULvvr8ZHN20Vs29szc7IEOXldzYVwPUAdpaL7WLG+helTM/Z53u0oFLqbOckxClZf0R5vJO3caqGW1C3mOJD2KXtY4eBp5POJwAjiKvXWJabre9/Z9mL0viXqV1t6qAtlaZ6n8rDSz2/GWoSK1VnJTQxkebHbW9IRVuwTIE3kduS4TsJmW4mLcSviCOKpcl9jxwT5iyQF9gib9R4mA9Leynyv2v0f1/omIT72jAdGWdfolB2CeafdICNTISxKcN/XMxjnpABawZRdWVGug3BTPOdG7Ni2KV5Lr1glU9g==||00001000000508768672||

Fe. 2024. Spin. 2552

CW 11 TULANCIN

NOTA: 4097302431

PAGINA PARA FACTURAR:
www.verihidalgo.com/facturacion
CLAVE FACTURACION:
00000514630

FECHA LIMITE FACTURACION:
2024-09-30

VENTA DE CERTIFICADO
FECHA: 2024-09-19 10:17:57
FECH.IMP.: 2024-09-19 10:17:57
USUARIO: ARobles

PLACA: **HP8528G**
CERTIFICADO: 2024 2do Semestre
CERTIFICADO: VERIFICACION 1
TIPO VENTA: Con Importe
TIPO PAGO: CONTADO
TIPO COMBUSTIBLE Gasolina
MONTO VERIFICACION: 397.00

MONTO CUPIAS: 0
TOTAL: 397

***(TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 0
0/100 M.N.)***

EL USUARIO ACEPTA LAS CONDICIONES Y TERMINOS
DE LA ORDEN DE SERVICIO


GILBERTO MUÑOZ GUZMÁN
(NOMBRE Y FIRMA)

PAGADO



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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| SRT1310175E9 | SPIN REAL TIME | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| D7C798D6-4967-4695-B63F-1722B72F8799 | 2024-09-24T11:35:28 | 2024-09-24T11:35:29 | SIF0403229F9 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$397.01 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

EVIDENCIAS

ESTAQUITAS: VERIFICACIÓN ESTACAS HP8528G 19-09-2024

GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO · SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
 CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL HOLOGRAMA UNO-SEGUNDO SEMESTRE 2024
 PROGRAMA DE VERIFICACIÓN VEHICULAR OBLIGATORIO PARA SEGUNDO SEMESTRE 2024

SEMARNATH "Emisiones Vehiculares"

DATOS DEL VEHÍCULO
 HP8528G NISSAN CHASIS 1999 7717141056 EXT 117-154-167-177

Placas 001295192 Marca 3N6CD15S6XK027415 Submarca Modelo

Tarjeta de circulación Numero de serie

C. P. Municipio Ent. Fed.

| MEDICIÓN DE EMISIONES | | PAS5024 | PAS2540 |
|-----------------------|--|---------|---------|
| HC ppm | | 33 | 17 |
| CO% | | 0.05 | 0.01 |
| CO2% | | 14.9 | 14.7 |
| CO+CO2% | | 14.95 | 14.71 |
| O2% | | 0.3 | 0.3 |
| NOX ppm | | 223 | 698 |
| Lambda | | 1.01 | 1.02 |
| KPH | | 24.5 | 39.6 |
| Carga HP | | 9.6 | 3.5 |

24 2 1 006864

2024

UNO

GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO VIGENCIA DE PAGO

HIDALGO PRIMERO EL PUEBLO

13001295192

TARJETA DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE Y/O RAZÓN SOCIAL:
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

| MARCA Y SUBMARCA | CLASE | TIPO | MODELO |
|-----------------------------|----------------------|--|------------------|
| NISSAN CHASIS LARGO T M 2.4 | CAMION ESTACAS | | 1999 |
| No. SERIE | TIPO DE COMBUSTIBLE | USO | CAPACIDAD |
| 3N6CD15S6XK027415 | GASOLINA | 33 | 1000 Kg |
| NRPV | CILINDROS | PERSONAS | FECHA EXPEDICIÓN |
| 28LKN635 | 4 | 2 | 21/03/2023 |
| No. MOTOR | ORIGEN | CALCOMANÍA O DOCUMENTO DE REGULARIZACIÓN No. | |
| KA24785799M | NACIONAL | | |
| TIPO DE SERVICIO | VIGENCIA | CENTRO REGIONAL | PLACA |
| PRIVADO | DETERMINADA POR PAGO | DIR. CONT. VEHIC. | HP8528G |

OBSERVACIONES:
 PLACA ANTERIOR: HM1789E:

PRIMERO EL PUEBLO

Gilberto Muñoz Guzmán
 GILBERTO MUÑOZ GUZMÁN

SPIN REAL TIME

SRT1310175E9

MEXICO

SERIE: CV11

FACTURA: 2553

TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO

FECHA: 24/9/2024

HORA: 11:36:28

Documento Válido

RECEPTOR

Cliente: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
R.F.C.: UTT9507201E7

REGIMEN: 601 General de Ley Personas Morales

REGIMEN: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
USO CFDI: G03

LUGAR DE EXPEDICION: 42084

RFC PROVEEDOR CERTIFICADO: SIF0403229F9

Table with columns: Codigo, Cant., Clave Uni., Unidad, Clave Prod, Concepto / Descripción, Valor Unit, Tasa, Factor, Impuestos, Importe. Rows include HOLOGRAMA and SERVICIO DE VERIFICACION VEHICULAR.

Table with columns: IMPORTE CON LETRA, SUBTOTAL, I.V.A. 16%, TOTAL. Includes text: (QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)**



OBSERVACIONES:

Ticket: 65182 Fecha Venta: 2024-09-19 Placa: HRJ868C



LA PRESENTE DOCUMENTACION COMPRUEBA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERA TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Folio fiscal: A05C2C8A-F046-4B32-AB8C-99603883EB60

SERIE DEL SELLO: 00001000000706109856

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000508768672

Fecha y hora de certificación:

24/9/2024 - 11:36:29

Sello digital del CFDI

br8QF1WXYEqcDQdG3SfZjr5onJfQq2raX5O5AciD968/JpKfPqbOfa/XrIJGi8r12Kjg9mG/Zi2xWDi9l/wVS6ipUkP6p95JsoFGN3ap97wjM8RajMdWLLD0rtq7Jl4Ao+Q3Qp6y1YFXcP5HESmwpcsoNjPgXwgvOY+8Vn4tu4qjb3WKBvROzsoU4qjRvd1CYKb8VEG/nqjpZtWL1OgR0+ID8FxnwKJulC6S+15KXOMchiAlk0hNggDaHljO7ZIqaG/yZPtjn9MejnV249UECUMvLtQDliHs7byvZXFINIwMju7K1neyCwclUKZqMymkTkG5vI6H88Nj4Yjw==

Sello del SAT

h+KwnGshNNgN1baf6l+wMpQj3XwgbVeLeZ5+on+jTXmMhZfmUw7uBszCDVr2n7rTUBgeTgv0O83YWhGWQjCmmC0rHTd5In3CS0lc+ln4wELwstGcou5goFVYcqCYITbAZo0k9OGMSa8Y1CKUFYifAOym8hiVqCbcD0Jf7QMZ/smZfwV4+ivKDUxNwYkhmeKAdHvM6OabGOZkcHUAUhJdfkqyTmVAaK0zcpMGOgHvbohgdC8ejXzeaFtGHcnRVFOFqJ2vku7TSoTctskgbEFqF25xMR4gW7qsCJA-xzyfStXCLfWgDih1SUymCw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|A05C2C8A-F046-4B32-AB8C-99603883EB60|2024-09-24T11:36:29|SIF0403229F9||br8QF1WXYEqcDQdG3SfZjr5onJfQq2raX5O5AciD968/JpKfPqbOfa/XrIJGi8r12Kjg9mG/Zi2xWDi9l/wVS6ipUkP6p95JsoFGN3ap97wjM8RajMdWLLD0rtq7Jl4Ao+Q3Qp6y1YFXcP5HESmwpcsoNjPgXwgvOY+8Vn4tu4qjb3WKBvROzsoU4qjRvd1CYKb8VEG/nqjpZtWL1OgR0+ID8FxnwKJulC6S+15KXOMchiAlk0hNggDaHljO7ZIqaG/yZPtjn9MejnV249UECUMvLtQDliHs7byvZXFINIwMju7K1neyCwclUKZqMymkTkG5vI6H88Nj4Yjw==|00001000000508768672||

Fe. 2024. Spin. 2553

COPIA

CVV 11 TULANCINGO

NOTA: 4097302467

PAGINA PARA FACTURAR:

www.verihidalgo.com/facturacion

CLAVE FACTURACION:

005006518242

FECHA LIMITE FACTURACION:

2024-09-30

VENTA DE CERTIFICADO

FECHA: 2024-09-19 11:44:34

FEC.IMP.: 2024-09-19 11:44:35

USUARIO: YesiSa

PLACA: **HRJ868C**

A. CERTIFICADO: 2024 2do Semestre

T. CERTIFICADO: VERIFICACION 0

TIPO VENTA: Con Importe

TIPO PAGO: CONTADO

TIPO COMBUSTIBLE Gasolina

MONTO VERIFICACION: 572.00

MONTO COPIAS: 0

TOTAL: 572

***(QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N
)***

EL USUARIO ACEPTA LAS CONDICIONES Y TERMINOS DE
LA ORDEN DE SERVICIO

Algado Chioz

(NOMBRE Y FIRMA)

24200

**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 |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|
| SRT1310175E9 | SPIN REAL TIME | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| A05C2C8A-F046-4B32-AB8C-99603883EB60 | 2024-09-24T11:36:28 | 2024-09-24T11:36:29 | SIF0403229F9 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$572.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

[Imprimir](#)

EVIDENCIAS

GOL 868: VERIFICACIÓN DE HRJ868C 19-09-2024

GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO - SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
 CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL HOLOGRAMA CERO-SEGUNDO SEMESTRE 2024
 PROGRAMA DE VERIFICACIÓN VEHICULAR OBLIGATORIO PARA SEGUNDO SEMESTRE 2024

DATOS DE LA O EL PROPIETARIO
 Nombre: [REDACTED]
 Domicilio: [REDACTED]
 Población: [REDACTED]

DATOS DEL VEHÍCULO
 Marca: VW
 Submarca: GOL 1.6
 Año: 2018
 Tarjeta de circulación: HRJ868C
 9BWDB45U8JT044977

DATOS DE LA PRUEBA
 Unidad: 11 TULANCINGO
 Equipo: KEYTRONICS
 Clave de la técnica: 16111
 Período fecha de verificación: FEBRERO-MARZO-2025
 Multa y multa: 0
 Fecha: 19/09/2024 12:05:46 LINEA-1
 Hora de entrada/salida: 19/09/2024 12:06:00 12:06:20
 Tipo de verificación: VERIFICACIÓN NORMAL \$572
 Folio certificado: 2420040316

MEDICIÓN DE EMISIONES
 Aprobado por OBDII
 Folio prueba: 66819

SEMAFNATH "Emisiones Vehiculares"
 7717141056 EXT 117-154-167-177

SEMAFNATH "Emisiones Vehiculares"
 7717141056 EXT 117-154-167-177

PRIMERO EL PUEBLO
 GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
 VERIFICADOR VIGENCIA DE PAGO
 13001257671
TARJETA DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE VIG RAZÓN SOCIAL:
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

| | | | |
|------------------------------|----------------------|--|------------------|
| MARCA Y ELIMINADA | CLASE | TIPO | MODELO |
| VOLKSWAGEN GOL 4 PUERTAS GOL | AUTOMOVIL | SEDAN | 2018 |
| Nº. SERIE | TIPO DE COMBUSTIBLE | USO | CAPACIDAD |
| 9BWDB45U8JT044977 | GASOLINA | 33 | 5 PERS. |
| Nº. MOTOR | CILINDROS | PERSONAS | FECHA EXPEDICIÓN |
| 4CB70D50 | 4 | 5 | 15/03/2023 |
| Nº. MOTOR | ORIGEN | CALCOMANIA O DOCUMENTO DE REGULARIZACIÓN NÚ. | |
| CFZS85254 | NACIONAL | | |
| TIPO DE SERVICIO | VIGENCIA | CENTRO REGIONAL | PLACA |
| PRIVADO | DETERMINADA POR PAGO | DIR. CONT. VEHIC. | HRJ868C |

PLACA ANTERIOR: HHX103A

[Handwritten Signature]
Alfredo Chac
 (nombre y firma)

SPIN REAL TIME
SRT1310175E9

MEXICO

SERIE: CV11
FACTURA: 2492
TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO
FECHA: 17/9/2024
HORA: 12:43:28

Documento Válido

RECEPTOR

Cliente: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
R.F.C.: UTT9507201E7

REGIMEN: 601 General de Ley Personas Morales

REGIMEN: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
USO CFDI: G03

LUGAR DE EXPEDICION:
42084

RFC PROVEEDOR CERTIFICADO: SIF0403229F9

| Código | Cant. | Clave Uni. | Unidad | Clave Prod | Concepto / Descripción | Valor Unit | Tasa | Factor | Impuestos | Importe |
|--|-------|------------|----------|------------|------------------------------------|------------|------|--------|--------------------|---------|
| 00001 | 1.000 | E48 | Servicio | 77121503 | HOLOGRAMA | 206.00 | | | Exento | 206.00 |
| | | | | | VERIFICACION VEHICULAR | | | | | |
| 00001 | 1.000 | E48 | Servicio | 77121503 | SERVICIO DE VERIFICACION VEHICULAR | 315.52 | 0.16 | Tasa | 002 IVA 50.48 | 315.52 |
| IMPORTE CON LETRA | | | | | | | | | SUBTOTAL: | 521.52 |
| ***(QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)*** Metodo pago: PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Forma pago: 01 EFECTIVO Condiciones: CONTADO MONEDA: MXN Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago, *Pago en una sola exhibición | | | | | | | | | I.V.A. 16%: | 50.48 |
| | | | | | | | | | TOTAL: | 572.00 |



OBSERVACIONES:

Ticket: 64771 Fecha Venta: 2024-09-17 Placa: HRJ864C



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

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIÑO
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Folio fiscal: A08D04F0-2946-454F-BCBB-1DDE6E14021D
SERIE DEL SELLO: 00001000000706109856

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000508768672
Fecha y hora de certificación: 17/9/2024 - 12:43:29

Sello digital del CFDI

OYx2qWgmoz+Ev0z86zeMZGBBExQiNkww2+XmoYRgoVF4qF0op8GJqJGvg+ulnjf9xq8+Ng/EPREwl8OX1DQVZMMUpW+hzgQ/Km2WTFRQzvKMS4kuilAWz9bqIFFsKV91n42YFBOadbMT+tXaPljC8FTFaNj5GkU9iByDU6ppnPGRXr9hDYqVWzVRFjxZ79S4AhhQXY5hoZGdLDv+mxUbDjwXphyLx4ydhX+lJRZw4k8kAWqlzF9A+j9C2TgWD3pMesyWYjGnPKdQ22/cKwVPKJnwQDfNQZ+LHMTneifJtBB/y3LyC4OzIlQmerSx9cd3o6CpauGHn2PaApwEpzUDA==

Sello del SAT

besy/IPpuGlx0yVN2bkiQQI1Ob1B9sOGzxM8RSjlb8L/Y0gYc1tp01BpQEGHD8+91Mp9SQCKggHBLhtwkV6z+aU1/w8F1vGAW5eixwFQXfDpHAhIRYjJ53y2nvk89ZWSdhkEmLdRnk/zKB1THNg4g/kpcBHzyLz+HnK8Sv9dVT8VDAaBO0FMMHDEPRYpfkIRd43W1Og2vxxPQLhEWQL+yT07DH55hNTOTp44qrgeWJ6UyYCKNEzISileMV5wEBReVDAoD6Klb52ga1GnlzX3D/ywSu6Kvh1h1f8bF/YDr9FYy9XlGfDsg/WyVjy+1oNLEzDNom1Js7eDgiQqAgFA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|A08D04F0-2946-454F-BCBB-1DDE6E14021D|2024-09-17T12:43:29|SIF0403229F9||OYx2qWgmoz+Ev0z86zeMZGBBExQiNkww2+XmoYRgoVF4qF0op8GJqJGvg+ulnjf9xq8+Ng/EPREwl8OX1DQVZMMUpW+hzgQ/Km2WTFRQzvKMS4kuilAWz9bqIFFsKV91n42YFBOadbMT+tXaPljC8FTFaNj5GkU9iByDU6ppnPGRXr9hDYqVWzVRFjxZ79S4AhhQXY5hoZGdLDv+mxUbDjwXphyLx4ydhX+lJRZw4k8kAWqlzF9A+j9C2TgWD3pMesyWYjGnPKdQ22/cKwVPKJnwQDfNQZ+LHMTneifJtBB/y3LyC4OzIlQmerSx9cd3o6CpauGHn2PaApwEpzUDA==|00001000000508768672||

FE. 2024. Spin. 2492

COPIA

CVV 11 TULANCINGO

NOTA: 4097302056

PAGINA PARA FACTURAR:
www.verihidalgo.com/facturacion
CLAVE FACTURACION:
005006477176

FECHA LIMITE FACTURACION:
2024-09-30

VENTA DE CERTIFICADO

FECHA: 2024-09-17 11:36:00

FEC.IMP.: 2024-09-17 11:36:01

USUARIO: YesiSa

PLACA: HRJ864C

A. CERTIFICADO: 2024 2do Semestre

T. CERTIFICADO: VERIFICACION 0

TIPO VENTA: Con Importe

TIPO PAGO: CONTADO

TIPO COMBUSTIBLE Gasolina

MONTO VERIFICACION: 572.00

MONTO COPIAS: 0

TOTAL: 572

***(QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N
.)**

EL USUARIO ACEPTA LAS CONDICIONES Y TERMINOS DE
LA ORDEN DE SERVICIO

Alejandro Chava 

(NOMBRE FIRMA)



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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| SRT1310175E9 | SPIN REAL TIME | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| A08D04F0-2946-454F-BCBB-1DDE6E14021D | 2024-09-17T12:43:28 | 2024-09-17T12:43:29 | SIF0403229F9 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$572.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

VERIFICACIÓN DE JETTA 17/09/2024

HIDALGO MEDIO AMBIENTE
SEMARNATH "Emisiones Vehiculares"
7717141056 EXT 117

2024

CERO



24 2 0 040056

GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO - SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL HOLOGRAMA CERO-SEGUNDO SEMESTRE 2024
PROGRAMA DE VERIFICACIÓN VEHICULAR OBLIGATORIO PARA SEGUNDO SEMESTRE 2024

| | |
|-------------------------------------|--|
| DATOS DE LA O EL PROPIETARIO | DATOS DEL VEHÍCULO |
| Nombre | VW |
| Domicilio | Marca: JETTA MKVI_2.0 2017 Submarca: Modelo |
| Población | 001257660 Tarjeta de Circulación: HRJ864C Placas |
| Unidad | 3VW1K1AJ4HM200428 Número de serie |

DATOS DE LA PRUEBA

Unidad: 11 TULANCINGO
Equipo: KEYTRONICS
Clave de la m. al técnico: 17511
Período fecha de verif.: MARZO-ABRIL-2025
Multa y multa: 0
Fecha: 17/09/2024 11:40:57 LINEA-4
Hora de entrada/salida: 17/09/2024 11:41:39 11:42:03
Tipo de verificación: VERIFICACION NORMAL \$572
Folio certificado: 2420040056

| MEDICIÓN DE EMISIONES | |
|-----------------------|--|
| | <p>Aprobado por OBDII</p> <p>Folio prueba: 66404</p> |

HIDALGO SEMARNATH "Emisiones Vehiculares"
7717141056 EXT 117-154-167-177

SELO DE LA UNIDAD

S.A. DE C.V.

TULANCINGO

CERO

24 2 0 040056

HIDALGO GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO

13001257660

TARJETA DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

| | | | |
|---|----------------------|---------------------------------|---------------|
| NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE Y/O RAZÓN SOCIAL | | | |
| UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO | | | |
| MARCA Y SUBMARCA | CLASE | TIPO | |
| VOLKSWAGEN JETTA MK VI 4 PUER | AUTOMOVIL | SEDAN | |
| Nº. SERIE | TIPO DE COMBUSTIBLE | USO | CAPACIDAD |
| 3VW1K1AJ4HM200428 | GASOLINA | 33 | 5 PERS. |
| Nº. MOTOR | EL MOTOR | PERÍODO | FECHA EMISIÓN |
| 5317KB1M | 4 | 5 | 15/03/2023 |
| Nº. MOTOR | ORIGEN | CALCULADO DOCUMENTO DE REGISTRO | |
| CBP740611 | NACIONAL | | |
| TIPO DE SERVICIO | VIGENCIA | CENTRO REGIONAL | PLACA |
| PRIVADO | DETERMINADA POR PAGO | DIR. CONT. VEHIC. | HRJ864C |
| OBSERVACIONES | | | |
| PLACA ANTERIOR: HHX110A | | | |

~~Alfredo~~
Alfredo Chier
(nombre y firma)

SPIN REAL TIME
SRT1310175E9

MEXICO

SERIE: CV11
FACTURA: 2493
TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO
FECHA: 17/9/2024
HORA: 13:38:05

Documento Válido

RECEPTOR

Cliente: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
R.F.C.: UTT9507201E7

REGIMEN: 601 General de Ley Personas Morales

REGIMEN: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
USO CFDI: G03

LUGAR DE EXPEDICION:
42084

RFC PROVEEDOR CERTIFICADO: SIF0403229F9

| Codigo | Cant. | Clave Uni. | Unidad | Clave Prod | Concepto / Descripción | Valor Unit | Tasa | Factor | Impuestos | Importe |
|---|-------|------------|----------|------------|------------------------------------|------------|------|--------|--------------------|---------|
| 00001 | 1.000 | E48 | Servicio | 77121503 | HOLOGRAMA | 206.00 | | | Exento | 206.00 |
| | | | | | VERIFICACION VEHICULAR | | | | | |
| 00001 | 1.000 | E48 | Servicio | 77121503 | SERVICIO DE VERIFICACION VEHICULAR | 315.52 | 0.16 | Tasa | 002 IVA | 50.48 |
| IMPORTE CON LETRA | | | | | | | | | SUBTOTAL: | 521.52 |
| ***(QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)*** Metodo pago: PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Forma pago: 01 EFECTIVO Condiciones: CONTADO MONEDA: MXN Este documento es una representación impresa de un CFDI *Efectos fiscales al pago, *Pago en una sola exhibición | | | | | | | | | I.V.A. 16%: | 50.48 |
| | | | | | | | | | TOTAL: | 572.00 |



OBSERVACIONES:

Ticket: 63677 Fecha Venta: 2024-09-09 Placa: HRJ857C

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

LA PRESENTE DOCUMENTACION COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERA TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUDDO
RECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Folio fiscal: 15379F63-A43E-4909-AA09-31C5BC5BED0E
SERIE DEL SELLO: 00001000000706109856

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000508768672
Fecha y hora de certificación: 17/9/2024 - 13:38:06

Sello digital del CFDI

LnDasEt86Vk0ZPsf9l/C8pRrJfihKH1Dzvc8u8x5pi5kCWyTko8ZFQjanScKStfJWxTyHk2bs5oyeMThLQOMpi609tYPLWCj5tK7AkAX47gHXelkh0LNJtxvPVoW5a9yNZEYckI6R+bAWCOzrOx3ootMbpQ4jOKKZJ52JeeumtmoJjxug2WRkds2naAWSqr4kUJYhy7GYHc3pvymKdIUkPFqGICr597D7J4eDNbiGZ40SppcgrRHlebz6YdIH+iz69KfHeDr8ixKaboHdLvtWbJ3XuZURqlw625Jlt2a1bJBprnEY/GRUwYnrJzfn2zqj9b1tMY1+uyllnTi2Q==

Sello del SAT

UXxs9O0cU+Q8+xPIAZ99xyb7EubXMpVfUTgV0usoA8RDAuC3ENi9/jwNoH7VJ2QC4Ks9t6VLUES5AmSRg8TTtpjEOAVfVt2KZh:hJdd8f6QmqzfUcboUSN6q1SH05L4ykjTq58iRq0rQMDlvCHf73/f8TYpw/0al3QmhnAleWR4Th1KRxLae9XvxfGxYORmtrDa3ZEJhzUdoxOmARSgtzNrY8dsRxcVRpgcUSkuvQocfqxX0420GpM4e68tLwKO33TmQrjJXsknPP+tdMCgzdL5L531NWjgguq0e/ECMGkGdbiOhssG9MPY7zlw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|15379F63-A43E-4909-AA09-31C5BC5BED0E|2024-09-17T13:38:06|SIF0403229F9||LnDasEt86Vk0ZPsf9l/C8pRrJfihKH1Dzvc8u8x5pi5kCWyTko8ZFQjanScKStfJWxTyHk2bs5oyeMThLQOMpi609tYPLWCj5tK7AkAX47gHXelkh0LNJtxvPVoW5a9yNZEYckI6R+bAWCOzrOx3ootMbpQ4jOKKZJ52JeeumtmoJjxug2WRkds2naAWSqr4kUJYhy7GYHc3pvymKdIUkPFqGICr597D7J4eDNbiGZ40SppcgrRHlebz6YdIH+iz69KfHeDr8ixKaboHdLvtWbJ3XuZURqlw625Jlt2a1bJBprnEY/GRUwYnrJzfn2zqj9b1tMY1+uyllnTi2Q==|00001000000508768672||

FE. 2024. Spin. 2493

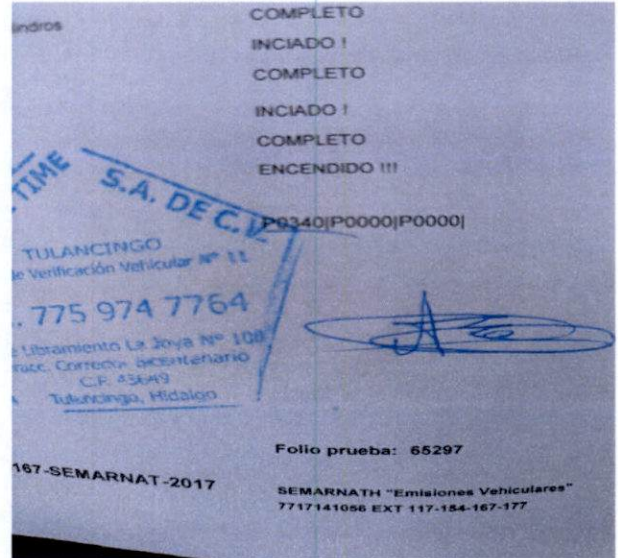
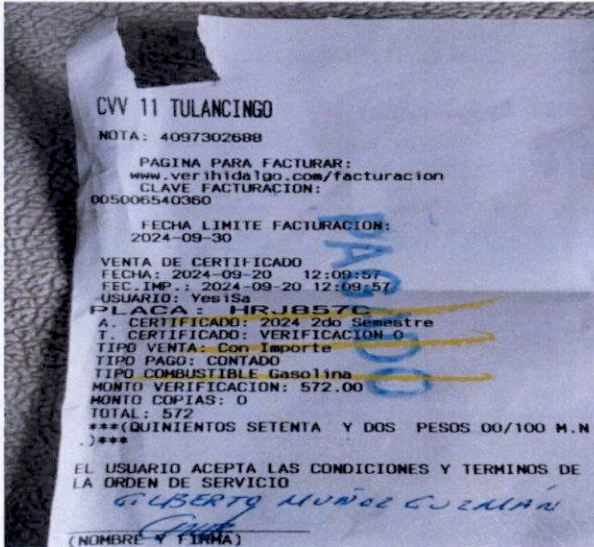
**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

| RFC del emisor | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor | Nombre o razón social del receptor |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|
| SRT1310175E9 | SPIN REAL TIME | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 15379F63-A43E-4909-AA09-31C5BC5BED0E | 2024-09-17T13:38:05 | 2024-09-17T13:38:06 | SIF0403229F9 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$572.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

[Imprimir](#)

EVIDENCIAS

AVEO 857: VERIFICACIÓN DEL AVEO 857 20-09-2024



HIDALGO SEMARNATH Emissiones Vehiculares
GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO - SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL HOLOGRAMA CERO-SEGURO SEMESTRE 2024
PROGRAMA DE VERIFICACIÓN VEHICULAR OBLIGATORIO PARA SEGUNDO SEMESTRE 2024

7717441056 EXT 117-154-167-177

11 TULANCINGO

CERO

24 2 0 044763

SEARNATH Emissiones Vehiculares

| DATOS DE LA O EL PROPIETARIO | | DATOS DEL VEHÍCULO | |
|------------------------------|---------------|----------------------|-----------|
| Nombre | | Marca | CHEVROLET |
| Domicilio | | Modelo | AVEO |
| Población | 11 TULANCINGO | Placa | HRJ857C |
| C. P. | | Clave de circulación | 001257666 |
| Ent. Fed. | | | |

3G1TASAF8CL169256

MEDICIÓN DE EMISIONES

Aprobado por OBDII
Folio prueba: 67044

FECHAS DE VERIFICACIÓN

| Multa y monto | Fecha | Hora de entrada | Hora de salida |
|---------------|------------|-----------------|----------------|
| | 20/09/2024 | 12:32:19 | 12:32:58 |

Tipo de verificación: VERIFICACION NORMAL \$572
Folio certificado: 2420044763

Guts
GILBERTO MUÑOZ GUZMÁN

(nombre y firma)

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

019

2. Fecha que se requiere el bien o servicio (comenzando): **MARZO - DICIEMBRE 2024**

3. Lugar de entrega: [Redacted]

4. Nombre y Firma del solicitante: **LIC. María Fernanda Hernández Medina**

5. Nombre y Firma del área inmediata del solicitante: **L.A.E. Maricela Santuario Ortiz**

6. Proyecto: **62 Admón Central**

7. Nombre y Firma del responsable del proyecto: **L.C. José Humberto Angeles Hernández**

9. JUSTIFICACIÓN:

Se requiere el pago de tenencia, verificación y anualidad y revista a fin de dar cumplimiento a la normativa aplicable a la flotilla de parque vehicular institucional y mantenerlos regularizados para el adecuado funcionamiento en los distintos estados de la República Mexicana para las gestiones institucionales y transporte de alumnos.

| 10. Clave artículo | 11. Clave ID | 12. Clave Programa | 13. Clave Subprograma | 14. Unidad de Medida | 15. Descripción del bien o servicio | 16. Descripción del bien o servicio | 17. Monto presupuestoado | 18. Monto solicitado |
|--------------------|--------------|--------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------------------|--|--------------------------|----------------------|
| 1 | 346 | 39202 | 1 | SERVICIO | TENENCIA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES | TENENCIA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES | \$ 25,000.00 | \$ 25,000.00 |
| 2 | 345 | 39202 | 28 | SERVICIO | VERIFICACIÓN VEHICULAR | VERIFICACIÓN VEHICULAR (DOS VECES AL AÑO POR VEHICULO) | \$ 700.00 | \$ 19,600.00 |
| 3 | 347 | 39202 | 2 | SERVICIO | ANUALIDAD Y REVISTA | ANUALIDAD Y REVISTA DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES | \$ 12,500.00 | \$ 25,000.00 |
| | | | | | | | \$ - | \$ - |
| | | | | | | | \$ - | \$ - |
| | | | | | | | \$ - | \$ - |
| | | | | | | | \$ - | \$ - |



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto: **69,600.00**

20. Monto Autorizado: **\$34,800.00**

21. Proyecto: **62**

22. Cuenta de Gasto: **Federal**

23. Tipo de Gasto: **Fiscal**

24. Observaciones:

| | | | |
|----------|-------------|-------------|-------------|
| FEBRERO: | | JULIO: | \$15,500.00 |
| MARZO: | \$20,000.00 | AGOSTO: | |
| ABRIL: | \$24,100.00 | SEPTIEMBRE: | \$2,000.00 |
| MAYO: | | OCTUBRE: | \$3,000.00 |
| JUNIO: | \$3,000.00 | NOVIEMBRE: | \$2,000.00 |

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 Guadalupe

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



REFACCIONARIA CALIFORNIA

RCA801209MD8
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

CLIENTE

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
UTT9507201E7

RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL RECEPTOR: 43645

Factura RTLGF 705

FOLIO FISCAL (UUID)

ebb97a82-d076-e378-017a-09a1bcc291db

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000508166853

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000509089809

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2024-09-19T10:01:48

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

QSO100827UB0

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2024-09-19T10:00:00

LUGAR DE EXPEDICIÓN

43704

EXPORTACIÓN

01 - NO APLICA

ETIQUETAS PERSONALIZADAS

Mostrador TULANCINGO

CONCEPTOS

Table with 6 columns: Cantidad, Unidad, No. Identificación, Descripción, Valor Unitario, Descuento, Importe. Row 1: 2, H87, MK-030-18, PLUMA LIMPIADOR PZ, \$114.66, \$229.31.

IMPORTE CON LETRA
TIPO DE COMPROBANTE
FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
MONEDA

DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.
I - Ingreso
01 - Efectivo.
PUE - Pago en una sola exhibición
MXN

SUBTOTAL \$229.31
TOTAL TRASLADADOS \$36.69
TOTAL \$266.00

Handwritten signature

SELLO DIGITAL DEL CFDI

r7pimwoSjn5816bSEO/MWd9cfAsiayytB9HUw0ETcu7bJTU4jx4kYLfv5HqHti9+GvVQFPT+zKDP4KI4P0J32Qc9eYHGgUSFnuR072nfXgoxYcR+NWui6O90p62caNX+be...

SELLO DIGITAL DEL SAT

B5GubFFo3zq/6k24rvYYSikHhrciU8RERQdUPOTrcApA++jGfz4V1DUJ7c1YHVaalwRk+qJdFP5czge7gO7sq3FrzAoSu/mm0u/DL1gomsuW3cmh8EL6GySfDk7hByVQj...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1| ebb97a82-d076-e378-017a-09a1bcc291db| 2024-09-19T10:01:48|
r7pimwoSjn5816bSEO/MWd9cfAsiayytB9HUw0ETcu7bJTU4jx4kYLfv5HqHti9+GvVQFPT+zKDP4KI4P0J32Qc9eYHGgUSFnuR072nfXgoxYcR+NWui6O90p62caNX+be...



Este documento es una representación impresa de un CFDI.



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

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE - 2024 - California - 705

REFACCIONARIA CALIFORNIA

REMISION No: 1-00324225

PEDIDO No. 40033

REFACCIONARIA CALIFORNIA SA DE CV
RFC: RCA 801209MDB
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

SUC: TULANCINGO
BLVD. JOSE LUGO GUERRERO ORIENTE No. 105
7,
COLONIA PEDREGAL DE SAN FRANCISCO,
MUNICIPIO TULANCINGO DE BRAVO,
C.P. 43704, HIDALGO
(01775) 7552070 7552011 7552073

DOMICILIO MATRIZ :
EJE 5 SUR PROL. MARCELINO BUEN DIA No.
149,
COLONIA CHINAMPAC DE JUAREZ,
ALCALDIA IZTAPALAPA,
C.P. 09208, CIUDAD DE MEXICO
55 9128 1443

LUGAR DE EXPEDICION: TULANCINGO DE BRAVO
, HIDALGO

19/Sep/2024 Hora:10:01 Normal
No. CLIENTE: 214 CONDICIONES:Contado
NOMBRE: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULAN
CINGO
RFC: UTT 9507201E7
CALLE: CAMINO A AHUEHUETITLA
NUMERO : 301
COLONIA: LAS PRESAS
CP: 43645
ALCALDIA/MUNICIPIO: TULANCINGO DE BRAVO
ESTADO: HIDALGO
TELEFONO: 7558210

| ARTICULO | CANT | PRE-UNIT | IMPORTE |
|---------------------------------|------|----------|---------|
| PLUMA LIMPIADOR PZ MK-030-18 | 2 | 133.00 | 266.00 |
| TOTAL A PAGAR: | | | 266.00 |

DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESO(S) 00/100
, M.N. ++++++

VEND: 2 RUBIO GARCIA EDGAR

PARA CUALQUIER GARANTIA O RECLAMACION.
Presentarse en la refaccionaria donde se
realizo la compra, en los horarios de
servicio de la tienda, durante los 90
dias naturales posteriores a la compra y
despues de estos, en los centros de ser
vicio del fabricante.
Presentar factura original y/o ticket de
compra y en su caso poliza de garantia,
sin alteraciones, tachones o enmendaduras
Presentar el producto completo con sus
accesorios.



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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| RCA801209MD8 | REFACCIONARIA CALIFORNIA | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| EBB97A82-D076-E378-017A-09A1BCC291DB | 2024-09-19T10:00:00 | 2024-09-19T10:01:48 | QSO100827UB0 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$266.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RCA801209MD8
Registro Federal de Contribuyentes

REFACCIONARIA CALIFORNIA
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 15020400676
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
IZTAPALAPA , CIUDAD DE MEXICO A 28 DE JUNIO DE 2024



RCA801209MD8

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| RFC: | RCA801209MD8 |
| Denominación/Razón Social: | REFACCIONARIA CALIFORNIA |
| Régimen Capital: | SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE |
| Nombre Comercial: | |
| Fecha inicio de operaciones: | 02 DE MARZO DE 1964 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 02 DE MARZO DE 1964 |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|--|
| Código Postal:09208 | Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.) |
| Nombre de Vialidad: EJE 5 SUR PROL. MARCELINO BUENDIA | Número Exterior: 149 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: CHINAMPAC DE JUAREZ |
| Nombre de la Localidad: IZTAPALAPA | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IZTAPALAPA |
| Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO | Entre Calle: RADIOFONIA |
| Y Calle: AV. TELECOMUNICACIONES | |

Actividades Económicas:

Página [1] de [3]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--|------------|--------------|-----------|
| 1 | Comercio al por menor de partes y refacciones nuevas para automóviles, camionetas y camiones | 100 | 02/03/1964 | |

| Regímenes: | | | | |
|------------|---|--------------|-----------|--|
| | Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin | |
| | Régimen General de Ley Personas Morales | 31/03/2002 | | |

| Obligaciones: | | | | |
|---------------|--|--|--------------|-----------|
| | Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| | Declaración informativa anual de pagos y retenciones de servicios profesionales. Personas Morales. Impuesto Sobre la Renta | A más tardar el 15 de febrero del año siguiente | 31/03/2002 | |
| | declaración informativa anual de retenciones de ISR por arrendamiento de inmuebles | A más tardar el 15 de febrero del año siguiente | 31/03/2002 | |
| | Declaración informativa de IVA con la anual de ISR | Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio. | 31/03/2002 | |
| | Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 31/03/2002 | |
| | Pago definitivo mensual de IVA. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 31/03/2002 | |
| | Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales. | Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio. | 31/03/2002 | |
| | Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 31/03/2002 | |
| | Entero de retenciones de IVA Mensual | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 31/03/2002 | |
| | Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento. | Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto) | 31/03/2002 | |
| | Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/09/2006 | |

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 ¡denúnciala! 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: ||2024/06/28|RCA801209MD8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
 Sello Digital: tp1+IMwMskok1Wf2KnKw9Mp4qAdxX43fsV136izG7raKEXvOXkikbnTSFz0HE0XzhkfJpiFbeKsKt94L4QDssVcBir6WorEjLWNHAoIbwNhxQwkfhfG7Tyz4zOvRC7iTFflwSz3WYgCLxoil60mH7M2UrpjsS/cwlzI8zSWc+e8=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



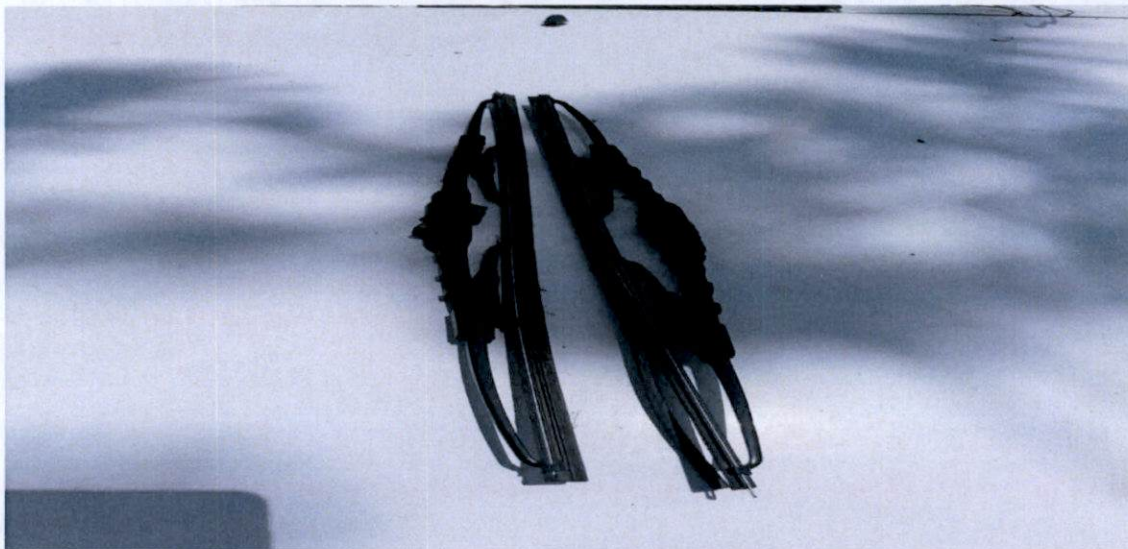
Gilberto

GILBERTO MUÑOZ COZMÁN

(nombre y firma)

EVIDENCIAS

ESTAQUITAS: Colocación de limpiaparabrisas de la unidad ESTACAS HP8528G (19-09-2024).



Movimiento: POS Factura
Folio: PFMAT40665

Movimiento: POS Factura
Folio: PFMAT40665

Fecha 24/09/2024 05:53:11 p. m.

Fecha 24/09/2024 05:53:11 p. m.

Vendedor: AGENTE MATRIZ 1
 Cliente: UNIVERSIDAD
 TECNOLOGICA DE
 TULANCINGO
 RFC: (U119507201)
 U119507201E7
 Clave Cantidad Precio Unit
 Importe IVA Total

Vendedor: AGENTE MATRIZ 1
 Cliente: UNIVERSIDAD
 TECNOLOGICA DE
 TULANCINGO
 RFC: (U119507201)
 U119507201E7
 Clave Cantidad Precio Unit
 Importe IVA Total

TL38R2 1 \$122.00
 TAPA TRAVELER BLANCA P S CON VENTILACION
 #8 (TL38R2-0007) DART
 \$122.00 \$16.83 \$122.00

TL38R2 1 \$122.00
 TAPA TRAVELER BLANCA P S CON VENTILACION
 #8 (TL38R2-0007) DART
 \$122.00 \$16.83 \$122.00

VPM8D 1 \$83.00
 VASO DE PAPEL BEB CALIENTE SSP 8 QZ
 MISTIQUE DART (378MS-0029)
 \$83.00 \$11.45 \$83.00

VPM8D 1 \$83.00
 VASO DE PAPEL BEB CALIENTE SSP 8 QZ
 MISTIQUE DART (378MS-0029)
 \$83.00 \$11.45 \$83.00

D100 1 \$53.00
 DCMO RB-100 REYMA
 \$53.00 \$7.31 \$53.00

D100 1 \$53.00
 DCMO RB-100 REYMA
 \$53.00 \$7.31 \$53.00

DR12 1 \$68.00
 DCMO R-12 REYMA
 \$68.00 \$9.38 \$68.00

DR12 1 \$68.00
 DCMO R-12 REYMA
 \$68.00 \$9.38 \$68.00

Total
 Subtotal: \$ 281.03
 Impuestos: \$ 44.97
 Total: \$ 326.00

Total
 Subtotal: \$ 281.03
 Impuestos: \$ 44.97
 Total: \$ 326.00

(TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS
 00/100)

(TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS
 00/100)

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
EDUCACION
 Lugar de expedición: C.P.43626 Tulancingo Hidalgo
 MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GONDO DIRECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Lugar de expedición:
 C.P.43626 Tulancingo Hidalgo

Fecha de expedición:
 24/09/2024 05:53:02 p. m.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN
 IMPRESA DE UN CFDI

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN
 IMPRESA DE UN CFDI

||4.0|PFMAT|40665|2024-09-24T17:53:01|28|00001000
 000708332483|CONTADO|281.03|M XN|1|326.00||01|PUE
 |43626|CPD0809199F8|COMERCIALIZACION DE
 PLASTICOS
 69DDD65B-DD49-41AE-B765-2B1E88AF7286

||4.0|PFMAT|40665|2024-09-24T17:53:01|28|00001000
 000708332483|CONTADO|281.03|M XN|1|326.00||01|PUE
 |43626|CPD0809199F8|COMERCIALIZACION DE
 PLASTICOS
 69DDD65B-DD49-41AE-B765-2B1E88AF7286

PUE Pago en una sola exhibición 28 Tarjeta de Débito
 USO CFDI: G03 Gastos en general.

PUE Pago en una sola exhibición 28 Tarjeta de Débito
 USO CFDI: G03 Gastos en general.



**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 |
|--------------------------------------|---|-------------------------|---------------------------------------|
| CPD0809199F8 | COMERCIALIZACION DE PLASTICOS DESECHABLES | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 69DDD55B-DD49-41AE-B765-2B1E88AF7286 | 2024-09-24T17:53:01 | 2024-09-24T17:53:10 | SFE0807172W8 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$326.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

[Imprimir](#)

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



CPD0809199F8
Registro Federal de Contribuyentes

COMERCIALIZACION DE
PLASTICOS DESECHABLES
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14111341450
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**IZTAPALAPA , CIUDAD DE MEXICO A 23 DE
SEPTIEMBRE DE 2024**



CPD0809199F8

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|---|
| RFC: | CPD0809199F8 |
| Denominación/Razón Social: | COMERCIALIZACION DE PLASTICOS DESECHABLES |
| Régimen Capital: | SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE |
| Nombre Comercial: | COMERCIALIZACION DE PLASTICOS DESECHABLES |
| Fecha inicio de operaciones: | 19 DE SEPTIEMBRE DE 2008 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 06 DE OCTUBRE DE 2008 |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|--|
| Código Postal:09020 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: CTO PLAZA GUARDIOLA | Número Exterior: 101 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: DR ALFONSO ORTIZ TIRADO |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IZTAPALAPA |
| Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO | Entre Calle: FERROCARRIL DE RIO FRIO |
| Y Calle: SAN RAFAEL ATLIXCO | |

Actividades Económicas:

Página [1] de [3]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---|------------|--------------|-----------|
| 1 | Comercio al por mayor de envases, papel y cartón | 70 | 19/09/2008 | |
| 2 | Fabricación de otros productos de plástico | 18 | 01/11/2014 | |
| 3 | Comercio al por menor en tiendas de abarrotes, ultramarinos y misceláneas | 10 | 02/05/2023 | |
| 4 | Comercio de alimentos básicos con alta densidad calórica. | 1 | 26/02/2021 | |
| 3 | Comercio al por menor de materias primas para repostería | 1 | 26/02/2021 | |

| Regímenes: | | | |
|------------|---|--------------|-----------|
| | Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| | Régimen General de Ley Personas Morales | 19/09/2008 | |

| Obligaciones: | | | |
|---|--|--------------|-----------|
| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| Declaración informativa de IVA con la anual de ISR | Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio. | 19/09/2008 | |
| Pago definitivo mensual de IVA. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 19/09/2008 | |
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 19/09/2008 | |
| Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales. | Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio. | 19/09/2008 | |
| Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/04/2009 | |
| Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 24/09/2012 | |
| Declaración informativa de 50 principales clientes y proveedores de IEPS. TRIMESTRAL | En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior | 26/02/2021 | |
| Pago definitivo IEPS por alimentos chatarra no básicos MENSUAL | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 26/02/2021 | |
| Declaración informativa anual de bienes producidos, enajenados e importados, así como de servicios prestados, en cada entidad federativa. | Durante el mes de marzo de cada año | 26/02/2021 | |
| Declaración informativa de IEPS trasladado. TRIMESTRAL | En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior | 26/02/2021 | |

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 ¡denúnciala! 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:

||2024/09/23|CPD0809199F8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
ltPjIeW6w8L9HTCsnFcm2LQCYP+Mi8oATHwK/YWeqa1xdC1/9FiOKBVoPKgofZPCD01Y5xAWstcmUXivTQSL
bwdnYrSVEU7tEMvntELRTaO+tIDsXavSecdHPPaPkXRXyceWMfBgFbwwf9Gm/aHxucr09mC911P2c+7aslU48p
c=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 24 Sep 2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

284

| | | | |
|---|------------|---|------------------|
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 30/09/2024 | 3. Lugar de entrega | 4. Prioridad: |
| | | | Urgente |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | L.C. LILIANA REYES KANHAN | Normal: X |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | | DRA. DULCE MARISA BARBERENA SERRANO | |
| 7. Proyecto: | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| 37 Act. Cult., Deport., y Recreat. | | Mtra. María Elena Hernández Briones | |

9. JUSTIFICACIÓN:

ATENCIÓN A LAS JUNTAS DEL H. CONSEJO DIRECTIVO PARA APROBACIÓN DE LOS ANTEPROYECTOS DE INGRESOS Y EGRESOS 2025

| 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 | 216 | 21101 | 25 | PZA | DOMO RB-12 REYMA | RECIPIENTES PARA SANDWICH | \$ 2.12 | \$ 53.00 |
| 2 | 216 | 21101 | 25 | PZA | DOMO RB-100 REYMA | RECIPIENTES PARA GELATINA | \$ 2.72 | \$ 68.00 |
| 3 | 216 | 21101 | 50 | PZA | VASO DE CARTON | VASO PARA CAFÉ | \$ 1.66 | \$ 83.00 |
| 4 | 216 | 21101 | 100 | PZA | TAPA | TAPA VASO PARA CAFÉ | \$ 1.22 | \$ 122.00 |
| | | | | | | | \$ | \$ - |
| | | | | | | | \$ | \$ - |

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

| | | | |
|----------------------|------------------------|---------------|-------------------------------|
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: |
| \$ 326.00 | | 31 | Federal |
| | | | Fiscal |
| | | | IP |
| | | | Proyecto Especial |

24. OBSERVACIONES:



23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Firma]*

25. DEBERA 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"/> | <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.**

Universidad Tecnológica de Tulancingo

REQ. 284 COMPRA DE DESECHABLE PARA ATENCIÓN A LAS JUNTAS DEL H. CONSEJO DIRECTIVO.



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:


L.C. LILIANA REYES KANHAN

R.F.C.: CGI030610DTA
Nombre: COMERCIALIZADORA GICAL
Régimen Fiscal:
601 Régimen General de Ley Personas Morales

FACTURA
Serie y Folio: JJ 1144

CLIENTE
Nombre: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANGINGO
R.F.C.: UTT9507201E7
Uso del CFDI: G03
Domicilio Fiscal Receptor: 43645
Régimen Fiscal Receptor: 603

| | | |
|---|---|--|
| Certificado SAT 00001000000702501858 | Folio Fiscal 36252C45-3B5C-4E42-80EF-7E9B710AD0C2 | Fecha de Certificación 2024-09-25T15:52:01 |
| Certificado Emisor 00001000000506610573 | Forma de Pago 01 Efectivo | Fecha de Expedición 2024-09-25T13:51:26 |
| Tipo de Comprobante I | Método de Pago PUE | Lugar Expedición 43670 |

| CONCEPTOS | | | | |
|-----------|-------------|--|----------------|-----------|
| Cantidad | Unidad | Descripción | Valor Unitario | Importe |
| 3.0 | H87 (Pieza) | 51172100 - CLONIX L/BU125MG 20T objeto Impuesto: 02 No Identificación: 1415 IMPUESTOS TRASLADADOS Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Base: 270.0 Tasa o Cuota: 0.000000 Importe: \$ 0.0 | \$ 90.00 | \$ 270.00 |
| 11.0 | H87 (Pieza) | 51142104 - DICLOFENACO/B1/B6/B1 objeto Impuesto: 02 No Identificación: 395 IMPUESTOS TRASLADADOS Impuesto: 002 - IVA Tipo Factor: Tasa Base: 627.0 Tasa o Cuota: 0.000000 Importe: \$ 0.0 | \$ 57.00 | \$ 627.00 |

| | | | |
|--|--|---|--|
| IMPORTE CON LETRA OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 MXN | | Tipo de Cambio Subtotal 002 - IVA 0.000000 TOTAL A PAGAR | 1 \$ 897.00 \$ 0.00 MXN \$ 897.00 |
|--|--|---|--|

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
***** Cadena Original *****
|1.1|36252C45-3B5C-4E42-80EF-7E9B710AD0C2|2024-09-25T15:52:01 | SCD110105654 |
Z5GNbsg4KYjr5bpl9SmzB/P1X1qPL7pXEMf9qSFAjUT0oXRkjinV+7LnLVXozOTub1CvUKXqofVTWWiWTgsv7yUqYaSbsviNzOzI48SD9RSTjgkTaHxPJdM1TzTqq3fKl+uqA/Ak+9rj
kcDJCwWkbbQMvTCskTADiXdu427KWZHDtBWGtjH++yKf191sseU2ThOjAo7BSKRjS3jm8RMOH2thYC+3WvM35jDshAfnR7ebZmtYM/opD/N6Z2bDsQitRS1s1TlfJ3Y8ZFb7hoSnW+/
Q6alKrhW5WV4Ud0Td5pkU//hgyXWn+LhEHeRHkSkYsRtwzDxGRSv32h29mjWpA== | 00001000000702501858 |

Número de Ticket: 523834
Referencia de Ticket: 0761900523834
Fecha de Ticket: 2024-09-25 00:00:00

Uta **EDUCACIÓN**
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANGINGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
DIRECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANGINGO

FE - 2024 - Gical - 1144

SELLO DIGITAL DEL CFDI
Z5GNbsg4KYjr5bpl9SmzB/P1X1qPL7pXEMf9qSFAjUT0oXRkjinV+7LnLVXozOTub1CvUKXqofVTWWiWTgsv7yUqYaSbsviNzOzI48SD9RSTjgkTaHxPJdM1TzTqq3fKl+uqA/Ak+9rjkcDJCwWkbbQMvTCskTADiXdu427KWZHDtBWGtjH++yKf191sseU2ThOjAo7BSKRjS3jm8RMOH2thYC+3WvM35jDshAfnR7ebZmtYM/opD/N6Z2bDsQitRS1s1TlfJ3Y8ZFb7hoSnW+Q6alKrhW5WV4Ud0Td5pkU//hgyXWn+LhEHeRHkSkYsRtwzDxGRSv32h29mjWpA==
SELLO DEL SAT
maKT+NSUJkavJ9jx50BRD+7E6O99ley3f7uRFM4/GtbT8jp15UfwQWDXRy6jMSaY5mXpZMh17qK+c7DHkQgYPIN8L/4qGztdNPKTmEO
rqopZYBpXRqAXWosw/BQo/Ss9+sxKbRyzR++hHLOI1j+fnOZmM6Z0Wq2is5nI0WF7k5c4pvju2E7GSzz1EvlpOfv+Dj5uvEDvEhondt7o4
2/MGqnCostHGjNer8DjugKBRvJWwHnx1GwvFeVIC2025SKeVIDRl8smCY0+qxkH3lc9vJsQlZFUg+Qd83+HBv0j9lMnGtSWPxpUz0K
vrq8JUQMhohcE+uGzBQ5Qh5wlmAg==



COMERCIALIZADORA GICAL, S.A. DE C.V.

General Ley Personas Morales
DOMICILIO FISCAL
CLL SAUCES No. 221 Col. LA MORENA CP 43625 TULANCINGO

DE BRAVO, HIDALGO RFC. CGI-030610-DIA
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO, LUGAR Y FECHA DE

EXPEDICION:
Sucursal: 7619 TULANCINGO 6 HGO

CLL GENERAL LAZARO CARDENAS 102, BENITO JUAREZ,
TULANCINGO DE BRAVO HIDALGO, MEXICO C.P. 43670

miércoles, 25 sep, 2024 02:59:07 p. m.
Caja: 3 CO Ticket: 6e8b36f5-0a4d-47e0-817f-5b44d06430cd2

1415 CLONIX L/BU125MG 201 3 X 90.00 270.00
395 DICLOFENACO/B1/B6/B1 11 X 57.00 627.00

Códigos: 14
Piezas a Entregar: 14

Subtotal: 897.00

Descuentos: 0.00

*IVA AL 16 %: 0.00

Total M.N.: 897.00

Pagos >> Efectivo: 1,000.00

Cambio: 103.00

Documento sin Efectos Fiscales

No se aceptan devoluciones en antibióticos, promociones,
cheques, transferencias y tickets facturados. Para pagos
con tarjeta la devolución aplica el mismo día y a la misma
tarjeta. En efectivo y Codi dentro de los 4 días
posteriores y dentro del mismo mes calendario.

Si requiere factura, favor de solicitarla al momento de efectuar
su compra en esta farmacia

Referencia de facturación FRANUJICIA: 7619

Facturación en línea
www.farmaciasdesimilab.com

Quejas y sugerencias SIMITEL 800 911 6666



0523834000010

PROMOCION 10 % DE

DESCUENTO EN ANALISIS

Y EN SIMILAB.

No aplica con otras promociones.
Vigencia a) 30 de septiembre del 2024.

Mostrar el ticket original para que aplique el descuento.

Print Jan 3 - 2025 - 27



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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| CGI030610DTA | COMERCIALIZADORA GICAL | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 36252C45-3B5C-4E42-80EF-7E9B710AD0C2 | 2024-09-25T13:51:26 | 2024-09-25T15:52:01 | SCD110105654 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$897.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

\$948.41



REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

063

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

29/03/2024

3. Lugar de entrega

4. Prioridad:

Urgente

Normal:

X

5. Nombre y Firma del solicitante:

Dra. Judith Lorenza Pérez Huasco

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

Lic. Jacqueline Aldrete Ocañiz

7. Proyecto:

37 Act. Cult., Deport., y Recreat.

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

Lic. Jacqueline Aldrete Ocañiz

9. JUSTIFICACIÓN:

Se solicita la compra de medicamentos para la atención médica del personal docente, administrativos y estudiantes; tener lo necesario para una atención adecuada en el consultorio y evitar ausentismo.

Table with 8 columns: 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. Includes a circular stamp: RECIBIDO 29 FEB 2024 DPTO. DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

Table with 4 columns: 19. Total del Gasto: 4,730.00; 20. Máximo Autorizado: \$2185; 21. Proyecto: 37; 22. Fuente de financiamiento: Federal, Fiscal, IP, Proyecto Especial.

Se solicita que la fecha de caducidad sea más de un año

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:

L.C. José Humberto Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

Mtro. José Antonio Zamora Guido

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

Firma: [Signature]

Fecha:

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.

Muy satisfecho(10-8)



Satisfecho (8-6)



Poco Satisfecho (6-0)



(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)

Muy satisfecho(10-8)



Satisfecho (8-6)



Poco Satisfecho (6-0)



No aplica



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

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

063

| | | | |
|---|------------|---|---|
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 29/03/2024 | 3. Lugar de entrega | 4. Prioridad: |
| | | | Urgente |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | Dra. Judith Lorenza Pérez Huso | Normal: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | | Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz | |
| 7. Proyecto: | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| 37 Act. Cult., Deport., y Recreat. | | Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz | |

9. JUSTIFICACIÓN:

Se solicita la compra de medicamentos para la atención médica del personal docente, administrativos y estudiantes; tener lo necesario para una atención adecuada en el consultorio y evitar ausentismo.

| 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 |
|--------------------|----------------|------------------------------|--------------|----------------------|--------------------------------|--|---------------------------------|--------------|
| 31 | 84 | 253001 | 2 | pieza | A.S.Cor gotas | Patente | \$ 330.00 | \$ 660.00 |
| 32 | 85 | 253001 | 20 | pieza | Syncol tab | Patente | \$ 150.00 | \$ 3,000.00 |
| 33 | 86 | 253001 | 15 | pieza | Antifu-Des caps | Patente | \$ 130.00 | \$ 1,950.00 |
| 34 | 87 | 253001 | 3 | pieza | Llenado de tanque de oxigeno | 632 litros | \$ 400.00 | \$ 1,200.00 |
| 35 | 88 | 253001 | 10 | pieza | Diclofenaco Complejo B grageas | G.I B1/B6/B12/25 MG | \$ 30.00 | \$ 600.00 |
| 36 | 89 | 254001 | 5 | pieza | Guantes esteriles | Marca ambiderm c/50 pares | \$ 400.00 | \$ 2,000.00 |

24. OBSERVACIONES:

| | | | |
|----------------------|------------------------|---------------|-------------------|
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | |
| 9,410.00 | \$ 4,705 | 37 | Federal |
| | \$ 4,705 | | Fiscal |
| | | | IP |
| | | | Proyecto Especial |

Se solicita que la fecha de caducidad sea más de un año

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

25. DEBERA 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 Angeles 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"/> | <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

Universidad Tecnológica de Tulancingo

Req. 063 compra de medicamento para la atención médica del personal docente, administrativo y estudiantil.



Nombre y firma de responsable:

Julith Lozano Pérez Huaso
[Signature]