

 <p>Encabezado General</p>	<p>A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</p>																																																												
1. Fecha de elaboración:	30/04/2025																																																												
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS																																																												
3. Fuente de Financiamiento:	EJERCICIO DEL RECURSO																																																												
4. Verificación de documentos																																																													
	<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;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	X									X						X						X						X																										
RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																																											
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																																											
X																																																													
X																																																													
X																																																													
X																																																													
X																																																													
<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>																																																													
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:																																																													
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: Leticia Martínez Padilla																																																													
8. Importe a pagar: 476.00																																																													
9. Importe de retención:																																																													
10. Observaciones: Req. 46																																																													
11. Presupuesto:	12. Contabilidad:																																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Poliza Origen</th> <th>Poliza Cancelada</th> <th>Poliza Vigente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de Compra</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Póliza</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Compra</td> <td style="text-align: center;">C193</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Póliza</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Comprobación de gastos</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente	Orden de Compra				Póliza				Compra	C193			Póliza				Comprobación de gastos				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Poliza Origen</th> <th>Poliza Cancelada</th> <th>Poliza Vigente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de Pago</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Póliza</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proveedor</td> <td style="text-align: center;">PP136</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Póliza</td> <td style="text-align: center;">C00246</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">30 Abril 2025</td> </tr> </tbody> </table>		Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente	Orden de Pago				Póliza				Proveedor	PP136			Póliza	C00246			Fecha	30 Abril 2025														
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente																																																										
Orden de Compra																																																													
Póliza																																																													
Compra	C193																																																												
Póliza																																																													
Comprobación de gastos																																																													
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente																																																										
Orden de Pago																																																													
Póliza																																																													
Proveedor	PP136																																																												
Póliza	C00246																																																												
Fecha	30 Abril 2025																																																												
13. Notas Aclaratorias Presupuestales y Contables:																																																													
Cancelación Presupuestal	Gastos a Comprobar																																																												
La póliza de origen núm. _____ se canceló con la póliza núm. _____ y se sustituye con la póliza núm. _____ de fecha _____.	La póliza de origen núm. _____ se comprobó con la póliza núm. _____ y se devolvió la diferencia con la póliza núm. _____ de fecha _____.																																																												
Cancelación Presupuestal - Contable																																																													
La póliza de origen núm. _____ se canceló con la póliza núm. _____ y se sustituye con la póliza núm. _____ de fecha _____.																																																													
Cancelación Contable																																																													
La póliza de origen núm. _____ se canceló con la póliza núm. _____ y se sustituye con la póliza núm. _____ de fecha _____.																																																													

2 Fecha de elaboración

29/04/2025

3 FUENTE:

Ejercicio del Recurso

1. FOLIO: _____

DATOS GENERALES

4. PROYECTO: _____ 62
 5. PARTIDA: 39202-392008
 6. REQUISICION NO. 46
 7. SOLICITANTE: L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA
 8. AREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES
 9. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO
 10. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
 (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

11. 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
 12. IMPORTE SOLICITADO: \$ 476.00
 13. CON LETRA: (Cuatrocientos setenta y seis pesos 00/100 M.N.)
 14. CONCEPTO: *verificación*
 Pago de ~~tenencia~~ a URVAN HRJ853C, parte del parque vehicular de esta Universidad. Reembolso de fondo revolvente de Recursos Materiales.

15. Adecuaciones Reprogramación Proyecto _____ Partida de Origen _____
 16. Adecuaciones Recalendarización Mes de Origen _____ Mes de pago _____

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO

CHEQUE
 17. A NOMBRE DE Leticia Martínez Padilla
 18. CHEQUE PARA EL DIA: 29/04/25
 19. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO
TRANSFERENCIA 26. NÚMERO DE NOMINA: _____
 20. NOMBRE DE _____
 21. CLAVE INTERBANCARIA: _____
 22. NOMBRE DEL BANCO: _____
 23. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: _____
 24. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

25 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO. BO.

AUTORIZA:


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


 L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
 Jefa del Depto. de Presupuesto


 L.C. José Humberto Ángeles Hernández
 Secretario de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido
 Rector

SPIN REAL TIME
SRT1310175E9

MEXICO

SERIE: CVV11-S1
FACTURA: 44
TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO

FECHA: 29/4/2025
HORA: 09:00:17

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

Código	Cant.	Clave Uni.	Unidad	Clave Prod.	Concepto / Descripción	Valor Unit	Tasa	Factor	Impuestos	Importe	
00001	1.000	E48	Servicio	77121503	SERVICIO DE VERIFICACION VEHICULAR	307.93	0.16	Tasa	002 IVA	49.27	307.93

IMPORTE CON LETRA

SUBTOTAL:	307.93
I.V.A. 16%:	49.27
TOTAL:	357.20

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 20/100 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



OBSERVACIONES:

Ticket: 98098 Fecha Venta: 2025-04-10 Placa: HRJ863C

Folio fiscal: D9D53231-EBE9-4CD6-A703-751C2733D8D3

SERIE DEL SELLO: 00001000000706109856

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000508768672

Fecha y hora de certificación: 29/4/2025 - 09:00:21

Sello digital del CFDI

I9uAxiURvnZYzAdzfBMPiPMrv0clMcE4nEpY/SGJjrHCBK8lcri8Xiip3lmg+o/dFPIJvyFdIPpWCJffx0Y9Gu9htCPGeisRPey9mRhb2no30cJIBf9AYF4Em6XS6i1bFMfwITEWTP5u46IC42OKOYbfnFILCfxtTJiBMv0Fv2tDa1o9x/tsCPDQBIPgYGiPOE1oma9GgocCv0dVCGILmMWSYjAdSJnaAPZiABdUSU4W9hmSBP47INDo1zqWbcOF9GpguL1EIBQwDiw34ih3iPhluWE5GwqT0ghfCyYO+KD7kFVFTdJTVAuX4wmEulTWu2RAu5H8dx4y5hgVvDg==

Sello del SAT

hiwZ09oL18IWroCBd0LH0On0RboOScW3pi3hvgo556ndfkHszL+kRNq/JRd0ImtecC2o7X1mDrphch310hERz2Sk9kKhNQ6cL/v16mBBdnUZnrfq9+kkuRI0dbXZ0dpFCw2Bka+78KPdQdaNihGsgZfshqFbU7joq3ByYZ7AiguSZEvvVNFMsHsMFunnv9SNmcOTm0QQoWLPNCdRd3KE6q/UaPg08kqKovLzGBswelS96Z6iP3NMPf6Cp3cdJEHYeGiBLA4tPJc9P0a6mWq+I/q7ov7V2jt26wyF5X18bLYLXXQvD/3hR/KHsMwiyn18n13DcniAejt9FjjCw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|D9D53231-EBE9-4CD6-A703-751C2733D8D3|2025-04-29T09:00:21|SIF0403229F9||I9uAxiURvnZYzAdzfBMPiPMrv0clMcE4nEpY/SGJjrHCBK8lcri8Xiip3lmg+o/dFPIJvyFdIPpWCJffx0Y9Gu9htCPGeisRPey9mRhb2no30cJIBf9AYF4Em6XS6i1bFMfwITEWTP5u46IC42OKOYbfnFILCfxtTJiBMv0Fv2tDa1o9x/tsCPDQBIPgYGiPOE1oma9GgocCv0dVCGILmMWSYjAdSJnaAPZiABdUSU4W9hmSBP47INDo1zqWbcOF9GpguL1EIBQwDiw34ih3iPhluWE5GwqT0ghfCyYO+KD7kFVFTdJTVAuX4wmEulTWu2RAu5H8dx4y5hgVvDg==|00001000000508768672||

CW 11 TULANCINGO
TICKET: 83549

VENTA DE COPIAS
FECHA: 2025-04-10 12:00:32
FEC.IMP.: 2025-04-10 12:00:33
USUARIO: ARobles
CANTIDAD: 1
PRECIO UNITARIO: 2.00
TOTAL: 2.00
OBSERVACIONES:
HRJ863C TAR

USUARIO: ARobles
~~PLACA: HRJ863C~~
A. CERTIFICADO: 2025 1ro Semestre
T. CERTIFICADO: VERIFICACION 1
TIPO VENTA: Con Importe
TIPO PAGO: CONTADO
TIPO COMBUSTIBLE Gasolina
~~MONTO VERIFICACION: 476.00~~
MONTO COPIAS: 0
TOTAL: 476
***(CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS
00/100 M.N.)***

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

Alejandro Chávez
(NOMBRE Y FIRMA)



Alej

SPIN REAL TIME
SRT1310175E9

MEXICO

SERIE: CVV11-H1
FACTURA: 44
TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO
FECHA: 29/4/2025
HORA: 09:00:17

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	118.80			Exento	118.80
					VERIFICACION VEHICULAR					

IMPORTE CON LETRA										SUBTOTAL:	118.80
(CIENTO DIECIOCHO PESOS 80/100 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%:	0.00
										TOTAL:	118.80



OBSERVACIONES:

Ticket: 98098 Fecha Venta: 2025-04-10 Placa: HRJ863C

Folio fiscal: 51978C4B-AFFB-4ED8-B88B-3424EED1A2DE
SERIE DEL SELLO: 00001000000706109856

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

00001000000508768672
29/4/2025 - 09:00:18

Sello digital del CFDI

j7XAn3/3fCmVIE1i2nZfTUNMvInqWJB5LwGU3TnXkF+KoSuKU5fJATS1DqZTHuMxdFnJPB3EoXNAM4ISE/61nMqMpZ7PnLFrdnwd5Sdex4E0+VfYZzhJnSljd6bp8DCCwFWA4TSDqtiuGcjSgSgBnVDePYPLBfj/oSsB34OtbOPYPiQ1MdoOEGo3nFaFoksNgc4fKH4hvaxjU3yVMAEiKDm6Mflx/TNjVYJeRRnm/qCFN/lro775vJLQzHZnMuNZVcBoZRPInVYIkmeB9SokSE2KY4NdyOfkK2t/YN0cWKtyhEF9yVTnrvHgan9/lcpSTRqzsCL50JuFR7DdpEw==

Sello del SAT

GrISvMJNI2IVNJ065IQix03RBGov7bvCPg198hw6cD8hCM86bnWeB0cg/M+IPdN9WZDBvkzym5Fw8HQ//2RmDIXA2quT++zqYfj9+I9r522yaiGU3uyNKscwOHnmVcdSakk8VscUOfJLFCZU3lvxL+oyX6rAKWVxmi9Wm9mCrSbFlifJ3vIPclJu9oSWLW+gZCUEd5rIDRkplSmy3R4+XiC1bewKu9I9f7MDdTbcV9LCd3JaLhO+Df6gZlb6TST9X2gj6WRnBSLvmvLgkI8BnYlma5BniVzz87t+svVXmmyyZ21eiXRBBb4dpSUHtp/9tBRJE3tC4v76EpUw1g==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|51978C4B-AFFB-4ED8-B88B-3424EED1A2DE|2025-04-29T09:00:18|SIF0403229F9||j7XAn3/3fCmVIE1i2nZfTUNMvInqWJB5LwGU3TnXkF+KoSuKU5fJATS1DqZTHuMxdFnJPB3EoXNAM4ISE/61nMqMpZ7PnLFrdnwd5Sdex4E0+VfYZzhJnSljd6bp8DCCwFWA4TSDqtiuGcjSgSgBnVDePYPLBfj/oSsB34OtbOPYPiQ1MdoOEGo3nFaFoksNgc4fKH4hvaxjU3yVMAEiKDm6Mflx/TNjVYJeRRnm/qCFN/lro775vJLQzHZnMuNZVcBoZRPInVYIkmeB9SokSE2KY4NdyOfkK2t/YN0cWKtyhEF9yVTnrvHgan9/lcpSTRqzsCL50JuFR7DdpEw==|00001000000508768672||

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 06/02/2025

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: **046**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	FEBRERO-DICIEMBRE 2025	3. Lugar de entrega	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO	4. Prioridad:	Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	Lic. Amairani Rosas Castro			Normal:	X
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	L.C. Leticia Martinez Padilla				
7. Proyecto:	62 Admón Central				
8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	L.C José Humberto Ángeles 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 del parque vehicular institucional y tenerlos regularizados para el adecuado funcionamiento en los distintos estados de la Republica Mexicana para las gestiones Institucionales y transporte de alumnos.

10. Clave articulo	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	599	39202	25	SERVICIO	TENECIA DE VEHICULOS INSTITUCIONALES	TENECIA DE VEHICULOS INSTITUCIONALES	\$ 1,000.00	\$ 25,000.00
2	598	39202	20	SERVICIO	VERIFICACIÓN VEHICULAR	VERIFICACIÓN VEHICULAR	\$ 1,000.00	\$ 20,000.00
3	600	39202	37	SERVICIO	ANAUALIDAD Y REVISTA	ANAUALIDAD Y REVISTA	\$ 1,000.00	\$ 37,000.00
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 82,000.00	\$ 34,800.00 \$ 34,800.00 \$ 12,400.00		Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

Total 26,000.00
 Julio \$ 12,400.00 IP
 La ejecución del servicio se realizará de manera anual

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 Ángeles Hernández

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

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	Fecha:						
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>	
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>	No aplica	<input type="radio"/>

NOTA:
 En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen.

2025

DATOS DEL VEHICULO

Marca: **NISSAN** Submarca: **URVAN** Modelo: **2004**
 Placa: **HRJ863C**
 Número de circulación: **JN1FE56S34X512028**
 Número de serie: **001257668**

DATOS DE LA O EL PROPIETARIO

Municipio: **SEMARNATH "Emisiones Vehiculares"**
 Entidad federativa: **7717141056 EXT 117-154-187-177**
 Código Postal: **7717141056 EXT 117-154-187-177**

DATOS DE LA PRUEBA

Unidad: **11 TULANCINGO**
 Equipo: **KEYTRONICS**
 Clave de la prueba: **25411**
 Próxima fecha de verificación: **SEPTIEMBRE-OCTUBRE-2025**
 Multa y monto: **0**
 Fecha: **10/04/2025 12:32:03 LINEA-2**
 Hora de entrada: **10/04/2025 12:34:17 12:39:29**
 Tipo de verificación: **VERIFICACION NORMA S476**
 Folio certificado: **2511009058**

	MEDICIÓN DE PASAJEROS PAS5024	PAS2540
HC ppm	43	15
CO%	0.09	0.08
CO2%	15.1	15.1
CO+CO2%	15.19	15.18
O2%	0.2	0.2
NOX ppm	38	68
Lambda	1.01	1.01
KPH	24.4	35.4
Carga HP	11.5	3.5

2025



CW 11 TULANCINGO
TICKET: 83549

VENTA DE COPIAS
 FECHA: 2025-04-10 12:00:32
 FEC.IMP.: 2025-04-10 12:00:33
 USUARIO: Arables
 CANTIDAD: 1
 PRECIO UNITARIO: 2.00
 TOTAL: 2.00
 OBSERVACIONES:
 HRJ863C TAR

HIDALGO



GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO



TARJETA DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



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

MARCA Y SUBMARCA: **NISSAN URVAN PASAJEROS 4 PTAS** CLASE: **AUTOMOVIL VAGONETA 2004** TIPO: **33** MODELO: **15 PERS.**

No. SERIE: **JN1FE56S34X512028** TIPO DE COMBUSTIBLE: **GASOLINA** USO: **15** CAPACIDAD: **15 PERS.**

NRPV: **2C7LJNFL** CILINDROS: **4** PERSONAS: **15** FECHA EXPEDICIÓN: **15/03/2023**

No. MOTOR: **KA24814885** ORIGEN: **NACIONAL** CALCOMANIA O DOCUMENTO DE REGULARIZACIÓN No.:

TIPO DE SERVICIO: **PRIVADO DETERMINADA POR PAGO DIR. CONT. VEHIC.** VIGENCIA: **HRJ863C** CENTRO REGIONAL: **PLACA**

OBSERVACIONES:
PLACA ANTERIOR: HHX107A;

PRIMERO EL PUEBLO

CW 11 TULANCINGO

NOTA: 5047301719

PAGINA PARA FACTURAR:
www.verhidalgo.com/facturacion
 CLAVE FACTURACION:
 005009809878

FECHA LIMITE FACTURACION:
 2025-04-30 21:00

VENTA DE CERTIFICADO
 FECHA: 2025-04-10 12:00:10
 FEC.IMP.: 2025-04-10 12:00:10
 USUARIO: Arables
 PLACA: **HRJ863C**
 A. CERTIFICADO: 2025 1ro Semestre
 T. CERTIFICADO: VERIFICACION 1
 TIPO VENTA: Con Importe
 TIPO PAGO: CONTADO
 TIPO COMBUSTIBLE Gasolina
 MONTO VERIFICACION: 476.00
 MONTO COPIAS: 0
 TOTAL: 476
 ***CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS
 00/100 M.N.***

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

Alejandro Chávez
 (NOMBRE Y FIRMA)

