


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-19-04-R1;210817
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	18/10/2019	E. Periodo al que aplica:	2019

1. FOLIO: 1785

DATOS GENERALES

Cuentas y Tarifas

2. PROYECTO:	62IP	3. PARTIDA:	34501	4. REQUISICION NO.	492
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES				
7. PUESTO:	JEFA DE DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	CON/RM/LIC/IP.58/19				

9 SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$ 378,721.44		
11. CON LETRA:	(Trescientos setenta y ocho mil setecientos veintiun pesos 44/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	<p style="text-align: center;">DEPTO DE CONTABILIDAD</p> <p style="text-align: center;">Seguro contra accidentes para estudiantes de septiembre 2019 a septiembre 2020</p>		

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE	<p style="font-size: 2em; color: red; opacity: 0.5;">PROCESADO</p>		
13. A NOMBRE DE			
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	
TRANSFERENCIA			
16. NOMBRE DE	Axa Seguros, S.A. de C.V.		
18. NOMBRE DEL BANCO:	FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA		
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	18/10/2019		
20. DOCUMENTO COMPROBATOR	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	

21. FIRMAS	ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	RECTORIA
		
SOLICITO	Vo. Bo.	AUTORIZÓ
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA	MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

OC 710 P02585
C 975 P02586

OP 718 P02604
P 766 C01663
18 Octubre 2019



reinventando / los seguros

RECIBO DE PRIMAS

Datos de la póliza

Ramo:	Gastos Médicos	Periodo cubierto:	16/SEP/2019 AL 16/SEP/2020
Producto:	Gastos Médicos	Moneda:	MXN - Peso Mexicano
Número de póliza:	EH11870D	Conducto de cobro:	AGENTE
		Folio único:	000105573
Tipo de pago:	CONTADO		
Fecha inicio vigencia:	16/09/2019		
Fecha fin vigencia:	16/09/2020		
		Sistema:	D
Tipo de póliza:	Seguro de Accidentes Personales Colectivo		

Datos del contratante

Nombre: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 RFC: UTT9507201E7
 Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Datos del documento

Forma de pago: 99 - Por definir
 Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido
 Serie del documento: 0101
 Serie AXA: GMC
 Folio AXA: 003156960

En AXA los "10" son lo nuestro

La Condusef nos otorgó la máxima calificación en la claridad de documentos en Gastos Médicos, Hogar Integral y Auto.

Cantidad	Clave unidad	Concepto	Cve. prod. serv.	Importe	Descuento	Motivo descuento
1	E48	Prima Neta Seguros	84131603	326,484.00	0.00	

Desglose de Impuesto Trasladado:

Impuesto: 002 - IVA Base: 326,484.00 TipoFactor: Tasa TasaOCuota: 16% Importe: 52,237.44

Totales

Subtotal: 326,484.00
 IVA 16%: 52,237.44
 Total a pagar: 378,721.44

(TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUN MXN 44/100 M.N.)

Datos Fiscales

Folio Fiscal:	6179F637-1BCA-4505-8742-E11E50442666	AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
No. de Serie del Certificado de Sello Digital:	00001000000403813412	AV. FÉLIX CUEVAS 366
Fecha y hora de Expedición:	15/10/2019 07:44:16	TLACOQUEMECATL, C.P. 03200
Fecha y hora de Certificación:	15/10/2019 07:44:22	BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO
Lugar de expedición:	03200	RFC: ASE931116231
		TELÉFONO 5169-1000
		RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
		axa.mx



MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 RECTOR UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos - 2019-FC - Axa - 3156960



reinventando / los seguros

Datos del agente

Número	Nombre	No. de promotor	Centro de costos	Oficina
516230	ALMA ROSA ZAPATA FLORES	621887	621888	0036

Consideraciones importantes

Se recomienda no entregar ningún pago de primas, sin haber recibido el comprobante de pago respectivo. Conserva tu comprobante de pago para posibles aclaraciones futuras.
 Le recomendamos efectuar los pagos de prima mediante cheque salvo buen cobro a nombre de AXA Seguros, S.A. de C.V., o transferencia electrónica en los bancos que se indican en el Recibo de Pagos Provisional.
 El pago del recibo actual no exime al contratante de adeudos anteriores de conformidad con el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y con la cláusula referente al pago de primas de las Condiciones Generales del producto.

En AXA los "10" son lo nuestro

La Condusef nos otorgó la máxima calificación en la claridad de documentos en Gastos Médicos, Hogar Integral y Auto.

Sello digital del Comprobante Fiscal Digital a través de Internet RFC Proveedor de Certificación: EME000602QR9
 b6HZ/upobk87AQj1GiHLIny2KvqDM/U/drlQ8MUqa+GR4w3LSVJ+1slvAuPOgGXRxpOqd3kGxl3edmpZZpflONTe3v/tt
 WMrE/ncPo8tg1SGMxWtLRb3LdnNixuPJ8hiwF1etA7fySwLNHgAf9jToZWufUGfZBh26OnkuNopPnxNZ4VDG4smREb
 oryMpT4qwmXhebVroxlwT2SYMe+ajkh3Vum7jRbSGB+SxkyF85ZACD0jrFFU9dwR62rLAK+a3WTWVrVGbzZRDzO9H
 ky3nEPBO9cl8Qo2Mf56Gs2vGKLMPFWXRW97SwHoGPeSUCcvvOcdeRC3o0CwAuUM3rsdkg==

Sello digital del Servicio de Administración Tributaria
 Plkh7NflskFDG9mrZh9AGMM196Aqh+yzqpkylNlq+XPJ8VLNsos3nyg6Y06yzHijtxoiKGhFAimnApHr61SjTWBOs8LRf
 WJgxBUSoa2wQnXNifQX/AiSavQPJwHJIerjwUtAdHW2M2+a04ltkx7veLo/ffTYdGOQqx66OJ69SsS72+gAMF7/d+MA
 QanMkx6hgUMzvx4fB056qtVwiDHBnP1KRbf/J8d9KRESJhYapfl8179hsf6qoZzveiw2ZY3QgpcgZcLW9x+mIrpwhWtgt
 GwcTAK+fw3hIUdy/YChxuUioOL0AV/KnkIXRDRu9ohUjBsczNj1GZiW7jL6FGOHAA==

Código Bidimensional



cfdi.xml


Cadena Original del complemento de certificación digital del Servicio de Administración Tributaria

||1.1|6179F637-1BCA-4505-8742-E11E50442666|2019-10-15T07:44:
 22|EME000602QR9|b6HZ/upobk87AQj1GiHLIny2KvqDM/U/drlQ8MUqa+GR4w3LSVJ+1s
 lvAuPOgGXRxpOqd3kGxl3edmpZZpflONTe3v/ttWMrE/ncPo8tg1SGMxWtLRb3LdnNixu
 PJ8hiwF1etA7fySwLNHgAf9jToZWufUGfZBh26OnkuNopPnxNZ4VDG4smREboryMpT4q
 wmXhebVroxlwT2SYMe+ajkh3Vum7jRbSGB+SxkyF85ZACD0jrFFU9dwR62rLAK+a3WT
 WVrVGbzZRDzO9Hky3nEPBO9cl8Qo2Mf56Gs2vGKLMPFWXRW97SwHoGPeSUCcvvO
 cdeRC3o0CwAuUM3rsdkg==|00001000000404477432||

No. Serie del certificado del Servicio de Administración Tributaria

00001000000404477432

RH/LIC JP58 /19

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R5;270319	
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que se aplica:	
25 de julio de 2019		sep-dic 2019	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 492	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Núm. de contrato:	
15/09/2019		Urgente: <input type="checkbox"/>	
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
Mtro. David Hernández Hernández		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Proyecto:		7. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
62 Admón Central Ing. Prop.		Mtra. Oris E. Vargas García	

8. JUSTIFICACIÓN:

Que todos los estudiantes del periodo septiembre-diciembre 2019 cuenten con su póliza de seguro contra accidentes.

9. Clave (Rec. Mat.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
	34501	2700	Polizas	Seguro contra accidentes	Poliza de seguro contra accidentes para estudiantes.	\$ 215.00	\$ 580,500.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:		
\$ 580,500.00		62	Federal		
			Estatal		
			IP		

21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:	23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:	24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
	Mtra. Oris E. Vargas García	Mtro. José Antonio Zamora Guido

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:
David Hdz Hdz. 16-10-19

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 usuario deberá requisitar el anexo técnico.

**AVISO DE COBRO**

AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
 AV. FÉLIX CUEVAS 366
 TLACOQUEMECATL, C.P. 03200
 BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO
 RFC:ASE931116231
 TELÉFONO 5169-1000
 axa.mx

Ramo: GASTOS MÉDICOS

Datos del contratante		Datos de la póliza	
Nombre:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO	Número de póliza:	EH11870D
RFC:	UTT9507201E7	Tipo de pago:	CONTADO
		Inicio vigencia:	16/09/2019
		Fin vigencia:	16/09/2020

Datos del documento

Folio único:	000105573	Moneda:	MXN - Peso Mexicano	Concepto	Importe
Serie del documento:	0101	Conducto de cobro:	AGENTE	Prima Neta Seguros	326,484.00
Fecha de expedición de la liquidación:	15/10/2019 07:44:16	Periodo cubierto:	16/SEP/2019 AL 16/SEP/2020	IVA 16.00%	52,237.44
				Total a pagar:	378,721.44



***(TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUN
 MXN 44/100 M.N.)***

Formato de pago			
Banco	Convenio	Línea de captura	Concepto
Banamex	B-816001	0171 2910 1900 1055 7325 4122 07	378,721.44
BBVA Bancomer	CIE-916757	1019 0010 5573 2169 2207	378,721.44 ←
HSBC	RAP-874	1019 0010 5573 2541 2222	378,721.44
ScotiaBank Inverlat	3901	1019 0010 5573 7377 2293	378,721.44
Santander	5086	1019 0010 5573 4029 2227	378,721.44
Banorte	EMP:2550	1019 0010 5573 2541 2222	378,721.44

Datos del agente					
Número	Nombre	No. de promotor	Centro de costos	Oficina	Iniciales
516230	ALMA ROSA ZAPATA FLORES	621887	621888	0036	

Consideraciones Importantes
 Para realizar tu pago, puedes hacer uso de alguno de nuestros medios de pago disponibles en axa.com.mx (tarjeta de crédito, tarjeta de débito, pago referenciado en ventanilla, transferencia electrónica SPEI)



18/10/2019 4:20:06 PM

COMPROBANTE

Pago de servicios - Pagar un servicio

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

18/10/2019

Resultado del pago

Nombre de la empresa a pagar:	CIE - AXA SEGUROS SA DE CV
Número de convenio:	0916757
Moneda del convenio:	Pesos
Cuenta de retiro:	0183100979
Referencia:	10190010557321692207
Concepto	AXA SEGUROS SA DE CV
Importe M.N.:	\$378721.44
Fecha de operación:	18/10/2019
Folio de Internet:	0049552007
Guía CIE:	3232977

BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.