


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:	20/03/2019	E. Periodo al que aplica:	2019

FOLIO: 501

DATOS GENERALES

Federal 2019

2. PROYECTO:	37	3. PARTIDA:	25301	4. REQUISICION NO.	160
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALAES				
7. PUESTO:	JEFA DE DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF				

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:	\$ 3,393.00	(Tres mil trescientos noventa y tres pesos 00/100 M.N.)	
11. CON LETRA:			
12. CONCEPTO:	Medicamento para realizar pruebas antidoping a los alumnos aliatoriamente		

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO			
CHEQUE			
13. A NOMBRE DE			
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO	<input checked="" type="checkbox"/>
TRASFERENCIA			
16. NOMBRE DE	Martha Erika Saucedo González y/o Erymsa		
18. NOMBRE DEL BANCO:	0211 8004 0336 8322 83 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA		
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	22-mar.-19		
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO	<input checked="" type="checkbox"/>

21. FIRMAS	DIRECTOR ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	RECTORIA
		
SOLICITO L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	Vo. Bo. M.C.A. MARGARITA LEO CUEVAS	AUTORIZÓ DR. JULIO MARQUEZ RODRIGUEZ

O.C. 154 P00546
C. 228 P00547

OP 154 P00584
P166 C00452
22 Marzo 2019

MARTHA ERIKA SAUCEDO GONZALEZ Y/O ERYMSA

RFC: SAGM770128QYA

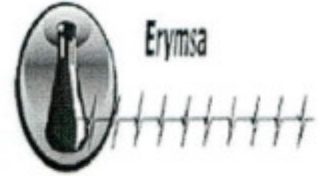
Factura

Domicilio y Expedido en:

RETORNO 3 DE CIRCUITO DEL SOL N° Ext.MZ 12 N° In.LT 26D Col.CUATRO VIENTOS
CP.56530,XTAPALUCA,MEXICO,México

Lugar de expedición: 56530

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales



Datos del receptor

Cliente: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E

Domicilio: CAMINO A AHUEHUETITLA N° EXT.301 COL.LAS PRESAS,TULANCINGO DE BRAVO,HIDALGO,México

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: P01 - Por definir

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 1cc5e30b-477d-415a-9856-1fde06bb5626

Número de comprobante: E609

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos

Fecha comprobante: 2019-03-20T12:04:36

Fecha de certificación del CFDI: 2019-03-20T12:06:12

Cantidad	Unidad	Clave Unidad	Descripción	Clave Prod. Serv.	Precio unitario	Importe
25	PZ	H87	30500 TARJETA DRUGCHECK 5 (AMP,COC,MET,OPI,THC)	01010101	117.00	2,925.00
Subtotal						2,925.00
IVA (16) %						468.00
Total						3,393.00

TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000409096037

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000404991284

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1.1 | 1cc5e30b-477d-415a-9856-1fde06bb5626 | 2019-03-20T12:06:12 | MSE090205D9A | J7eCFgZ+*KP4zJGXjmmD+09agRF9hXPewU8YIV1sXGK
mBwzMuWSP2LuCjBX5H4oVz5sas/MVmpjeaTXeXUBelrBpBb4jyJUCU1LcfsHF9sc5VM0xa1VQZILYKz/k
RmdN6exqPKYJZc9sqfdVb4M1x6Dn69PXS6eY2BGosmrhLgFtrmq0wciYNIbnubMRkQRuOdDXGH39cSWGZA2ZS8qWkKypfepXePtqVfsXCR97/HR3B
ggFpCJzjVUIY79YI1/ADZ2mZws/uc/vKjGmQsqXyPeRk6FhQOHPw== | 00001000000404991284 |

Sello Digital del Emisor:

J7eCFgZ+*KP4zJGXjmmD+09agRF9hXPewU8YIV1sXGKmBwzMuWSP2LuCjBX5H4oVz5sas/MVmpjeaTXeXUBelrBpBb4jyJUCU1LcfsHF9sc5VM0xa1VQZILYKz/k
yFXWRHJ4eYNIcqiXHiynoECsp0un9XombRmdN6exqPKYJZc9sqfdVb4M1x6Dn69PXS6eY2BGosmrhLgFtrmq0wciYNIbnubMRkQRuOdDXGH39cSWGZA2ZS8qWkKyp
fepXePtqVfsXCR97/HR3BggFpCJzjVUIY79YI1/ADZ2mZws/uc/vKjGmQsqXyPeRk6FhQOHPw==

Sello digital del SAT:


VTdtpWTR8VsMjtoWR1Faq5mQ06zc5mXlQYDKMrq6wWQ8lps5erN9w2Rw3l73wpjbl0qLrguL3rSrgsISaM2ML7SPKOWq8YsMSVprguTYu2gDzToegeu2H2Zp3Og
1weUzV83U7igM2m6I8XuiynFgy9BCryABhzlYK4egFYYKOyRequ5jyVH90M23NITw+y8uu+jID30dyAbTixmpC3wMHRn9pN2wafEgMLZQhbVwAqdcCT9l
cSiHE2Slx2mCT0aaTOLdPWacl6a1Bj3hY4+W63yQIMUspEPwQjMVZTI6950UC7mw4I07KNCwARFQ==

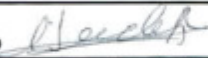
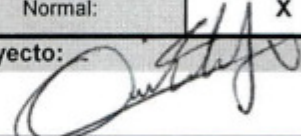


Dr. Julio Marquez Rodriguez

Emitido por: **FACTUR@**
Aspe de México S.A. de C.V.

Mis docto. 2019. Fe. Erymsa. 609

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09 R3;150119	
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que se aplica:	
1 DE MARZO 2019		Enero- Abril	
C. Página		1 de 1	

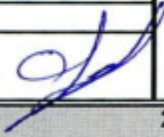
RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 00000160	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Núm. de contrato:	
7 DE MARZO 2019			
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
Dra Judith Lorena Pérez Huaso 		Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Proyecto:		7. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
		Mtra Oris Estela Vargas García 	


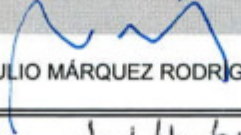
8. JUSTIFICACIÓN:

REALIZAR PRUEBA ANTIDOPING A LOS ALUMNOS ALIATORIAMENTE

9. (Rev.dt.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
	25301	25	CAJAS	MEDICAMENTO	DRUGCHECK 5	123	\$ 3075 -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:		18. Máximo Autorizado:		20. Fuente de financiamiento:	
\$ -				Federal	
				Estatad	
				IP	
21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:			LIC. LILIANA REYES KANHAN 		

23. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:		24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:	
M.C.A MARGARITA LEO CUEVAS 		DR. JULIO MÁRQUEZ RODRIGUEZ 	

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:	 Recibido 21 Abril 19  Judith L. Pérez Huaso
---	--

NOTA:



Fecha y hora de consulta 22/03/2019 10:32:41 AM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Bancomer net cash - Pago interbancario

Operación exitosa

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: MARTHA

Importe de la operación: 3,393.00 MXP

Cuenta de retiro: 0112682974

Cuenta de depósito: 021180040336832283

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MARTHA ERIKA SAUCEDO GONZALEZ

Nombre banco destino: HSBC

Fecha de creación: 22/03/2019

Fecha de aplicación: 22/03/2019

Concepto de pago: MEDICAMENTO PARA REALIZAR PRUEBAS

Referencia numérica: 220319

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 10:32:37

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000303217

Clave de rastreo: 002601001903220000303217

Folio de firma: 0080733030

Folio único: I401201903221032370080733036

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	22/03/2019
FIRMO	ADMIN1	100 %	22/03/2019

BBVA Bancomer, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA Bancomer

www.bancomernetcash.com