


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:	02/03/2020	E. Periodo al que aplica:	2020

1. FOLIO: 232

DATOS GENERALES

Ejercicio del recurso

2. PROYECTO:	<u>62</u>	3. PARTIDA:	22104	4. REQUISICION NO.	9
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.	CON/RM/ADJ/IP.93/19				
<small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>					

9. SOLICITUD DE

TICOS	<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:	\$ 580.00		
11. CON LETRA:	(Quinientos ochenta pesos 00/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	Servicio de alimentos para persona que apoya en la vigilancia de la estructura de agua potable		

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE			
13. A NOMBRE DE			
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO	<input type="checkbox"/>
16. NOMBRE DE	Estrella Castelan Cruz		
18. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA		
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	6-mar.-20		
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO	<input type="checkbox"/>

21. FIRMAS	DIRECTOR	RECTORIA
	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	
		
SOLICITO	Vb. Bo.	AUTORIZÓ
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA	MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

OC 120 P00482
C 171 P00483

OP 125 P00553

P136 C00214

05 Marzo 2020.

R.9

RFC emisor: CACE780515CG5 **Folio fiscal:** AAA141D1-5F4A-4A48-AEA4-14B7FAFF28FD
Nombre emisor: ESTRELLA CASTELAN CRUZ **No. de serie del CSD:** 00001000000403258748
RFC receptor: UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 43750 2020-03-02 12:28:46
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCIN GO **Efecto de comprobante:** Ingreso
Uso CFDI: Gastos en general **Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
91111603		10	E48	Servicio	50.00	500.00				
Descripción	COMIDAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	500.00	Tasa	16.0000%	80.00

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 500.00
Forma de pago: Transferencia electronica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos Traslados** IVA 16.0000% \$ 80.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 580.00

Sello digital del CFDI:

RL5Ny9VBaZG1gz3JqVJiKaNjCv/lkq4P6sywcXpE4B3zJLllo3Evi+Oi29NDT95xMBWwVC+0+Evb47EXvTMw8nOInuSEMy4IDvHJaDWgbHu26BNPXki0vr9B9lxaLajXqFX+nAGIVM8kVvJsP+QEr2WB6C2QdkDAN0ciSeFFRfDikv3LzrP9poTs6K6gch7hHn7RfEUguyHMBtJyY7T9lwwF9qEySEGBjpRHW+nQ/Jhqqb+r91pDsbv99Bz6AKAMN0gcOrTYo9qIXUZ/EVRk3VQE4wbYJkTGygoFK2gclSbLtsDU/xmqIYXHw85C9Brk6ylgDWMKHS37HgmQTU1g==

Sello digital del SAT:


hcQ/BGSy9RsqpJ1pwFnfSc7IAiDX6TVaEoroKIWpNC6ZY3MIVSB6yFH+aE2ZpuKhWAwUo6Qqxb7jPMgERh3Aj1I+nav8B4DPAPzTzAJlhqJ8wjTN5Hd9Px0lI88iKe9vCzBCjstnC8LCJFdbwALVXafCO8Z1C4boLKPKev9rptEKzo3QC8br7G3dAvRySjppju46/Vx4jU6of1iqCjThBak7K/kPj/QWCYHvh6DJRSsVJzsLLP7Dy7S01zvl+qZP819ssPho/0lVI+7F85IWTGA3ok7huf5wZAgpcqmwxq5012v+gi3J55BolgzYLsRDXwf55UaSQ+JsNapgrf8Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA141D1-5F4A-4A48-AEA4-14B7FAFF28FD|2020-03-02T12:32:21|SAT970701NN3|RL5Ny9VBaZG1gz3JqVJiKaNjCv/lkq4P6sywcXpE4B3zJLllo3Evi+Oi29NDT95xMBWwVC+0+Evb47EXvTMw8nOInuSEMy4IDvHJaDWgbHu26BNPXki0vr9B9lxaLajXqFX+nAGIVM8kVvJsP+QEr2WB6C2QdkDAN0ciSeFFRfDikv3LzrP9poTs6K6gch7hHn7RfEUguyHMBtJyY7T9lwwF9qEySEGBjpRHW+nQ/Jhqqb+r91pDsbv99Bz6AKAMN0gcOrTYo9qIXUZ/EVRk3VQE4wbYJkTGygoFK2gclSbLtsDU/xmqIYXHw85C9Brk6ylgDWMKHS37HgmQTU1g==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2020-03-02 12:32:21
No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748




 MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 RECTOR UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos - 2020 - FE - Estrella Castelan - 8FD

Agua Potable

- * Martes 4 de Febrero 2020 \$50.00
2 G. Pierna con queso ~~FR~~
1 Coca.
- * Miércoles 5 de Febrero 2020 \$50.00
2 G. Pierna con queso ~~FR~~
1 Coca.
- * Viernes 7 de Febrero 2020 \$50.00
2 G. Pierna con queso ~~FR~~
1 Coca.
- * Martes 11 de Febrero 2020 \$50.00
2 G. Pierna con queso ~~FR~~
1 coca.
- * Sábado de Febrero 2020 \$50.00
2 G. Pierna con queso ~~FR~~
1 coca
- * Martes 18 de Febrero 2020 \$50.00
2 G. Pierna con queso ~~FR~~
1 coca.
- * Miércoles 19 de Febrero 2020 \$50.00
2 G. Pierna con queso ~~FR~~
1 coca.
- * Lunes 24. Febrero -2020 \$50.00
2 G. Pollo con queso ~~FR~~
1 coca.
- * Martes 25 Febrero 2020 \$50.00
2 G. Pierna con que ~~FR~~
1 Coca.


agua potable

#29 - Feb-2020

2 E. Perna con queso ~~277~~

1 Coca

\$50.00

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	F-16-09-R5;270319
Datos para los Registros (Evidencia):			C. Página de
D. Fecha de elaboración:	10 de enero de 2020		E. Periodo al que se aplica: septiembre -diciembre 2020

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 009	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 16/01/2020		3. Núm. de contrato:	Urgente:
5. Nombre y Firma del solicitante: Mtra. Roxana García Suárez		4. Prioridad:	Normal:
6. Proyecto: 62 Admón Central Ing. Prop.		7. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. Oris E. Vargas García	

8. JUSTIFICACIÓN:
 Desayunos por 3 días a la semana como apoyo dirigido al Encargado del suministro de agua potable de la CAMMT, actividad que nos garantiza el servicio continuo durante el año 2020.

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
	22104	138	desayunos	Alimentación	De acuerdo al menu del día	\$38.00	\$ 5,244.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:		
\$ 5,244.00		31	Federal		
			Estatal		
			IP		

21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:		22. OBSERVACIONES:	
23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: Mtra. Oris E. Vargas García		24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido.	

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: Roxana García Suárez	
---	--

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.

ANEXO GENERAL
LIBRETON BASICO

Información/ Datos del Cliente

Fecha de Operación 13/12/2019	Número Cliente C4296262	Nombre(s) y Apellidos / Razón Social ESTRELLA CASTELAN CRUZ			
Nacionalidad MEX	Fecha Nacimiento 15/05/1978	Sexo FEMENINO	Estado Civil SOLTERO/A		
RFC CACE780515	Personalidad Jurídica P. FISICA				
Tipo de Identificación IFE 0275071338683	Correo Electrónico (E-mail)				
Domicilio del Cliente					
Calle LOC EL ASERRADERO	Núm. Exterior SN	Núm. Interior	Colonia LOC EL ASERRADERO		
Población ACAOCHITLAN	Estado HI	C.P. 43730	Tipo de Domicilio HOGAR	Teléfono 1 5527081799	Teléfono 2 0
Datos del producto o servicio a contratar					
Producto SIN	Descripción LIBRETON BASICO	No.Cuenta 1579943776	CLABE interbancaria 012312015799437765	Cuenta Asociada -----	
Moneda NACIONAL	Fecha de Corte DIA 12 DEL MES	Fecha apertura 2019-12-13	Tipo 04	Límites de depósito ILIMITADOS	
Límite de Saldo ILIMITADOS					
Régimen de la cuenta					
Tipo de régimen: INDIVIDUAL	Cotitular(es) de la Cuenta:				
Nombre del Titular de la Cuenta:					
Cotitular 1: Nombre:			Cotitular 2: Nombre:		
Firma Cotitular 1			Firma Cotitular 2		
Cotitular 3: Nombre:					
Firma Cotitular 3					
Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares					
Acuse de Entrega de Tarjeta de Débito					
Confirmando que he recibido personalmente la tarjeta de débito N° 4 1 5 2 3 1 3 6 1 3 2 9 8 8 2 2 y NIP 7184 N° 4 1 5 2 3 1 3 6 1 3 2 9 8 8 2 2, haciéndome responsable de su uso. Hora de entrega de la Tarjeta: 10:29					
Medios Electrónicos					
Solicito que me habiliten los siguientes medios electrónicos: (X) Cajeros Automáticos (X) Terminal Punto de Venta (X) Línea BBVA					



Fecha y hora de consulta

05/03/2020 4:19:02 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE
TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: ESTRELLA

Importe de la operación: 580.00 MXP

Cuenta de retiro: 0115127750

Cuenta de depósito: 1579943776

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA
DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ESTRELLA CASTELAN CRUZ

Fecha de creación: 05/03/2020

Fecha de aplicación: 05/03/2020

Hora: 16:18:59

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: SERVICIO ALIMENTOS

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0002826193

Folio único: I323202003051618590002826200

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	05/03/2020
FIRMO	ADMIN1	100 %	05/03/2020