




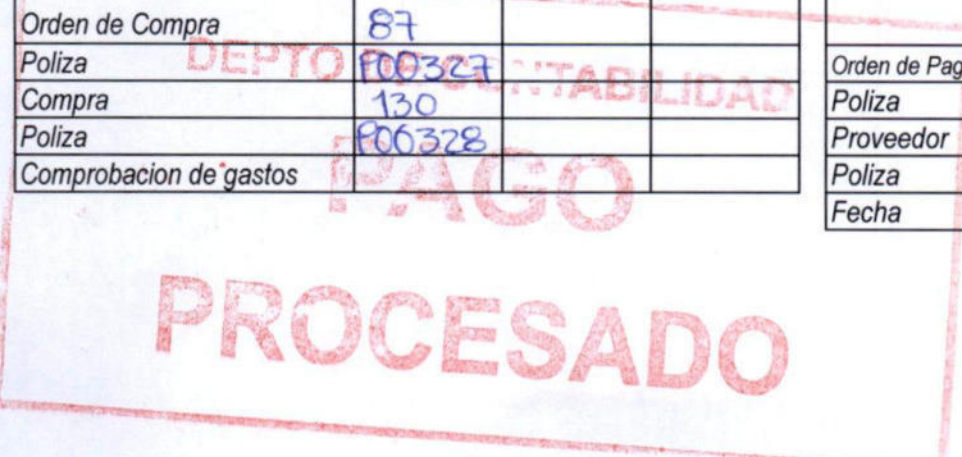
1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)	
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
3. Fuente de Financiamiento:	<i>Ejercicio del Tesoro</i>

4. Verificación de documentos		240424																																				
<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> <i>Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i></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></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Falta</i></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;"><i>Fe-142</i></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> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓		✓				✓			P		<i>Falta</i>				✓		✓	N/A		<i>Fe-142</i>			-			-			-
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																			
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																			
	✓		✓																																			
	✓																																					
	P		<i>Falta</i>																																			
	✓		✓																																			
	N/A		<i>Fe-142</i>																																			
		-																																				
		-																																				
		-																																				

5. Vº. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).	
<i>Rosalba Barranco Cadena</i> 	<i>Leticia Martínez Padilla</i> 
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato
6. Fecha de entrega a Presupuesto: 240424	
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: Grupo O Part SA de CV	
8. Importe a pagar: \$ 5,605.12	
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	87		
Poliza	P00327		
Compra	130		
Poliza	P00328		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	89		
Poliza	P00345		
Proveedor	107		
Poliza	C00200		
Fecha	<i>24 Abril 24</i>		



SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 326

2. FUENTE: Ejercicio del Tesoro

DATOS GENERALES

142

3. PROYECTO:	31	4. PARTIDA:	36201	5. REQUISICION NO.	
6. SOLICITANTE:	L.C.LETICIA MARTINEZ PADILLA				
7. AREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
8. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
9. CONTRATO O PEDIDO No.	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS				

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)		PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>			REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$	5,605.12		BECAS	<input type="checkbox"/>
12. CON LETRA:	(Cinco mil seiscientos cinco pesos 12/100 M.N.)				
13. CONCEPTO:	Elaboración de dos telas de Realidad Aumentada para evento "Educado Consentido", las cuales serán utilizadas en el recinto ferial de la Cd. de Pachuca, durante los días 25 y 26 de abril de 2024				

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE		
* NOMBRE DE CHEQUE PARA EL DIA:		
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA		
17. NOMBRE DE	Grupo O Port, S.A. de C.V.	
18. CLABE INTERBANCARIA:	0142 9065 5042 9682 38	FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO:	SANTANDER	
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	24/04/2024	
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

22. FIRMAS

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO.BG.	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 Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector

GRUPO O PORT
RFC: GOP050530GCA

Factura

Domicilio y Expedido en:

LAS ROSAS N° Ext.7 Co.LLA PALMA CP.42082,PACHUCA DE SOTO,HIDALGO,México

Lugar de expedición: 42082

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Datos del receptor

Cliente: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Régimen fiscal: 603

Domicilio: CAMINO A AHUEHUETITLA N° Ext.301 Col.LAS PRESAS CP.43645,TULANCINGO DE BRAVO,HIDALGO

Publicidad y Medios Impresos



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 66F4E94C-43D8-40AD-988C-9750E15AE020

Número de comprobante: CC7288

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos

Fecha comprobante: 2024-04-30T13:24:28

Fecha de certificación del CFDI: 2024-04-30T13:26:51

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
2	PZ	IMPRESION EN TELA MULTITEK TAMAÑO 1.51 X 2.25	2,416.00	4,832.00
Subtotal				4,832.00
Descuento				
IVA (16) %				773.12
Total				5,605.12

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 12/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000505847372

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|66F4E94C-43D8-40AD-988C-9750E15AE020|2024-04-30T13:26:51|TSP080724QW6|IQP2VEsChKfaaVgyc+rJ/1sDxmRoSaoEmg9DbucBQA
JftuMcN2wYwCB9zAeuzi3sTLrRs/1212Jlpq/1gHjSOG0bL3ouUx007hbaZlc+KgOtaHxXoAwwPZiSTGzurCH4CkqTDrdLZXf1k4ZDhR0mPz55n
72RnTeme+IBW0hdh5zQ2HfCdOlyB5+8jmvL4VOUjR5OBYz4X8rienJeapmP43YhK0UIRkd+PgLZWEM6isd+IG9WuA+7YXofaeePuZz0CQsDwL6KwMmNqz
sy1YWSHDuEqnGSXAR1i1+6+QpQx79bZBZ+y9cFDihhKQrMqcrjAz22w==|00001000000702693654|

Sello Digital del Emisor:

IQP2VEsChKfaaVgyc+rJ/1sDxmRoSaoEmg9DbucBQAJftuMcN2wYwCB9zAeuzi3sTLrRs/1212Jlpq/1gHjSOG0bL3ouUx007hbaZlc+KgOtaHxXoAwwPZiSTGzur
CH4CkqTDrdLZXf1k4ZDhR0mPz55n72RnTeme+IBW0hdh5zQ2HfCdOlyB5+8jmvL4VOUjR5OBYz4X8rienJeapmP43YhK0UIRkd+PgLZWEM6isd+IG9WuA+7YXofa
/aeePuZz0CQsDwL6KwMmNqzsy1YWSHDuEqnGSXAR1i1+6+QpQx79bZBZ+y9cFDihhKQrMqcrjAz22w==

Sello digital del SAT:

l6jaCBgKNP8iP9CYz0#P52pH+1hL7DDEBEzJPLSpYsQNp#EqzRNx0yS0M7zIkPtiBLcL0th5ndBFZAuJW5eKz/27SsEmorKr1GaCCFOGVY4bYqz0yCy6Mr
VuAk94kMzCT43KQZtsmmY1pV6VpJuh3oLJAZXFpvr8LYIP6SiH8Pq2rlyhOQ7ZCUWmWkOUWkAe+67XSMthhNYSSXITEc04nd8kocwmBqzLXbgnCmMr5Ork+TLXwWjZ
WC.WoNriq73L8gIRmzmTfTUSj+WMVAOOVP/EuigNDRUvH0HZKVFd#eB+ghZcb9LMdQnBuzR4ZKPPw==





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

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 142
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	24/04/2024	3. Lugar de entrega
5. Nombre y Firma del solicitante: M.A. Oris Estela Vargas García		4. Prioridad: Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante Mtra. María Elena Hernández Briones		
7. Proyecto: 31 Adecuación curricular	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. María Elena Hernández Briones	

9. JUSTIFICACIÓN:

la inclusión de arañas con tela de Realidad Aumentada en el Pabellón "Educado Consentido" proporcionaría una experiencia innovadora, educativa y visualmente impactante para los visitantes, al tiempo que cumpliría con los objetivos del evento de promover la educación ambiental y la conciencia sobre la naturaleza, las cuales serán utilizadas en el recinto ferial de la Ciudad de Pachuca, durante los días 25 y 26 de abril de 2024.

10. Clave culo	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	111, 135	36201	2	servicios	impresión	Dos telas para araña medidas de 2.25cm de alto X 1.51cm de ancho (según diseño)	\$ 1,840.00	\$ 3,680.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
3,680.00			Federal <input type="checkbox"/>
			Fiscal <input type="checkbox"/>
			IP <input type="checkbox"/>
			Proyecto Especial <input type="checkbox"/>

24. OBSERVACIONES:

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 EVALUACIÓN DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	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 REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>
	Firma:	Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>
	Fecha:	Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>
		Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>
		Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<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
Participación en el Pabellón “Educado Consentido” en las
instalaciones del recinto ferial de la Ciudad de Pachuca, los días
25 y 26 de abril 2024,



ATENTAMENTE

M.A. Oris Estela Vargas García
Directora del Área Económico Administrativa y Tecnologías Digitales
Universidad Tecnológica de Tulancingo

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Oris Estela Vargas García'.