

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):

3. Fuente de Financiamiento:

4. Verificación de documentos

290524

RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.

Revisión número de contrato o pedido o justificación.

Revisión de concepto

B.- Factura

Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).

C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.

D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).

E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.

F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).

G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).

H.- Comprobante de pago (transferencia).

I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).

J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)

K.- Reporte de actividades en electrónico



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:

30 Mayo 24

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:

Alejandro Olvera Herrera

8. Importe a pagar:

\$ 791.99 F

9. Importe de retención:

10. Observaciones:

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra			
Poliza			
Compra	C246		
Poliza			
Comprobacion de gastos	CG38		

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago			
Poliza			
Proveedor			
Poliza	C00290		
Fecha	31 Mayo 2024		

PROCESADO

1. FOLIO: 317

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES P 21


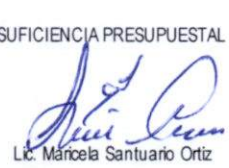
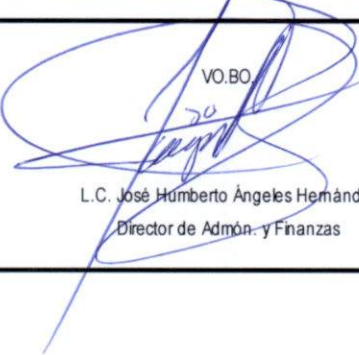
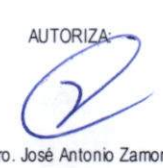
3. PROYECTO:	3/ Act. Cult., Deport., y Recreat	4. PARTIDA: <u>22104</u>	5. REQUISICION NO. <u>159-A</u>
6. SOLICITANTE:		L.D.G.D. ALEJANDRO OLVERA HERRERA	
7. ÁREA SOLICITANTE:		VINCULACIÓN Y COMUNICACIÓN SOCIAL	
8. PUESTO:		JEFE DE DEPARTAMENTO	
9. CONTRATO O PEDIDO No.			
<small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>			

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES <input type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS <input checked="" type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV. <input checked="" type="checkbox"/>	BECAS <input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO: \$ <u>791.99</u>	<u>on pesos</u>
12. CON LETRA:	(SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 99/00 M.N.)
13. CONCEPTO:	<p style="text-align: center;">En el marco del Día del Niño con una iniciativa increíble, estudiantes y docentes de la Licenciatura de Diseño Digital y Producción Audiovisual participaron en el Pabellón Educación Con-Sentido, utilizando realidad aumentada para mostrar imágenes a niñas y niños, promoviendo así la salud mental desde la infancia.</p>

OBSERVACIONES

CHEQUE 14. A NOMBRE DE _____ 15. CHEQUE PARA EL DIA: _____ 16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____	FORMA DE PAGO *FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/> <hr/> TRASFERENCIA 17. NOMBRE DE <u>ALEJANDRO OLVERA HERRERA</u> 18. CLABE INTERBANCARIA: <u>012312027665086267</u> 19. NOMBRE DEL BANCO: <u>BANCOMER</u> 20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: <u>23/05/24</u> 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____ *FACTURA <input checked="" type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
---	---

22 FIRMAS SOLICITA:  L.D.G.D. ALEJANDRO OLVERA HERRERA Jefe del Departamento de Actividades Culturales y Deportivas	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL  L.C. Marcela Santuario Ortiz Jefa del Depto. de Presupuesto	VO.BO.  L.C. José Humberto Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	AUTORIZA:  Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector
--	---	---	---

Voleibol

			1er Parc.	2do Parc.	3er Parc.	Final Segundo Cuatr. Ene- Abr 14
ENF25	1713110320	Bautista Guzmán Daniela Gpe.	A	NA	NA	NA
ENF22	1713110126	Fernández Savifón Gabriela	A	A	A	A
ENF22	1713110127	García Castelán Brenda Karina	A	A	A	A
ENF21	1713110125	García Romo Laura Janette	A	A	A	A
ENF21	1713110149	Miranda Sánchez León Alejandro	A	NA	NA	NA
ENF22	1713110136	Navarro Rodríguez Alan Cristian	A	A	A	A
ENF21	1713110005	Sevilla González Brenda Yazmin	NA	NA	NA	NA
ENF21	1713110152	Tapia Hernández Andrea	A	A	A	A
ENF25	1713110356	Terrazas Terraza Mayra Nohemí	A	NA	NA	NA
ENF24	1713110161	Mera Ávila Dulce Ivana	A	A	A	A

Nuevo ingreso Ene-Abr 2014

			1er Parc.	2do Parc.	3er Parc.	Final Segundo Cuatr. May- Ago14
ENF12	1714210027	Amador Miranda Fredi	A	A	A	A
ENF12	1714210042	Martínez Villalpa Erick Alonso	A	A	A	A
ENF11	1714210070	Monter Ávila Roberto	NA	NA	Justifica	NA
ENF12	1714210026	Santos Saavedra Erick	A	A	A	A
ENF11	1714210007	Solís Leyva Aranza Anaid	A	A	A	A
ENF12	1714210048	Sosa Avilés Diana Ivette	A	A	A	A
ENF11	1714210019	Yáñez Osorio Dulce Mar	A	A	A	A



COPIZZA
BLVD. CARRETERA MONTERREY
210 - A COL.PORTAL DE SAN MIGUEL
REYNOSA, TAMAULIPAS C.P.:88730
RFC:COP060201DL4

601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
SUCURSAL: 99 LAS VILLAS
BLVD. NUEVO HIDALGO KM 7+100 No. Ext.SN No.Int. SN RANCHO LA COLONIA C.P.: 42080
CD. PACHUCA DE SOTO ,HIDALGO TEL. 771-133-3320
LUGAR DE EXPEDICION: 42080

OC-18614
Folio Fiscal
B3269FD8-99F5-40B0-A1AE-E98E743E70DC
No de Serie del Certificado del CSD
00001000000704537239
Lugar, fecha y hora de emisión
PACHUCA DE SOTO HIDALGO MEXICO 2024-04-25T13:48:39
Efecto del comprobante: I INGRESO

Ticket: 141845

CLIENTE : UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO **EXPORTACION**
R.F.C. : UTT9507201E7 **01 - NO APLICA**
DIRECCIÓN : CAMINO A AHUEHUETITLA No. ext.301 No. int. LAS PRESAS
CIUDAD : TULANCINGO DE BRAVO HIDALGO **DOMICILIO FISCAL: 43645**
REGIMEN FISCAL : 601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
FORMA DE PAGO : 28 TARJETA DE DEBITO **METODO DE PAGO** : PUE
CONDICIONES DE PAGO : CONTADO

Cve del Prod/Ser	Cantidad	Clave de la Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
------------------	----------	--------------------	-------------	-----------------	---------

90101503	1	E48	CONSUMO	\$ 682.75	\$ 682.75
----------	---	-----	---------	-----------	-----------

TRASLADOS	BASE	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O CUOTA	IMPORTE
	682.75	IVA	Tasa	0.160000	109.24

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERA TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

MONEDA : MXN

IMPORTE CON LETRA

SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 99/100 MN

SELLO DIGITAL DEL CFDI

FuRC5punMUTP15sbQlZgAiHOPVe4/us2oxUPogEtBh9buzLm471ejUI2RmJoOpgZQWs9VbLS2pQKb07Ka4B9wqGLgDapTp5G1Ep4McT7jJdQtS1bFzZD+FGMcK3VYwFmdN3xpLjem2Jc5KGw5DczG/6dpZ39lZRMf2bxuaycdesSy+NU+/gmr+9KBitcF7ddVNF6RL9sYlnrcvxxOv8DxDmJGF8ZDo9Pd1vGG1Kb8YTgfQ7Q25P/54hzF6iRiwz9THY1+JBGACAYjNDNQkXsqQBhcQltfXqLFFyG1/RQ6WED8y1U6raRdaSLYkJTEXppq1ItKk541P1HnWZmS96w==

SUBTOTAL \$ 682.75
IVA 16% \$ 109.24
TOTAL \$ 791.99

SELLO DIGITAL DEL SAT

ZJ8XuUfCmexsDpmQiwjsrBkGFE1RqnlCUEAHDMAf68YmKFqVhfTSVv9TjKxjzYSC9AUoi/UTLnFNR657rGmqjS1TPwoDFc2I6zD0EPsFD1yo65S54XtL5j23hwy3zls1bwnvlePmdL+UN+1MzWciIqkH0evrUA2jS2wL14WUKvug1kNSALTQv2MwMDV0e+MgkTE6z8APHPgUc20ZwpjL//IDh5ZXQd90vrj/kr5TI45b3WR415UCiqJB3tRpYeCizZmkkQ0sRZI91psaH8k9C0jASHWCJDO5Y09tT/fYoYZ4DBjWQrxwCLtuqZOHATvUYfAT3ToWZQAuzUzlySg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT



||1.1|B3269FD8-99F5-40B0-A1AE-E98E743E70DC|2024-04-25T13:51:11|FuRC5punMUTP15sbQlZgAiHOPVe4/us2oxUPogEtBh9buzLm471ejUI2RmJoOpgZQWs9VbLS2pQKb07Ka4B9wqGLgDapTp5G1Ep4McT7jJdQtS1bFzZD+FGMcK3VYwFmdN3xpLjem2Jc5KGw5DczG/6dpZ39lZRMf2bxuaycdesSy+NU+/gmr+9KBitcF7ddVNF6RL9sYlnrcvxxOv8DxDmJGF8ZDo9Pd1vGG1Kb8YTgfQ7Q25P/54hzF6iRiwz9THY1+JBGACAYjNDNQkXsqQBhcQltfXqLFFyG1/RQ6WED8y1U6raRdaSLYkJTEXppq1ItKk541P1HnWZmS96w==|00001000000507237013||

Misdoctos - 2024 - FE - Copizza - 18614

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000507237013
Fecha y hora de certificación: 2024-04-25T13:51:11

Rfc del proveedor de certificación: DCD090706E42
Este documento es una representación impresa de un CFDI
USO DEL CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL



Feria Infantil Con-Sentido, organizado por la
SEPTA en el recinto Ferial de la cd. de Pachuca
los días 25 y 26 de abril de 2024.



Alejandro Olvera Herrera



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
COP060201DL4	COPIZZA	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
B3269FD8-99F5-40B0-A1AE-E98E743E70DC	2024-04-25T13:48:39	2024-04-25T13:51:11	DCD090706E42
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$791.99	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

159-A

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)

25/05/24

3. Lugar de entrega

VINCULACIÓN

4. Prioridad:

Urgente

XXX

5. Nombre y Firma del solicitante:

L.D.G.D. ALEJANDRO OLIVERA HERRERA

Normal:

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

LIC. JACKELINE ALDRETE OCADIZ

7. Proyecto:

22 Extensión Ing. Prop.

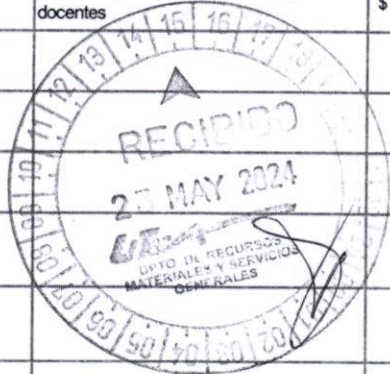
8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

LIC. JACKELINE ALDRETE OCADIZ

9. JUSTIFICACIÓN:

En el marco del Día del Niño con una iniciativa increíble, estudiantes y docentes de la Licenciatura de Diseño Digital y Producción Audiovisual participaron en el Pabellón Educación Con-Sentido, utilizando realidad aumentada para mostrar imágenes a niñas y niños, promoviendo así la salud mental desde la infancia.

10. Clave artículo	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	2, 4, 7	22104	5	SERVICIO	ALIMENTOS	Cajas de pizza para estudiantes y docentes	\$ 160.00	\$ 800.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 800.00	100.00 391-99	22	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

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 Guído

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)



Satisfecho (8-6)



Poco Satisfecho (6-0)



EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)

Muy satisfecho(10-8)



Satisfecho (8-6)



Poco Satisfecho (6-0)



No aplica



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



Fecha y hora de consulta

31/05/2024 1:17:01 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: ALE

Importe de la operación: 791.99 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 2766508626

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ALEJANDRO OLVERA HERRERA

Fecha de creación: 31/05/2024

Fecha de aplicación: 31/05/2024

Hora: 13:16:59

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Motivo de pago: PROMOVER SALUD MENTAL
INFA
NCIA

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0081861045

Folio único: I323202405311316590081861052

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	31/05/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	31/05/2024

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

www.bbvanetcash.mx