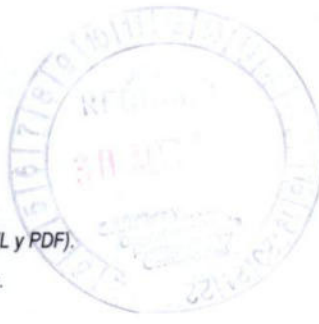


1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)	
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
3. Fuente de Financiamiento:	

	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>	✓	✓	✓
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>	✓	✓	✓
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.	P	✓	F-118-A
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	N/A	N/A	-
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 Abril 24
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	Ana María Gil Hernández
8. Importe a pagar:	\$ 1,595.00
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	Req-118-A OK

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	00113		
Poliza	P00426		
Compra	C165		
Poliza	P00427		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	115		
Poliza	P00466		
Proveedor	138		
Poliza	C00255		
Fecha	07 Mayo 24		

PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

2. FUENTE:

1. FOLIO: 370

Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

118-A

3. PROYECTO: 31 4. PARTIDA: 22104 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

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	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"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 1,595.00
 12. CON LETRA: (Mil quinientos noventa y cinco pesos 00/100 M.N.)
 13. CONCEPTO:
 Insumos para los participantes en la reunión de trabajo referente a la normatividad de ingreso promoción y permanencia del personal académico.

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE _____
 15. CHEQUE PARA EL DIA: _____
 16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____

*FACTURA *RECIBO

TRASFERENCIA

17. NOMBRE DE Ana María Gil Hernández
 18. CLABE INTERBANCARIA: 0213 1206 5554 8583 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
 19. NOMBRE DEL BANCO: HSBC
 20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 26/04/2024
 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____ *RECIBO


22 FIRMAS


SOLICITA:


SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

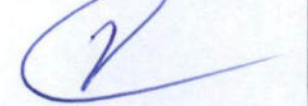
YO BO.

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 Ángeles Hernández
 Director de Admón. y Finanzas


 Mtro. José Antonio Zamora Guido
 Rector



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 **Folio fiscal:** 853D3942-86FB-4E48-B619-84C4F358132E
Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000515479305
RFC receptor: UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 43740 2024-04-26 14:22:33
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO **Efecto de comprobante:** Ingreso
Código postal del receptor: 43645 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
93131608		1.00	E48	SERVICIO	1,375.00	1,375.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	INSUMOS PARA LOS PARTICIPANTES EN LA REUNIÓN DE TRABAJO REFRENTE A LA NORMATIVIDAD DE INGRESO PROMOCIÓN Y PERMANENCIA DEL PERSONAL ACADEMICO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,375.00	Tasa	16.00%	220.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 1,375.00
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 220.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 1,595.00

Sello digital del CFDI:

eX17yAxyHdmnBefb4c788z6U/evkwn0PPMUANnGQ0MS2KDNx2QcF14L8NDHNTp3APAtic7IFsdUHz5j8VqvN+nFYTgxmgNEcYMISs6J3z9jgcntwqU8/rYqVvYkObON4fPLhsf1/DZbb8RKk/5i6ZvyKWRBddvkuggUD9w18Edh+YCFWjMX9XFHYkwzLfazHYxvda7gruXX65PnQKLLR0yMQON6A50eT28yqYRPI0QHc3N82jOpX+rQ9xUI+zn1ACkQUS9q+IVduT7y7bk1XvpwrvwJPG0kVGWqv/YarvU9TGHHqipH9ZFj+cMhmGktqMpSnoUAue8KNAM0+ycrow==

Sello digital del SAT:

Ufb7Lw01Rv1bolKHe81xxUWhZiRq4C8eed1ICXmSIQpljdrCSQFH9CgrvDERTePLurA9q4TzSR9Tr/lRdNGntq6OneYUYGF76IFg5obpdo7+/8XJ60MqSOJLgJfYqYpWW0XJnub+LQ2883b7B9ARZrfGwXfS3VfRrUaHDEnr3vork4AmlpJOEBEhXSV07wJDhsPqNM4Lkrk9Ds4h4JVoxVrTx9QidvFrhy0I+OwdBvRuMWTFlye0qjVUVqSYweioVgl9vF3oV97mFZ6493K9hLBJTN6B+0v/shd5QrpgcX/nWldLAQZMwZbmsjE7i+W9mwGqtzCh2ZOI8X9kXg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.1]853D3942-86FB-4E48-B619-84C4F358132E|2024-04-26T14:22:53|SAT970701NN3|eX17yAxyHdmnBefb4c788z6U/evkwn0PPMUANnGQ0MS2KDNx2QcF14L8NDHNTp3APAtic7IFsdUHz5j8VqvN+nFYTgxmgNEcYMISs6J3z9jgcntwqU8/rYqVvYkObON4fPLhsf1/DZbb8RKk/5i6ZvyKWRBddvkuggUD9w18Edh+YCFWjMX9XFHYkwzLfazHYxvda7gruXX65PnQKLLR0yMQON6A50eT28yqYRPI0QHc3N82jOpX+rQ9xUI+zn1ACkQUS9q+IVduT7y7bk1XvpwrvwJPG0kVGWqv/YarvU9TGHHqipH9ZFj+cMhmGktqMpSnoUAue8KNAM0+ycrow==|00001000000504465028]]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-04-26 14:22:53
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
 Mtro. JOSÉ ANTONIO ZAMORA RUIZ
 RECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos · 2024-FE · Ana Gil · 32E

**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
GIHA830413HF6	ANA MARIA GIL HERNANDEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
853D3942-86FB-4E48-B619- 84C4F358132E	2024-04-26T14:22:33	2024-04- 26T14:22:53	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,595.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	118-A
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	15/04/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente <input type="checkbox"/> X
5. Nombre y Firma del solicitante:		Lic. Yesica Garcia Badillo	Normal: <input type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtro. José Antonio Zamora Guido	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
31 Adecuación curricular		Mtra. Maria Elena Hernandez Briones	

9. JUSTIFICACIÓN:
Se requiere de diversos alimentos y servicio de comida, para los participantes en la reunión de Trabajo referente a la normatividad de Ingreso, Promoción y Permanencia del Personal Académico.

ave ulo	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	174	22104	6	Piezas	Guajolotes	3 guajolotes de pollo con queso y 3 guajolotes de pierna con tocino	\$ 40.60	\$ 243.60
2	174	22104	2	Litros	Jugo de naranja	Jarra de 2lt. de jugo de naranja natural	\$ 139.20	\$ 278.40
3	174	22104	1	Piezas	Coctel de frutas	Coctel de frutas (Sandía, Melón, Papaya, Piña y Uvas), con granola y miel	\$ 406.00	\$ 406.00
4	174	22104	5	Servicio	Comida	Comida	\$ 133.40	\$ 667.00
5	174	22104	10	Piezas	Refresco de lata	Refresco de lata de 355ml (Coca-cola)	\$ 16.90	\$ 169.00
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
1,764.00			Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:
RECIBIDO
12 ABR 2024
Ute
DPTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:
[Firma]

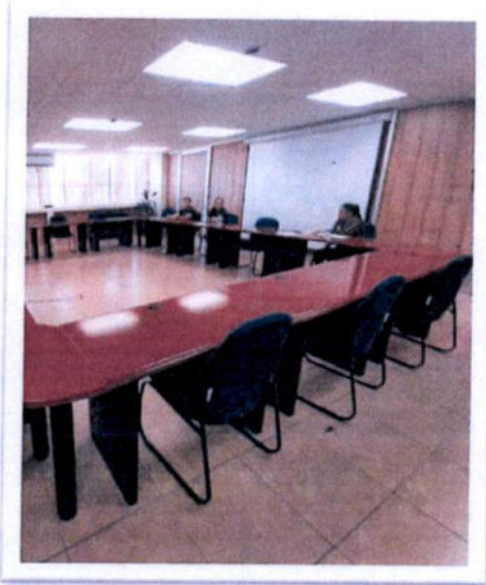
25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA
La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:
[Firma]
L.C. José Humberto Angelés Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
[Firma]
Mtro. José Antonio Zamora Guido

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)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>	No aplica <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**



[Handwritten signature]
15/04/24