




2

Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																				
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 Recurso</i>																																				
4. Verificación de documentos																																					
	<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></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Palto</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓						P		<i>Palto</i>				P			✓			✓			N/A								
RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																			
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																			
✓																																					
P		<i>Palto</i>																																			
P																																					
✓																																					
✓																																					
N/A																																					
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> <i>Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i>																																					
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:																																					
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: <i>José Carlos Gil Trojillo</i>																																					
8. Importe a pagar: <i>\$ 3,000.00</i>																																					
9. Importe de retención:																																					
10. Observaciones: <i>Req. 190.</i>																																					

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>191</i>		<i>222</i>
Poliza	<i>P00691</i>	<i>P00712</i>	<i>P00803</i>
Compra	<i>265</i>		<i>306</i>
Poliza	<i>P00692</i>	<i>P00711</i>	<i>P00804</i>
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>224</i>		
Poliza	<i>P00851</i>		
Proveedor	<i>255</i>		
Poliza	<i>C00413</i>		
Fecha	<i>11 Junio 24</i>		

PAGO

PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 447

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

Gasto + 3,283.02

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 33401 5. REQUISICION NO. 190
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: \$ 3,000.00
12. CON LETRA: (Tres mil pesos 00/100 M.N.)
13. CONCEPTO:
Diplomado en Desarrollo Humano, que ayudará a fortalecer las actividades propias del área, para conocer los procesos de introspección en los que se visualiza el trabajo y potencial de las dimensiones del ser humano.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE
* NOMBRE DE QUE PARA EL DIA:
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA
17. NOMBRE DE José Carlos Gil Trujillo
18. CLABE INTERBANCARIA: 0721 8000 0138 6915 98 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO: BANORTE
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 11/06/2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

DEPTO DE CONTABILIDAD
PROCESADO

22 FIRMAS

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

FACTURA

Serie y Folio: **A1065**
 Tipo de Comprobante: **I - Ingreso**
 Fecha de emisión: **2024-06-21T18:01:27**
 Lugar de Emisión: **03660**

Certificado del Emisor: **00001000000512789125**
 Fecha de Certificación: **2024-06-21T18:01:28**
 Certificado del SAT: **00001000000506442863**
 UUID: **579543D0-DCC1-4984-BDC1-EE1A3BB510F8**
 Exportación: **01 - No aplica**

EMISOR

JOSE CARLOS GIL TRUJILLO
GITC600707143
 Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RECEPTOR

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
UTT9507201E7
 Domicilio Fiscal Receptor: 43645
 Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

CLAVE DEL PRODUCTO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE	
01010101	0007	ASESORIA Y CAPACITACION EN DESARROLLO HUMANO	1.0	ACT - Actividad	\$2,830.19	\$0.00	\$2,830.19	
			BASE	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O CUOTA	IMPORTE	
			\$2,830.19	IVA	Tasa	0.160000	\$452.83	
			2,830.19	ISR	Tasa	0.100000	\$283.02	
Moneda: MXN								
Forma de pago: 03 - TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS								
Método de Pago: PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN								
Total con Letra: TRES MIL PESOS 00/100 M.N.								
SUBTOTAL								\$2,830.19
DESCUENTOS								\$0.00
IVA 16%								\$452.83
ISR								\$283.02
TOTAL								\$3,000.00

UTTA **UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO**
 ORGANISMO AUTÓNOMO DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 DIRECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

FE-2024. Jose Gil. 1065.

CADENA ORIGINAL	1 1 579543D0-DCC1-4984-BDC1-EE1A3BB510F8 2024-06-21T18:01:28 GFA0905206U3 BB680F01r2+OUuA+5FryZz4gyv5wplqMcUjLjRDWagJCBaxDOOAcce+NpaqUmKzovLxkAgG1zXB4+OLBMrgguelPKVeiUggoC3yberWQ22vDhu0g1BU4+JHkncnckKT4V+GGKBE991yhcCVGpm+whFV6cbzEASPJDnpA5d07ATJMuadRfVnSZZE9PbaE3vCw05BW7YmQckyk4 0532DnXAHn9QRKt9FbRoo8WpYluzEXplGwm3R9eWbPAZgCXosku4gIC9ePa1E5oLz2r9yu3RFdLs5yh89gc22h2ELKE3ADKYof4D6ln1KXsQ== 00001000000506442863
SELLO CFDI	BB680F01r2+OUuA+5FryZz4gyv5wplqMcUjLjRDWagJCBaxDOOAcce+NpaqUmKzovLxkAgG1zXB4+OLBMrgguelPKVeiUggoC3yberWQ22vDhu0g1BU4+JHkncnckKT4V+GGKBE991yhcCVGpm+whFV6cbzEASPJDnpA5d07ATJMuadRfVnSZZE9PbaE3vCw05BW7YmQckyk4 0532DnXAHn9QRKt9FbRoo8WpYluzEXplGwm3R9eWbPAZgCXosku4gIC9ePa1E5oLz2r9yu3RFdLs5yh89gc22h2ELKE3ADKYof4D6ln1KXsQ==
SELLO SAT	pQC8MneoO47A1akJelo8BfAgx984H3g59H7wTHoyrwapjEBBnu83sPuzr6rWz7G8ngM2gH8kXWzAFzUJK4uc4vOM0waWE1e1n5NVY1wZz8MB84yTCLue1E1EwObexKXELAMN8hbcvbbd19Lz0Mpfm1aC8VomMxc2d4w7PLpOkp9Wm99+eESVpDKWKURISEd1YdFwYy1tanAe11MU06gB6J2OawWE4gpfvmy0gJpXQCRk4m2B80XB5T0yhu4T8V4NFx9u8BECWzCSA0c843C21E8kN0a+QK5BRczofVwcyRz8Gqo7VU9Q==



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
GITC600707143	JOSE CARLOS GIL TRUJILLO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
579543D0-DCC1-4984-BDC1-EE1A3BB510FB	2024-06-21T18:01:27	2024-06-21T18:01:28	GFA0905206U3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
3,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	190
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	11/06/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad: Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:		Lic. Yesica Garcia Badillo <i>[Firma]</i>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtro. José Antonio Zamora Guido <i>[Firma]</i>	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
PGZ		Lic. José Humberto Angeles Hernández <i>[Firma]</i>	

9. JUSTIFICACIÓN:

Diplomado en Desarrollo Humano, que ayudara a fortalecer las actividades propias del área, para conocer los procesos de introspección en los que se visualiza el trabajo y potencial de las dimensiones del ser humano,

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	327	33401	1	Servicio	Diplomado	Diplomado en Desarrollo Humano	\$ 3,000.00	\$ 3,000.00



Recibido a las 2:29

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 3,000.00	\$ 1,500.00 \$ 1,500.00	62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

CUENTA 0013869159 DE BANORTE A NOMBRE DE JOSÉ CARLOS GIL TRUJILLO
Clabe interbancaria Banorte: 072180000138691598 Número de tarjeta de débito Banorte Visa: 4189 1430 1155 4683 EN CONCEPTO SOLO PONER Carlos Gil EMAIL: cargitru14@yahoo.com.mx
CUALQUIER DUDA MARCAR AL TEL: 55 90 15 87 28 Ó WHATSAPP 55 34 34 88 84

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 L.C. José Humberto Angeles Hernández <i>[Firma]</i>	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido <i>[Firma]</i>
--	--

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma: <i>[Firma]</i>	Fecha: <i>[Firma]</i>		
	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