


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA <b>PARA PÓLIZA.</b>	
Código: F-03-059		Fecha de elaboración:	23/12/2024
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:		EJERCICIO DEL RECURSO	
<b>4. Verificación de documentos</b>			
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
	X		/
	/		
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y</i>	X		/
			/
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	X		/
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	X		/
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	X		F 410-419-417
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	X		-
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).			
H.- Comprobante de pago (transferencia).			falta
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			-
<b>5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).</b>			
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato	
		27 Diciembre 24 Víctor Daniel González García	
6. Fecha de entrega a Presupuesto:			
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:			
8. Importe a pagar:		7,270.29	
9. Importe de retención:		\$ 79.20	
10. Observaciones:		Reg 410-419-417	

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	745		
Poliza	PO2344		
Compra	941		954
Poliza	PO2145	PO2790	PO2791
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	793		
Poliza	PO2793		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	30 Diciembre 24		

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 23/12/2024

1. FOLIO: 1275

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

Recurso Adicional

Gasto: \$7,349.49

3. PROYECTO: 62  
 4. PARTIDA: 27301  
 5. REQUISICION NO. 410-419-417  
 6. SOLICITANTE: L.C. LETICIA MARTÍNEZ 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: \$ 7,270.29  
 12. CON LETRA: (Siete mil doscientos setenta pesos 29/100 M.N.)  
 13. CONCEPTO: CUENTAS POR PAGAR por compra de artículos necesarios para el desarrollo de los talleres deportivos.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

**CHEQUE**

14. A NOMBRE DE: \_\_\_\_\_  
 15. CHEQUE PARA EL DIA: \_\_\_\_\_  
 16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \*FACTURA  \*RECIBO

**TRANSFERENCIA**

17. NOMBRE DE: Víctor Daniel González García  
 18. CLABE INTERBANCARIA: 0361 8050 0546 9410 33 FAVOR DE CHECAR EL NUM. EN HOJA ANEXA  
 19. NOMBRE DEL BANCO: INBURSA  
 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 23/12/2024  
 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:  \*RECIBO

22. FIRMAS

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO.BO.	AUTORIZA:
	L.A.E. Maricela Santuario Ortiz	L.C. José Humberto Ángeles Hernández	Mtro. José Antonio Zamora Guido
Jefa del Depto. De. Rec. Materiales	Jefa del Depto. de Presupuesto	Director de Admón. y Finanzas	Rector

RFC emisor: GOGV680824321  
 Nombre emisor: VICTOR DANIEL GONZALEZ GARCIA  
 RFC receptor: UTT9507201E7  
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO  
 Código postal del receptor: 43645  
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 4E9A215B-B775-43BC-8B8D-5AAFBC2F9F0  
 No. de serie del CSD: 00001000000514785341  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 56589 2024-12-26 18:43:35  
 Efecto de comprobante: Ingreso  
 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza  
 Exportación: No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
39121719		5.00	H87	Pieza	350.00	1,750.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CARETA DE TAEKWONDO 3 ROJAS Y 3 AZULEZ.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	1,750.00	Tasa	16.00%	280.00
					ISR	Retención	1,750.00	Tasa	1.25%	21.88
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
49221505		1.00	PR	Par	1,864.77	1,864.77			Si objeto de impuesto.	
Descripción	RED PARA PORTERIA DE FUTBOL SIETE DE 2 X 6 MTS.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	1,864.77	Tasa	16.00%	298.36
					ISR	Retención	1,864.77	Tasa	1.25%	23.31
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
49221505		1.00	PR	Par	1,865.00	1,865.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	RED PARA PORTERIA DE FUTBOL DE SALON DE 67 X 112 CMS.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	1,865.00	Tasa	16.00%	298.40
					ISR	Retención	1,865.00	Tasa	1.25%	23.31
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
49221505		4.00	PR	Par	214.00	856.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	REDES PARA ARCOS DE BASQUETBOL.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	856.00	Tasa	16.00%	136.96
					ISR	Retención	856.00	Tasa	1.25%	10.70
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Por definir  
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido

Subtotal \$ 6,335.77  
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 1,013.72  
 Impuestos retenidos ISR \$ 79.20  
**Total \$ 7,270.29**

**Sello digital del CFDI:**

Vd3xvt7kf9cmKwozjqUETZnkmiL7TLMmUDaCfy7JLvm9KTg3u8Ym8oJEvWGo505YJs2/ffr+OUhRkUNziq727AakN4cIFRkSfe9hWGarOCJDRvWtpAYmQXBhltzCT+TXqX+Rmp59Cp8Pg7hblVG5Isj8S/lwV6kS8nCOBG0SiWGZ3Rw1HZzfl0JCS9794ub4zBGyYgYeQM4BsijppiW+pmlWjPONKDYzZ5L39KSNZKv7h10z6OLPgyNO9G0iAMJx85f9HDKT0GGpyKb7lvGwQ3c8YRN6gJRC9Y7KxA9/ZXf6ozQSRiREvHpYyoUH8kTny7d5tPV9aZ6p1Dp3BA==

**Sello digital del SAT:**

eGcaUj5TcOvbyBvuhzKsnz4W8YOWUXpORkNHTL7iblaCjNFwTiAPv9IiU/aqUBBEMiUzXu8eo024Y64hxRun9IE3yKIHy2DgKPDtzqrPnRr0JRReRaZ0Eq27JtU4C13YBoMtGev9W/b948002qj3a0lyk+spyzwf7hb9bo44HJu4JKV4elnL6Gb/krrMG0CCXU2Zpb0huxGJOgfAjqKod2PTI663c28Wozy5QAxFJSHQ3G61SAMuNNbhYxqTJnt4oEvXJ6uNvzAKF4q+FLmnnvBjaAkLcBjTubrB0E3CjQrowJ2Z+qksDzQJD9YFVe4Vx7GPvclpqn5wvhCXc4Bw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|4E9A215B-B775-43BC-8B8D-5AAFBC2F9F0|2024-12-26T18:44:26|SAT970701NN3|Vd3xvt7kf9cmKwozjqUETZnkmiL7TLMmUDaCfy7JLvm9KTg3u8Ym8oJEvWGo505YJs2/ffr+OUhRkUNziq727AakN4cIFRkSfe9hWGarOCJDRvWtpAYmQXBhltzCT+TXqX+Rmp59Cp8Pg7hblVG5Isj8S/lwV6kS8nCOBG0SiWGZ3Rw1HZzfl0JCS9794ub4zBGyYgYeQM4BsijppiW+pmlWjPONKDYzZ5L39KSNZKv7h10z6OLPgyNO9G0iAMJx85f9HDKT0GGpyKb7lvGwQ3c8YRN6gJRC9Y7KxA9/ZXf6ozQSRiREvHpYyoUH8kTny7d5tPV9aZ6p1Dp3BA==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación: 2024-12-26 18:44:26

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



Este documento es una representación impresa de un CFDI

FE-2024-Victor Gonzalez-9FO

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO  
 Página 1 de 1



## 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
GOGV680824321	VICTOR DANIEL GONZALEZ GARCIA	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
4E9A215B-B775-43BC-8B8D-5AAFBCC2F9F0	2024-12-26T18:43:35	2024-12-26T18:44:26	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$7,270.29	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



GOGV680824321  
Registro Federal de Contribuyentes

VICTOR DANIEL GONZALEZ  
GARCIA  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 15090026967  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**IXTAPALUCA , MEXICO A 09 DE JUNIO DE 2024**



GOGV680824321

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOGV680824321
CURP:	GOGV680824HDFNRC09
Nombre (s):	VICTOR DANIEL
Primer Apellido:	GONZALEZ
Segundo Apellido:	GARCIA
Fecha inicio de operaciones:	28 DE ENERO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	28 DE ENERO DE 2014
Nombre Comercial:	VICTOR DANIEL GONZALEZ GARCIA

#### Datos del domicilio registrado

Código Postal:56589	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: RETORNO 5 DE TEMPESTAD	Número Exterior: MANZANA 4 LOTE 37 D
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN JERONIMO CUATRO VIENTOS
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: IXTAPALUCA
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO	Entre Calle: CALLE CIRCUITO DEL SOL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### 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

Y Calle: CALLE DE RAYO

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio	30	28/01/2014	
4	Comercio al por menor de aparatos ortopédicos	20	21/06/2021	
3	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos	20	21/06/2021	
6	Comercio al por menor de libros	10	21/06/2021	
5	Comercio al por menor de artículos de papelería	10	21/06/2021	
1	Comercio al por mayor de equipo y accesorios de cómputo	10	21/06/2021	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	01/01/2022	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	01/01/2022	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	01/01/2022	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/06/09|GOGV680824321|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
imwtuAwtIX3rKPDKY1+ZAyxtTBs9kdK2pAJ2YpJRC7yGRR9PnSrJmCrrQX7GhHT1Ry/yEkMZH+2TS1bx+GtJm  
0/uuzDEgEpAbrMI01p3jdEkDwdIQN1Ncelo/qpGPPJ8HkDrctiM2mdap6scS0t81XcLP1woRDAs4zX043SoFJc=

Página [2] de [3]



#### 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



**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



VICTOR DANIEL GONZALEZ GARCIA  
 5 DE TEMPESTAD LT 37 D  
 SAN JERONIMO 4 VIENTOS IXTAPALUCA  
 MEXICO, MEX  
 56589

000000000

412951-X

## ESTADO DE CUENTA

Cliente Inbursa: 36375515

RFC: GOGV680824321



Centro de Atención  
 Telefónica Inbursa

Ciudad de México y Área Metropolitana

**55 5447 8000**

Lada sin Costo 800 90 90000

www.inbursa.com

Cuenta con  
**Walmart**

### RESUMEN DE SALDOS

CUENTA	50054694103	SUCURSAL	VALLEJO
CLABE	036180500546941033	MONEDA	MXN PESO MEXICANO
PERIODO	Del 01 May 2023 al 31 May 2023	FECHA DE CORTE	31 May 2023

SALDO ANTERIOR	5,459.51	DIAS DEL PERIODO	31	GAT NOMINAL	NO APLICA
ABONOS	30,545.00	TASA BRUTA	0%	GAT REAL	NO APLICA
CARGOS	17,544.99	TASA NETA	0%	RENDIMIENTOS	0.00
SALDO ACTUAL	18,459.52	I.S.R.	0%	COMISIONES EFECTIVAMENTE COBRADAS EN EL PERIODO	101.53
SALDO PROMEDIO	3,421.28				

-La GAT Real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada.  
 -GAT Real Y GAT Nominal antes de Impuestos.

### DETALLE DE MOVIMIENTOS

FECHA	REFERENCIA	CONCEPTO	CARGOS	ABONOS	SALDO
MAY 01		BALANCE INICIAL			5,459.51
MAY 02	5202311586	TRANSFERENCIA SPEI MARIANA BBVA MEXICO 4152313573506321 20230502 PAGO 036APPM02052023115867733 RFC NO DISPONIBLE	2,520.00		2,939.51
MAY 02	2595413701	COMISION SPEI	4.50		2,935.01
MAY 02	2595413701	IVA COMISION SPEI Tasa IVA 16.0 %	0.72		2,934.29
MAY 04	5202311605	TRANSFERENCIA SPEI VICTOR DANIEL GONZALEZ GARCIA AFIRME 5140650019646720 20230504 PAGO 036APPM04052023116050878 RFC NO DISPONIBLE	400.00		2,534.29

- Tasas expresadas en términos anuales.
- A partir de la fecha de fin de periodo, tendrá 90 días para solicitar la reclamación correspondiente.
- En caso de robo o extravío de tarjeta, repórtela de inmediato al Centro de Atención a Clientes de Banco Inbursa.
- Le recordamos que Banco Inbursa no solicita actualizaciones de datos por medio de Internet.
- Rendimientos: Es el interés efectivo depositado en el periodo.

BNH-744



Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 24-10-2024

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio:

**410**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	<b>08/11/2024</b>	3. Lugar de entrega DIRECCIÓN DE VINCULACION Y COMUNICACION SOCIAL	4. Prioridad: Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	ALEJANDRO OLVERA HERRERA		Normal: <b>XXX</b>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	JACKELINE ALDRETE OCÁDIZ		
7. Proyecto: 37 Act. Cult., Deport., y Recreat.	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES		

**9. JUSTIFICACIÓN:**

ARTÍCULOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LOS TALLERES DEPORTIVOS Y CULTURALES, EN LOS CUALES SE ATIENDE A LOS ESTUDIANTES DE PRIMER A TERCER CUATRIMESTRE.

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	202	27301	5	PIEZAS	PARACAIDAS	DE RESISTENCIA PARA ENTRENAMIENTO	\$ 500.00	\$ 2,500.00
2	193	27301	5	PIEZAS	DOMIES	PARA TAEKWONDO	\$ 850.00	\$ 4,250.00
3	194	27301	5	PIEZAS	PALCHAGUIS	PARA TAEKWONDO	\$ 600.00	\$ 3,000.00
4	195	27301	6	PIEZAS	PETOS	PARA TAEKWONDO (DOBLE VISTA ROJO Y AZUL)	\$ 800.00	\$ 4,800.00
5	196	27301	6	PIEZAS	CARETAS	PARA TAEKWONDO (3 ROJAS Y 3 AZULES)	\$ 750.00	\$ 4,500.00

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**24. OBSERVACIONES:**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 19,050.00		62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

*Recurso adicional*  
05/11/2024  
RECORRIDO  
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:  
L.C. José Humberto Ángeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:  
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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input 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.**

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 24-10-2024

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio:

419

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **08/11/2024**

3. Lugar de entrega  
 DIRECCION DE VINCULACION Y COMUNICACION SOCIAL

4. Prioridad:  
 Urgente  
 Normal: **XXX**

5. Nombre y Firma del solicitante:  
**ALEJANDRO OLVERA HERRERA**

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante  
**JACKELINE ALDRETE OCÁDIZ**

7. Proyecto:  
 37 Act. Cult., Deport., y Recreat.

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:  
**MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIGONES**

**9. JUSTIFICACIÓN:**

ARTÍCULOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LOS TALLERES DEPORTIVOS Y CULTURALES, EN LOS CUALES SE ATIENDE A LOS ESTUDIANTES DE PRIMER A TERCER CUATRIMESTRE.

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	207	27301	2	KIT	LINEAS	PARA VOLEIBOL DE PLAYA	\$ 2,000.00	\$ 4,000.00 ✓
2	208	27301	1	PAR	PORTERIAS	PARA FUTBOL SIETE (2x6 METROS)	\$ 7,000.00	\$ 7,000.00 ✓
3	209	27301	1	PAR	PORTERIAS	PARA FUTBOL DE SALÓN (6x112 CMS.)	\$ 3,000.00	\$ 3,000.00 ✓
4	210	27301	10	PIEZAS	VALLAS	DEPORTIVAS PARA ENTRENAMIENTO (35" CMS. DE ALTO)	\$ 100.00	\$ 1,000.00 ✓
5	211	27301	5	KIT	LIGAS	DE RESISTENCIA PARA ENTRENAMIENTO LARGAS (DIFERENTES NIVELES DE RESISTENCIA)	\$ 400.00	\$ 2,000.00 ✓
							\$	\$ -

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
17,000.00		62	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

**24. OBSERVACIONES:**

*Recurso Adicional*

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:  
**L.C. José Humberto Ángeles Hernández**

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:  
**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 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 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.

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 24-10-2024

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio: 418

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	08/11/2024	3. Lugar de entrega DIRECCION DE VINCULACION Y COMUNICACION SOCIAL	4. Prioridad: Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	ALEJANDRO OLVERA HERRERA		Normal: XXX
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	JACKELINE ALDRETE OCÁDIZ		
7. Proyecto: 37 Act. Cult., Deport., y Recreat.	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES		

**9. JUSTIFICACIÓN:**

ARTÍCULOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LOS TALLERES DEPORTIVOS Y CULTURALES, EN LOS CUALES SE ATIENDE A LOS ESTUDIANTES DE PRIMER A TERCER CUATRIMESTRE.

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	217	27301	4	PARES	REDES	PARA AROS DE BASQUETBOL	\$ 200.00	\$ 800.00
2	218	/	4	PARES	REDES	PARA PORTERIA DE FÚTBOL SOCCER	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00
3	219	/	4	PARES	REDES	PARA PORTERIA DE FÚTBOL SIETE	\$ 750.00	\$ 3,000.00
4	220	/	4	PARES	REDES	PARA PORTERIA DE FUT SALON	\$ 500.00	\$ 2,000.00
5	221	/	10	PIEZAS	SILBATOS	DEPORTIVOS	\$ 200.00	\$ 2,000.00
6	222	/	3	PIEZAS	SILBATOS	DEPORTIVOS ELECTRONICO	\$ 500.00	\$ 1,500.00

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**24. OBSERVACIONES:**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
13,300.00		GP	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

Recurso Adicional

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:  
*[Firma]*

25. DEBERA 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 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 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 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.