

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>

	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> <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).	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:	<i>30 Abril 24</i>
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Ana María Gil Hernández</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$522.00</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Reg. 103</i>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>0C99</i>		
Poliza	<i>P00363</i>		
Compra	<i>C144</i>		
Poliza	<i>P00364</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>101</i>		
Poliza	<i>P00395</i>		
Proveedor	<i>120</i>		
Poliza	<i>C00220</i>		
Fecha	<i>30 Abril 24</i>		

PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 351

2. FUENTE:

Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

3. PROYECTO:	<u>31</u>	4. PARTIDA:	22104	5. REQUISICION NO.	<u>103</u>
6. SOLICITANTE:	<u>L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA</u>				
7. AREA SOLICITANTE:	<u>RECURSOS MATERIALES</u>				
8. PUESTO:	<u>JEFA DEL DEPARTAMENTO</u>				
9. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>	<u>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</u>				

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	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:	\$	<u>522.00</u>				
12. CON LETRA:						
13. CONCEPTO:						



(Quinientos veintidos pesos 00/100 M.N.)

Insumos para participantes en Feria Poch Tec 2024 celebrado el 18 de abril.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	
NOMBRE DE	
CHEQUE PARA EL DIA:	
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA	
17. NOMBRE DE	<u>Ana María Gil Hernández</u>
18. CLABE INTERBANCARIA:	<u>0213 1206 5554 8583 39</u> FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO:	<u>HSBC</u>
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	<u>24/04/2024</u>
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>

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 Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 **Folio fiscal:** F098281B-CAB3-4D52-BB56-4AEA1A0A9487
Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000515479305
RFC receptor: UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 43740 2024-04-23 10:49:00
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	450.00	450.00		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	INSUMOS PARA PARTICIPANTES EN FERIA POCH TEC 2024				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	450.00	Tasa	16.00%	72.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 450.00
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 72.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 522.00

Sello digital del CFDI:

JT1CCVP58hzTYaNpz5rYmpBqryC5kMcBPEA12++j162WV/JmXfeLKdX7X9dURdgN/J6L3twaGm5t8VJ91SGAHZLpnrvk1VH9A07t2tRz3cvgdlq9rF6toAUI017VyFAAnLLwHrdnL0cQiiypSDoWUrQn4ir8lrsOelw/lv3DlxF7I4cMn83PtVwjEnRj1oxamWw9Qtwo8mxy6OyKB8FxPijg8R8Q0qXCWo3jINmBTSVF55pM3yChNrwJicQhs5SmuSOjQNB4+ZA/z+j3Wou5bwB6XxPPoQ8lqBkUOGHjALLzuk05i650R+yPQqyTsB3to0fv+MjAQWu/5WAvQ==

Sello digital del SAT:

DkmA9ZuFIAX5kY7DqVSpwpY5PIWRIV7SdnaisBTU6I4qmiynoLFKTu8bUzQI7K8SM8N7LamJm+i8FG7FL0hymm8oUBMb7bZBFFiwPmYbZQ+s2HxbDnOu7qKpldgr8mgODNwhQy0QFodD4PDkczSzhlc1inu7dji75QtySINHtXem69PucfwWZ1S2G8sD4gn4U2CfMneUSO8UJvBS4vUARfqSVfTjJonAZKf54oCINN5gYxB/w88yuTc1lyckjiDNxWvFU90oLYKApXypYS54PvUosodZzSG2U7gLhMj+TNjchS9hHyazp+qoGr4Z3nFuhGvoKSI3VXJCWLHv2A==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|F098281B-CAB3-4D52-BB56-4AEA1A0A9487|2024-04-23T10:49:19|SAT970701NN3|JT1CCVP58hzTYaNpz5rYmpBqryC5kMcBPEA12++j162WV/JmXfeLKdX7X9dURdgN/J6L3twaGm5t8VJ91SGAHZLpnrvk1VH9A07t2tRz3cvgdlq9rF6toAUI017VyFAAnLLwHrdnL0cQiiypSDoWUrQn4ir8lrsOelw/lv3DlxF7I4cMn83PtVwjEnRj1oxamWw9Qtwo8mxy6OyKB8FxPijg8R8Q0qXCWo3jINmBTSVF55pM3yChNrwJicQhs5SmuSOjQNB4+ZA/z+j3Wou5bwB6XxPPoQ8lqBkUOGHjALLzuk05i650R+yPQqyTsB3to0fv+MjAQWu/5WAvQ==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-04-23 10:49:19
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos . 2024 - FE - Ana Gil . 487

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



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
F098281B-CAB3-4D52-BB56-4AEA1A0A9487	2024-04-23T10:49:00	2024-04-23T10:49:19	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$522.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 103
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 18/04/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad: Urgente Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante: M.A. Oris Estela Vargas García		
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: Mtra. Maria Elena Hernández Briones		
7. Proyecto: 31 Adecuación curricular		8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. María Elena Hernández Briones

9. JUSTIFICACIÓN:

En el marco de la **Feria PochTec 2024**, a celebrarse el **18 de abril** en instalaciones de nuestra universidad, se realizará la **evaluación de proyectos emprendedores** de la asignatura integradora de 5o. cuatrimestre, para ello, se ha convocado a personalidades que nos distinguirán con su participación en el **Jurado**, y se hace necesario darles la debida atención.

El impacto es en la formación del estudiante de TSU en Desarrollo de Negocios, área Mercadotecnia, fomentando el espíritu emprendedor y llevándolo a la práctica en esta feria de proyectos, dando al estudiante la **formación práctica** requerida y poniendo en práctica sus habilidades blandas.

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	132	22104	15	piezas	Alimentos	guajolotes de pollo con queso y jugos individuales.	\$ 50.00	\$ 750.00
2	132	22104	15	piezas	Agua embotellada	botellas individuales 500ml	\$ 7.00	\$ 105.00
					cafe	guajolote 35 x 15 = 522		
					Aoverca	jugos 14 x 15 210		



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
855.00	\$ 422.50	31	Federal		
	\$ 422.50		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 DIRECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guide
--	--

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**

Universidad Tecnológica de Tulancingo
EVENTO POCHTEC
18 DE ABRIL 2024



ATENTAMENTE

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