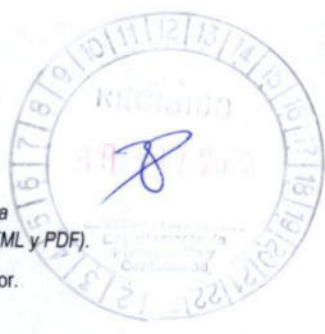


1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)	
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):	<b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>
3. Fuente de Financiamiento:	<i>Ejercicio del Recurso</i>

	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>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	<i>N/A</i>	<i>N/A</i>	<input type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
H.- Comprobante de pago (transferencia).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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>María Guadalupe Kandy Vera</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 1,322.40</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Req. 91</i>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>OC115</i>		
Poliza	<i>P00430</i>		
Compra	<i>C167</i>		
Poliza	<i>P00431</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>117</i>		
Poliza	<i>P00468</i>		
Proveedor	<i>140</i>		
Poliza	<i>C00257</i>		
Fecha	<i>07 Mayo 24</i>		

PROCESADO

**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

2. FUENTE:

1. FOLIO: 368

Ejercicio del Recurso

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO:	31	4. PARTIDA:	36201	5. REQUISICION NO.	91
6. SOLICITANTE:	L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA				
7. AREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
8. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
9. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS				

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:	\$	1,322.40			
12. CON LETRA:	(Mil trescientos veintidos pesos 40/100 M.N.)				
13. CONCEPTO:	Material de presentación del Mtro. José Antonio Zamora Guido, rector de esta Universidad.				

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

<b>CHEQUE</b>		
14. A NOMBRE DE		
15. CHEQUE PARA EL DIA:		
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
<b>TRASFERENCIA</b>		
17. NOMBRE DE	María Guadalupe Kandy Vera Gómez	
18. CLABE INTERBANCARIA:	0443 1207 9015 6363 77	FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO:	SCOTIABANK	
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	30/04/2024	
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

22. FIRMAS

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VOBO:	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



MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ  
 VEGG770506171  
 OCAMPO NTE. 208  
 COL. CENTRO TULANCINGO DE BRAVO  
 ESTADO: HIDALGO, MEX TULANCINGO 43600  
 REGIMEN FISCAL: 612 - PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
 TELEFONOS: 017751123214 -  
 Exportación: 01 - No aplica.

I - Factura - VERSIÓN 4.0

584

Lugar de expedición

43600

Folio Fiscal

0EA55CF0-0685-11EF-A42F-00155D014009

No. de serie del CSD del emisor	Fecha y Hora de emisión	Tipo de Cambio	Moneda
00001000000510968571	2024-04-29T18:03:20	0.00	MXN
No. de serie del CSD del SAT	Fecha y hora de certificación	Forma de Pago	
00001000000504587508	2024-04-29T18:03:21	99 - Por definir	

Receptor	Regimen Fiscal Receptor
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO RFC: UTT9507201E7 Domicilio Fiscal Receptor: 43645 CAMINO A AHUEHUETITLA 301 COL.LAS PRESAS, TULANCINGO DE BRAVO C.P.:43645 ESTADO: HIDALGO, TULANCINGO MEX	603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS
	Uso de CFDI 003 - GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	H87 - Pieza	UN CIENTO SOBRES MEDIDA 10.3X8 CM. CON TARJETA IMPRESA A 1 TINTA EN SERIGRAFIA ClaveProdServ: 82121500 - Impresión Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$580.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$92.80	\$580.00	\$580.00
1.00	H87 - Pieza	500 TARJETAS FRENTE Y VUELTA A COLOR LAMINADO MATE ClaveProdServ: 82121500 - Impresión Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$560.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$89.60	\$560.00	\$560.00

Método de Pago PPD - Pago en parcialidades o diferido  
 CONDICIONES DE PAGO

**TOTAL EN LETRA** UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 40/100 MXN

Subtotal	1,140.00 MXN
IVAT 0.160000	182.40 MXN
<b>Total</b>	<b>1,322.40 MXN</b>

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO**  
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD  
 MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIJO  
 RECTOR  
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mis coctos - 2024 - FE - GrafikoZ - 584

Sello digital del emisor

lJ4qCotuBZD4AA4fTL0iNVo1j+A+7IKkdPCWM9ErS8ORhb6ynFv8awtQwFb5Vssp59pqqvG8Z7/h7oZHSF4mZ/thT3f3eiJdA0mph4WsVZ1hIAVoHTzI8j2WHnE  
 MUudJs3n5X66UM3xkfvYVxQDW2J2HvPgbLVKy0og0TESSPQGr9IWA2/NSklb+4mbQWzn3cpz9hXkfySCKfO19ugF/+Z0QYSw7yN7uDuo1aF9HEPcwqA|pc  
 AXcysdms0ieq5xdFSZ6CRIGKVVABDIO6UZspGsyHrfBoY7TKqcG4t3QKJCQ1uLcQeQeqbkGKsgUDvitAu8HumXbJJYeFigbb8A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|0EA55CF0-0685-11EF-A42F-00155D014009|2024-04-29T18:03:21|TBN040609RKA||j4qCotuBZD4AA4fTL0iNVo1j+A+7IKkdPCWM9ErS8ORhb6ynFv8awtQwFb5Vssp59pqqvG8Z7/h7oZHSF4mZ/thT3f3eiJdA0mph4WsVZ1hIAVoHTzI8j2WHnE|MUudJs3n5X66UM3xkfvYVxQDW2J2HvPgbLVKy0og0TESSPQGr9IWA2/NSklb+4mbQWzn3cpz9hXkfySCKfO19ugF/+Z0QYSw7yN7uDuo1aF9HEPcwqA|pcAXcysdms0ieq5xdFSZ6CRIGKVVABDIO6UZspGsyHrfBoY7TKqcG4t3QKJCQ1uLcQeQeqbkGKsgUDvitAu8HumXbJJYeFigbb8A==|00001000000504587508||

Sello digital del SAT

Yg5pMNQWquVm+XG7AEskRR9jy9dVDTzz2ksj+In1nXoAeY/TI1Uxqv+VXse5F4RUC0xPrU48mTKD0Dxhk3QEGi4EQ0mImr08UzJSuEDgkH+ZBPJ0CPw/vs2  
 OShxpV+DoALT3grMkrOkc+V5rFE3ehBz1Y4OUMrfu1A1EX2ZmUb1DsXmFwM4GU0Y3j9+LZL2B4lqW9riX5a2JYBThu28/ea8nWtlvYg9Tp4W/OirHLTtwrgy  
 cCloL7uKWwfcyz+/laEa3WM9iWgb679qvm3EF8aJEURb1XV+GUEeUoVm5hwvb1lr7J0QcJfX7IAzy9JUPDirKD5CBWYA==



**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
VEGG770506171	MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0EA55CF0-0685-11EF-A42F- 00155D014009	2024-04-29T18:03:20	2024-04- 29T18:03:21	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,322.40	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: **091**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	<b>08/04/2024</b>	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. Ma. Elena Hernández Briones	

9. JUSTIFICACIÓN:

SE REQUIERE MATERIAL DE PRESENTACIÓN POR LO QUE SE SOLICITA EL SERVICIO PARA LA ELABORACIÓN DE SOBRES CON TARJETA, ASÍ COMO TARJETAS DE PRESENTACIÓN PARA EL MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO, RECTOR DE LA UNIVERSIDAD, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDAS.

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	135	36201	100	PIEZAS	SOBRES CON TARJETA IMPRESA	SOBRES MED 10.3X8 CM CON TARJETA IMPRESA A 1 TINTA EN SERIGRAFÍA	\$ 6.73	\$ 672.80
2	135	36201	500	PIEZAS	TARJETAS DE PRESENTACIÓN	TARJETAS DE PRESENTACIÓN, FRENTE Y VUELTA A COLOR LAMINADO MATE	\$ 1.30	\$ 649.60
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 1,322.40	\$ 661.20 \$ 661.20	31	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

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 Angeles 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 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

REQ.091 MATERIAL DE PRESENTACIÓN DE MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:

LIC. YESICA GARCÍA BADILLO