


| | |
|--|---|
|  ENCABEZADO GENERAL | 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: | E. R. |

| | 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. | ✓ | / | ✓ |
| F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique). | N/A | ND | ✓ |
| 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: | 22 Mayo 2024 |
| 7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: | Sergio Alejandro Ortiz Roche |
| 8. Importe a pagar: | \$ 4,800.01 |
| 9. Importe de retención: | |
| 10. Observaciones: | Req. 155. |

| 11. Presupuesto: | | | |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Compra | 149 | | |
| Poliza | P00522 | | |
| Compra | 208 | | 215 |
| Poliza | P00523 | C: P00537 | P00538 |
| Comprobacion de gastos | | | |

| 12. Contabilidad: | | | |
|-------------------|-------------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Pago | 157 | | |
| Poliza | P00627 | | |
| Proveedor | 182 | | |
| Poliza | 000307 | | |
| Fecha | 30 Mayo 24 | | |

PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

2 FUENTE:

E. R.

1. FOLIO: 334

DATOS GENERALES

3. PROYECTO:

41

4 PARTIDA:

33609
~~33604~~

5 REQUISICION NO. 156

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

(ANEXO F-16-0XX)

PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

11. IMPORTE SOLICITADO:

\$

4,800.01

12. CON LETRA:

(Cuatro mil ochocientos pesos 01/100 M.N.)

13. CONCEPTO:

Imresión de dos telas con velcro para promoción de captación de alumnos a los diferentes programas educativos de esta Universidad.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE

15. CHEQUE PARA EL DIA:

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

TRASFERENCIA

17. NOMBRE DE

18. CLABE INTERBANCARIA:

19. NOMBRE DEL BANCO:

20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

Sergio Alejandro Ortiz Roche

0023 1270 1865 3527 68

FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

BANAMEX

20/05/2024

*RECIBO


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 Guido
Rector



Folio Fiscal
99833D99-154B-11EF-AE1D-00155D014009

I - Factura - VERSIÓN 4.0
FD 3035

No. de serie del CSD del emisor
00001000000703811176

Fecha y Hora de emisión
2024-05-18T13:19:50

Fecha y hora de certificación
2024-05-18T13:19:51

No. de serie del CSD del SAT
00001000000504587508

Forma de Pago
Transferencia electrónica de fondos

Lugar de expedición: 43600

Tipo de Cambio: 0.00

Emisor

Razón Social: SERGIO ALEJANDRO ORTIZ ROCHE

RFC: OIRS700914D98

Regimen Fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Receptor

Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Uso de CFDI: Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Domicilio Fiscal Receptor: 43645

| Cantidad | Clave Unidad | Descripción | Valor Unitario | Importe |
|-------------------------|--------------|--|--------------------|-----------------|
| 2.00 | H87 | TELA VELCRO DE 220 X 220 IMPRESA Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto | 2,068.97 | 4,137.94 |
| ClaveProdServ: 82121500 | | U.M: No. ID: | Descuento: 0.00 | Cuenta Predial: |
| IVA: 662.07 | | IEPS: 0.0 | IEPS RETENIDO: 0.0 | ISR: 0.0 |
| | | | | IVA RET: 0.0 |

Subtotal 4,137.94 MXN
IVAT 0.160000 662.07 MXN
Total 4,800.01 MXN

TOTAL EN LETRA CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS 01/100 MXN

MÉTODO DE PAGO Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1]99833D99-154B-11EF-AE1D-00155D014009[2024-05-18T13:19:51]TBN040609RKAJQWYPr0rLuwf3zvWjrv8+83Kzx8WbqCtupVWcHwNkEIRpdgryhLjz/8FqZzIampC9TsEIoN7bzXJIVMsohosC3CXIZ2GJqGMHuz1Mdytz7QWkGEScDjJuoK4trDqeloCbB77QZhs5kbbv69rmGhVIG/NSX5gd9ZolXX+pnSZMc/SPE/wwSIRT4axX5SphbN/pOgIghBAU55+3gPgA+auSETfMibzT8Qs27qsr4lUvdKpJT1xynBNhMnhQaFH91pANQ5lztEjvbrPF6+iINDSCBBd336kyThM2nwoVZ4yd0y7LE+daebSq4y0JpPQ30lkntGZwwAnYZBg==[00001000000504587508]

Sello digital del emisor

QWYPr0rLuwf3zvWjrv8+83Kzx8WbqCtupVWcHwNkEIRpdgryhLjz/8FqZzIampC9TsEIoN7bzXJIVMsohosC3CXIZ2GJqGMHuz1Mdytz7QWkGEScDjJuoK4trDqeloCbB77QZhs5kbbv69rmGhVIG/NSX5gd9ZolXX+pnSZMc/SPE/wwSIRT4axX5SphbN/pOgIghBAU55+3gPgA+auSETfMibzT8Qs27qsr4lUvdKpJT1xynBNhMnhQaFH91pANQ5lztEjvbrPF6+iINDSCBBd336kyThM2nwoVZ4yd0y7LE+daebSq4y0JpPQ30lkntGZwwAnYZBg==

Sello digital del SAT

ZY9Usfns599MSEhoMIB9qrdPKJ0/Up2enrmdJ/6nZ2rbWUCOV9CdS2EEJguSailwsNPG9J18T90P2xUZ3ehyywSldiOpwLBIU1H2BaVxTva7XXN9nygAsmsEUGTvdTWQrKXbdKdMUZudgheQGnp2MqelLHkSt63KfdrEhnoIPsJEw+BLUunAvzU6jEghUinuU1EA+MaY7VCT8OajagNCjyfkcnkXFBY1vskw9VLTred9GQDSIINltvGckJBSnaqlc2qFYgrporkTJSUQ2rbV3je1TORdhT29whTUsk/0DrFwFrYgRBLwCwE/aid9sWyAW3k7H8RslrAuuYKEA==



EDUCACIÓN 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 GONDO DIRECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Miodectos - 2024 - FE - Sergio Ortiz - 3035



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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| OIRS700914D98 | SERGIO ALEJANDRO ORTIZ ROCHE | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 99833D99-154B-11EF-AE1D-00155D014009 | 2024-05-18T13:19:50 | 2024-05-18T13:19:51 | TBN040609RKA |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$4,800.01 | Ingreso | Vigente | Cancelable con aceptación |

Imprimir

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

155

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

17/05/24

3. Lugar de entrega

VINCULACIÓN Y COMUNICACIÓN SOCIAL

4. Prioridad:

Urgente

5. Nombre y Firma del solicitante:

LD.G.D. ALEJANDRO OLVERA HERRERA

Normal:

XXX

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

LIC. JACKELINE ALDRETE OCADIZ

7. Proyecto:

41 Dif. Institucional

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

LIC. JACKELINE ALDRETE OCADIZ

9. JUSTIFICACIÓN:

ARTICULOS DE PROMOCIÓN PARA LA CAPTACIÓN DE ALUMNOS A LOS DIFERENTES PROGRAMAS EDUCATIVOS

| 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 | 104 | 33604 | 2 | PIEZAS | TELA CON VELCRO | DE 222X220 CENTIMETROS CON IMAGEN DE PROMOCION | \$ 2,500.00 | \$ 5,000.00 |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | | \$ - |



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: |
|----------------------|------------------------|---------------|-------------------------------|
| \$ 5,000.00 | 2,500.00 | 41 | Federal |
| | | | Fiscal |
| | | | IP |
| | | | Proyecto Especial |

24. OBSERVACIONES:

Diseños recibidos el 14 de Mayo a las 13:27

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 Angares 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



Ute TULANCINGO
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal

PROGRAMAS EDUCATIVOS:

- Energías Renovables**
- Mecatrónica Industrial**
- Nanotecnología**
- Desarrollo y Gestión de Software**
- Enfermería**
- Terapia Física**
- Salud Reproductiva y Partería**
- Contaduría**
- Innovación de Negocios y Mercadotecnia**
- Criminalística**
- Diseño Digital y Producción Audiovisual**



**UNIVERSIDAD
TECNOLÓGICA DE
TULANCINGO**



Tel. 775 689 0060



www.utectulancingo.edu.mx



Tel. 775 689 0060



www.utectulancingo.edu.mx

A large, stylized handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.