

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>E.O.R.</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>NO</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>22 Mayo 2024</i>
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Vamar Asociados, SA de CV</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 6,209.79</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Req. 132.</i>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>153</i>		
Poliza	<i>PO0531</i>		
Compra	<i>212</i>		
Poliza	<i>PO0532</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>155</i>		
Poliza	<i>PO0625</i>		
Proveedor	<i>180</i>		
Poliza	<i>CO0305</i>		
Fecha	<i>29 Mayo 24</i>		

PAGO PROCESADO

1. FOLIO: 324

2. FUENTE: F.O.E.

DATOS GENERALES

132

3. PROYECTO: 53 4. PARTIDA: 25601 5. REQUISICION NO. _____

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: \$ 6,209.79 (Seis mil doscientos nueve pesos 79/100 M.N.)

12. CON LETRA: _____

13. CONCEPTO: Compra de material que permite llevar a cabo actividades de mantenimiento tanto preventivo como correctivo, para preservar, mejorar y optimizar las instalaciones de esta Universidad.

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE _____

15. CHEQUE PARA EL DIA: _____

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE Vamor Asociados, S.A. de C.V.

18. CLABE INTERBANCARIA: 0722 9000 3188 3323 38 **FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA**

19. NOMBRE DEL BANCO: BANORTE

20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 17/05/2024

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

PROCESADO

22. FIRMAS

SOLICITA: L.C. Leticia Martínez Padilla
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. de Presupuesto

VOTO: L.C. José Humberto Angeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

AUTORIZA: Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector



Folio Fiscal

A7C348BC-147F-11EF-AE1D-00155D014009

Fecha y hora de certificación

2024-05-17T12:59:57

I - Factura - VERSIÓN 4.0

VAS 107

No. de serie del CSD del SAT

00001000000504587508

No. de serie del CSD del emisor

00001000000518869850

Forma de Pago

03 - Transferencia electrónica de fondos

Fecha y Hora de emisión

2024-05-17T12:59:56



Lugar de expedición: 42083

Tipo de Cambio: \$ 0.00

Emisor

Razón Social: VAMOR ASOCIADOS

RFC: VAS1705228Y2

Regimen Fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Receptor

Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio Fiscal Receptor: 43645

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
8.00	H87 - Pieza	Tubo de pvc 2" sanitario (3 m). Marca Amanco modelo 482172. ClaveProdServ - 40171517 - Tubo pvc para uso comercial	\$ 55.04	\$ 440.32
75.00	H87 - Pieza	Tubo plus de 1/2" tramo de 4 mts. Marca Foset modelo 49897. ClaveProdServ - 40171519 - Tubo abs para uso comercial	\$ 62.75	\$ 4,706.25
45.00	H87 - Pieza	Conectores de 1/2" cople, plus. Marca Foset modelo 49891. ClaveProdServ - 40172610 - Acoples de tubos abs	\$ 3.86	\$ 173.70
6.00	H87 - Pieza	Codo de 90 de 2" de pvc. Marca Rexolit modelo 513679. ClaveProdServ - 40172808 - Codos para tubos de plástico pvc	\$ 5.50	\$ 33.00
Subtotal				5,353.27 MXN
IVAT 0.160000				856.52 MXN
Total				6,209.79 MXN

R.132

TOTAL EN LETRA SEIS MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 79/100 MXN

MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRÁMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIBÓ
DIRECTOR

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|A7C348BC-147F-11EF-AE1D-00155D014009|2024-05-17T12:59:57|TBN040609RKA|f|oC2S GMTUgSLWx5Y1Czah41h9y6/7yxu9gb7YIOVYLPYURc1QrG59ehvPISLUtGyB7UJqN73nUG1DLdG92EFcnEcp1zy9Zx8/lyQDq2xODW+JbW51uS0cJwC5jfwJJoNv5xpRV9zacpa87k5pq8HaTkaV4cAww/h2CEQ2Lq21USVShanx3fghaU0SHuo3ENv2kvH1bhij2NmhRGMKhXVexKNpMG8auXBSEZM68DmLZ o4wpVfIdEHTN7T3+H1UjBlpNagDDT7Kgm9NwkGD7jB1PPUqTjRe92Hea9biOPEqqWl82SjHuyzXhOGV ktOMNsYMrSSkhCGzYYQ==

Sello digital del emisor

f|oC2S GMTUgSLWx5Y1Czah41h9y6/7yxu9gb7YIOVYLPYURc1QrG59ehvPISLUtGyB7UJqN73nUG1DLdG92EFcnEcp1zy9Zx8/lyQDq2xODW+JbW51uS0cJwC5jfwJJoNv5xpRV9zacpa87k5pq8HaTkaV4cAww/h2CEQ2Lq21USVShanx3fghaU0SHuo3ENv2kvH1bhij2NmhRGMKhXVexKNpMG8auXBSEZM68DmLZ o4wpVfIdEHTN7T3+H1UjBlpNagDDT7Kgm9NwkGD7jB1PPUqTjRe92Hea9biOPEqqWl82SjHuyzXhOGV ktOMNsYMrSSkhCGzYYQ==

Sello digital del SAT

bWd4T1DrEvFapsHsabHQY1uCuLixUdTck105ECH/u8U6pUwkTS+TxqSmLG3+f0kwHJx25doDtUKv05 wP6LdcQM1f0Rmf96Ss/HFSTsqRDx0/mag70dQWpHo+JFw5feyZIXcsiR4KeIND79+87ajHPDXW9ffdt6+ QSkG1LEbINLENA9/gSGn0ajGFIDgV1XIOUZ94nMUI9Z5UxNC6RU7NSXqbGJvooGHQI0QDh1yno71D 1s931lopenKdkyO4G8G0loqyRBAj2QKqJFEy9nzXawb9HigXQB1rfh3roUxEIC+6uIGILICKAV8Z0NlyD dhRDvddlc+jg==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Facture electrónicamente en www.facturacionsencilla.com

Página 1 de 1

Misdoctos. 2024-FE - Vamor. 107



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
VAS1705228Y2	VAMOR ASOCIADOS	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A7C348BC-147F-11EF-AE1D-00155D014009	2024-05-17T12:59:56	2024-05-17T12:59:57	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$6,209.79	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	30/04/2024	3. Lugar de entrega	1. Folio: 132
5. Nombre y Firma del solicitante: ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES		4. Prioridad:	
		Urgente	
		Normal: X	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ	
7. Proyecto: P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO			

9. JUSTIFICACIÓN:

SE SOLICITA LA COMPRA DE MATERIALES QUE PERMITAN LLEVAR A CABO ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO TANTO PREVENTIVAS COMO CORRECTIVAS, ESTAS ACTIVIDADES SON ESCENCIALES PARA PRESERVAR, MEJORAR Y OPTIMIZAR LAS INSTALACIONES, GARANTIZANDO UN ENTORNO SEGURO, SOSTENIBLE Y EFICIENTE QUE RESPALDE LA MISIÓN ACADÉMICA DE LA INSTITUCIÓN.

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	292	25601	8	PZA.	TUBO ✓	TUBO DE PVC 2" SANITARIO	112.00	\$ 896.00
2	292	25601	2	ROLLO	RAFIA	RAFIA COLOR BLANCO	172.00	\$ 344.00
3	292	25601	1	PIEZA	MECATE	MECATE YUTE CAPAS 3 LARGO 970	289.00	\$ 289.00
4	292	25601	75	PIEZA	TUBO ✓	TUBO PLUS DE 1/2" TRAMO DE 4 MTS	100.00	\$ 7,500.00
5	292	25601	45	PIEZA	COPEL ✓	CONECTORES DE 1/2", COPEL, PLUS	6.00	\$ 270.00
6	292	25601	6	PIEZA	CODO ✓	CODO DE 90 DE 2" DE PVC	12.00	\$ 72.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	
\$ 9,371.00	4,685.50	53	Federal	
	4,685.50		Estatal	
			IP	
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 ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: L.C. José Humberto Ángeles Hernández	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Apolonio Zamora Guido
--	--

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

Mantenimiento: Compra de Material para diferentes Actividades.



RESPONSIBLE:

ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO