

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.O.Z.

	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> <i>Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C.- 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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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:	22 Mayo 2024
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	Ana Maria Gil Hernández
8. Importe a pagar:	\$ 14 337.60
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	64

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	155		
Poliza	P00535		
Compra	214		245
Poliza	P00536	P00610	P00611
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	180		
Poliza	P00650		
Proveedor	206		
Poliza	C00331		
Fecha	29 Mayo 24		

PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 329

2. FUENTE: E.O.

DATOS GENERALES

125-A

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 22104 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

VIATICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>21</u> \$ 1,218.01 Est
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>	<u>37</u> \$ 450.- Fed
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>	<u>31</u> \$ 11,345.84

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 14,337.60
12. CON LETRA: (Catorce mil trescientos treinta y siete pesos 60/100 M.N.)
13. CONCEPTO: Servicio de insumos para integrantes de la III reunión de titulares de las instalaciones de educación superior sectorizado a la SEPH

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE
* NOMBRE DE QUE PARA EL DIA: _____
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA
17. NOMBRE DE Ana María Gil Hernández
18. CLABE INTERBANCARIA: 0213 1206 5554 8583 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO: HSBC
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 21/05/2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *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 Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas


Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 Folio fiscal: 5D716969-764A-4C7A-8737-EE30F461BD65
 Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ No. de serie del CSD: 00001000000515479305
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 43740 2024-05-20 22:59:47
 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	12,360.00	12,360.00		Si objeto de impuesto.	
Descripción	SERVICIO DE INSUMOS PARA INTEGRANTES DE LA III REUNIÓN DE TITULARES DE LAS INSTALACIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR SECTORIZADOS A LA SEPH				Impuesto	Tipo	Base	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	12,360.00	16.00%	1,977.60

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 12,360.00
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 1,977.60
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 14,337.60

Sello digital del CFDI:

Q/SrYZ+uGu000zrA3ykbz/nbTvprKM7O/kM7fxZxvnyE174cBzitM44QN7e5ohcoophbZKGZx2naZbmJ6vk/PwLypUR7V3PiB1VfILZcq+cGid/5HFYikzv82GR1pdZn7xjBbOY7WXCmtcKqtQT
 TeHJZ/bRWbvQnuscIBCyMW/B2A6uq+8dDMiCv8J3F50bjtKeeA2epf93+OuZYUwU0PsYJeZQFnF/3udzDswJFNW0ah08nLKZjxNHWP5QmC3VXJcloUPOsebDPGbkKf5BiP2v8W4NvDH
 umTS82XCazfHYCwuEFLZgmz/p+IGtoVCCs+r9aWoMLYa1y8qZGA==

Sello digital del SAT:

bepMay1vb7bPvV+YPYvVLRMOD4UvvX29IXKuHyntwS4tYT9OBjQeN607VMGhC4B8yMWq7MPAW15gVHhOTepvodTM6N0lvLWS4QP/s65JNDD1aGV/NkFYNPbVeWeaJBUobH1jwfwM
 UI9GsFXxVXB+TB4Vvj8VJ0XX2HpG7HkusGjwz2fxtNQYmXtFu0cFIEDr/6vMM40IX7kT+CrJnRO38ro1QyEFweDDxdf37PELF18D08hf0ZXQ0A6CUKJCCFPc2EMijji/MUmBc3cepLTXiIXcA
 BMCyETihMGVzXVTxPJRQLZ8M+74vHNvblncXyBczrD3qE6kl14v7Jbg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|5D716969-764A-4C7A-8737-EE30F461BD65|2024-05-20T23:00:52|SAT970701NN3|Q/SrYZ+uGu000zrA3ykbz/nbTvprKM7O/kM7fxZxvnyE174cBzitM44QN7e5ohcoophbZKGZx2naZbmJ6vk/PwLypUR7V3PiB1VfILZcq+cGid/5HFYikzv82GR1pdZn7xjBbOY7WXCmtcKqtQTTeHJZ/bRWbvQnuscIBCyMW/B2A6uq+8dDMiCv8J3F50bjtKeeA2epf93+OuZYUwU0PsYJeZQFnF/3udzDswJFNW0ah08nLKZjxNHWP5QmC3VXJcloUPOsebDPGbkKf5BiP2v8W4NvDHumTS82XCazfHYCwuEFLZgmz/p+IGtoVCCs+r9aWoMLYa1y8qZGA==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-05-20 23:00:52

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



UTCA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 UNIDAD DE CALIDAD DE TULANCINGO
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
 Mtro. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GIL
 RECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

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.

Misdoctos. 2024-FE. Ana Gil. 065



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
5D716969-764A-4C7A-8737-EE30F461BD65	2024-05-20T22:59:47	2024-05-20T23:00:52	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$14,337.60	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

125-A

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

25/04/2024

3. Lugar de entrega

4. Prioridad:

Urgente

5. Nombre y Firma del solicitante:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández

Normal:

X

6. Nombre y Firma del Jefe Inmediato del solicitante

Mtro. José Antonio Zamora Guido

7. Proyecto:

62 Admón Central

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández

9. JUSTIFICACIÓN:

Servicio de alimentación para integrantes de la III Reunión de Titulares de las Instituciones de Educación Superior, Sectorizados a la SEPH, en instalaciones de esta casa de estudios, para tratar asuntos relevantes de interés Estatal para la Educación.

10. Clave de Folio	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		22104	1	Servicio	Desayuno con rectores	En sala 4 de edificio "A"	\$ 12,725.20	\$ 12,725.20
2		22104	1	Servicio	Insumos	Desayuno y comida a operadores de rectores	\$ 1,612.40	\$ 1,612.40
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

A: 21101 P 31

19. Total del Gasto:

14,337.60

20. Máximo Autorizado:

21. Proyecto:

22. Fuente de financiamiento:

Federal

Fiscal

IP

Proyecto Especial

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

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)

Satisfecho (8-6)

Poco Satisfecho (6-0)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)

Muy satisfecho(10-8)

Satisfecho (8-6)

Poco Satisfecho (6-0)

No aplica

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

TARJETA INFORMATIVA

Tulancingo de Bravo, Hgo. a 15 de abril de 2024.

L.C. José Humberto Ángeles Hernández
Presente.

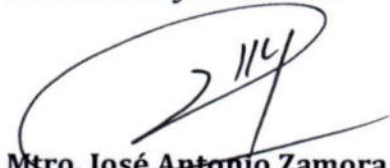
Apreciable, Contador:

Hago de su conocimiento que, por instrucciones del Dr. Daniel Fragoso Torres, Subsecretario de Educación Media Superior y Superior, el 25 de abril de 2024, se llevará a cabo la III Reunión de Titulares de las Instituciones de Educación Superior, Sectorizados a la SEPH, en las instalaciones de esta casa de estudios, para tratar asuntos relevantes de interés Estatal para la Educación.

Por lo anterior, solicito su apoyo para realizar las gestiones para contar con los insumos necesarios para el desarrollo de dicha actividad, considerando que se trata de una reunión no programada y, por lo tanto, no cuenta con recurso asignado.

Atentamente

Renovación y Desarrollo



Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A INTEGRANTES DE LA III REUNIÓN DE TITULARES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SECTORIZADOS A LA SEPH



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A INTEGRANTES DE LA III REUNIÓN DE TITULARES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SECTORIZADOS A LA SEPH



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "José Humberto Ángeles Hernández", is written over a large, stylized blue scribble.

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A INTEGRANTES DE LA III REUNIÓN DE TITULARES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SECTORIZADOS A LA SEPH



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A INTEGRANTES DE LA III REUNIÓN DE TITULARES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SECTORIZADOS A LA SEPH



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A INTEGRANTES DE LA III REUNIÓN DE TITULARES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SECTORIZADOS A LA SEPH



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A INTEGRANTES DE LA III REUNIÓN DE TITULARES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SECTORIZADOS A LA SEPH



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A OPERADORES DE LOS DIFERENTES RECOTORES, EN EVNTO DE III REUNIÓN DE TITULARES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR.



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A OPERADORES DE LOS DIFERENTES RECOTORES, EN EVNTO DE III REUNIÓN DE TITULARES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR.



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ