



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:

Ejercicio del Recurso

4. Verificación de documentos

A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.

Revisión número de contrato o pedido o justificación.

Revisión de concepto

B.- Factura

Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).

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).

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



RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
N/A	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<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:

29 Mayo 2024

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:

Tsmar Ivan Robles Ramales

8. Importe a pagar:

\$ 5075.00

9. Importe de retención:

10. Observaciones: Reg. 133

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	164		
Poliza	P00572		
Compra	227		
Poliza	P00573		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	166		
Poliza	P00636		
Proveedor	192		
Poliza	C00317		
Fecha	31 Mayo 24		

PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 356

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

3. PROYECTO: 53 4. PARTIDA: 25201 5. REQUISICION NO. 133
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 X
GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS
REEMB. DE FONDO REV. BECAS

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 5,075.00
12. CON LETRA: (Cinco mil setenta y cinco pesos 00/100 M.N.)
13. CONCEPTO:

Compra de materiales que permitan llevar a cabo actividades de mantenimiento tanto preventivo como correctiva.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

NOMBRE DE
EQUE PARA EL DIA:

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: ISMAEL IVAN ROBLES RAMALES
*FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE Ismael Ivan Robles Rames
18. CLABE INTERBANCARIA: 0726 50 01 0970 7495 42 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO: BANORTE
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 24/05/2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

22 FIRMAS

SOLICITA:


SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

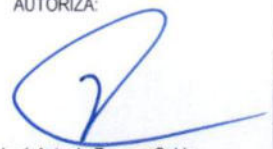
VOBO:

AUTORIZA:


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


L.A.E. Maicela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. de Presupuesto


L.C. José Humberto Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas


Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

R-133

RFC emisor: RORI960624SD7 Folio fiscal: 205CB75B-49F3-426D-9C7D-DED05BF4543E
 Nombre emisor: ISMAEL IVAN ROBLES RAMALES No. de serie del CSD: 00001000000507551779
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 72456 2024-05-23 13:42:02
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Uso CFDI: Gastos en general. Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
10191509		2.00	H87	Pieza	80.00	160.00			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	RAID				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	Número de pedimento				IVA	Traslado	160.00	Tasa	16.00%	25.60
	Número de cuenta predial									
10191509		3.00	H87	Pieza	835.00	2,505.00			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	FERTILIZANTE DAP 18-40 SACO 50 KG				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	Número de pedimento				IVA	Traslado	2,505.00	Tasa	16.00%	400.80
	Número de cuenta predial									
10191509		3.00	H87	Pieza	570.00	1,710.00			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	FERTILIZANTE UREA SACO 50 KG				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	Número de pedimento				IVA	Traslado	1,710.00	Tasa	16.00%	273.60
	Número de cuenta predial									

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 4,375.00
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 700.00
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 5,075.00

Sello digital del CFDI:

ra0UfthNCRNLWuoOSp41amnd83eOAPW+LwU9EYm6QFExjdsHC8+IX2U100cEzV6R8z6VC8U43muW9xALHB1eFGSmYHgXTRILnBswLMC5+OngKRG2fXdhbH8NgcQMw/mGQwuzR+EIISDKgi1+9vITBo6JaiZX8FbybHJ5Eu1KM7Q29XZr0smujs8KRNEFHdIC8ezXziGZxNBdHyfUK5Me9fe0KJr7G+2kKed+aHoAYRH+o2kdEax2NtefFQkVsgN8S6934Ry5MK0dQz8Y0jQTenjZT1goE10qo8it/p2v+f0Y2eDF4A2i5UfYTVDrftMQ7GjfdLUdubSzY/OVJA==

Sello digital del SAT:

DWUmB8ifR1mjScMkac0PRxg72SizujpgcmA7h3ztms+dSXdUdRxyylYlBLtwywxjG6HDIYNoMdo1oDwnrrY2ESmrHlqeQXBWk6KZi6dMwGu6h1PI5MNWg5KSe5cc1WBqr/Xm+Jj986jMdEIMPbWFRy+q+i8u1pHG7wP1UMGMFmnBoj6PQhd6YLwOxFIMZk+M0ZobwdKjvZPKVC3IB3Mk66YmQ3Mmm2NeM1i55/KguqCp9Nr3r3iKEKjFu7GvLr5egR18+C7S0aj9Wih02aN3c5iKYe961m9MBA6T+6Qu83aExKD3CMwGcojqnmWfFqPVOEMwSYrw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|205CB75B-49F3-426D-9C7D-DED05BF4543E|2024-05-23T13:42:17|SAT970701NN3|ra0UfthNCRNLWuoOSp41amnd83eOAPW+LwU9EYm6QFExjdsHC8+IX2U100cEzV6R8z6VC8U43muW9xALHB1eFGSmYHgXTRILnBswLMC5+OngKRG2fXdhbH8NgcQMw/mGQwuzR+EIISDKgi1+9vITBo6JaiZX8FbybHJ5Eu1KM7Q29XZr0smujs8KRNEFHdIC8ezXziGZxNBdHyfUK5Me9fe0KJr7G+2kKed+aHoAYRH+o2kdEax2NtefFQkVsgN8S6934Ry5MK0dQz8Y0jQTenjZT1goE10qo8it/p2v+f0Y2eDF4A2i5UfYTVDrftMQ7GjfdLUdubSzY/OVJA=|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-05-23 13:42:17

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBABA 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 - Ismael Robles - 73E



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
RORI960624SD7	ISMAEL IVAN ROBLES RAMALES	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
205CB75B-49F3-426D-9C7D-DED05BF4543E	2024-05-23T13:42:02	2024-05-23T13:42:17	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,075.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. 1. Folio: **133**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **30/04/2024**

3. Lugar de entrega

4. Prioridad:
Urgente
Normal: **X**

5. Nombre y Firma del solicitante: **ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES**

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: **L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ**

7. Proyecto: **P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO**

8. Nombre y Firma del líder del proyecto: **L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ**

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
	291	25201	1	✓ PIEZA	INSECTICIDA	RAID	100.00	\$ 100.00
2	291	25201	3	✓ PIEZA	FERTILIZANTE	FERTILIZANTE DAP 18-40 SACO DE 50 KG	1,020.00	\$ 3,060.00
3	291	25201	3	✓ PIEZA	FERTILIZANTE	FERTILIZANTE UREA SACO DE 50 KG	640.00	\$ 1,920.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto: 5,080.00

20. Máximo Autorizado: **2 540.00**

21. Proyecto: **53**

22. Fuente de financiamiento:
Federal
Estatal
IP
Proyecto Especial

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Signature]*

24. OBSERVACIONES:

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 Angeles Hernández *[Signature]*

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
Mtro. José Antonio Zamora Guido *[Signature]*

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

Firma: *[Signature]* 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**

Mantenimiento: Compra de material para diferentes actividades.

REQ 133



RESPONSIBLE:

ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO