

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>Ejercicio del Recurso</i>

	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4. Verificación de documentos

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:	<i>29 Mayo 2024</i>
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Ismael Ivan Robles Ramales</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 3,161.00</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Req. 132</i>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>168</i>		
Poliza	<i>P00580</i>		
Compra	<i>231</i>		
Poliza	<i>P00581</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>170</i>		
Poliza	<i>P00640</i>		
Proveedor	<i>196</i>		
Poliza	<i>000321</i>		
Fecha	<i>31 Mayo 24</i>		

DEPTO. CONTABILIDAD

PAGO

PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 352

2. FUENTE:

Ejercicio del Recurso

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: \$ 3,161.00

12. CON LETRA: (Tres mil ciento sesenta y un 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 EQUIPO PARA EL DIA: _____

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____ *FACTURA *RECIBO

TRASFERENCIA

17. NOMBRE DE Ismael Ivan Robles Ramales

18. CLABE INTERBANCARIA: 0726 50 01 0970 7495 42 **FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA**

19. NOMBRE DEL BANCO: BANORTE

20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 24/05/2024

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____ *RECIBO

22. FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL


VO.BO.

AUTORIZA:


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


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


L.C. Jose Humberto Angeles Hernandez
Director de Admón. y Finanzas


Mtro. Jose Antonio Zamora Guido
Rector

RFC emisor: RORI960624SD7
 Nombre emisor: ISMAEL IVAN ROBLES RAMALES
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 7AE0E955-C2BC-48F3-8549-687A5471491F
 No. de serie del CSD: 00001000000507551779
 Código postal, fecha y hora de emisión: 72456 2024-05-23 13:37:37
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
31151516		2.00	XRO	Rollo	610.00	1,220.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	RAFIA COLOR BLANCO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	Número de pedimento				IVA	Traslado	1,220.00	Tasa	16.00%	195.20
	Número de cuenta predial									
31151516		1.00	XRO	Rollo	1,505.00	1,505.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	MECATE YUTE CAPAS 3				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	Número de pedimento				IVA	Traslado	1,505.00	Tasa	16.00%	240.80
	Número de cuenta predial									

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 2,725.00
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 436.00
Total \$ 3,161.00

Sello digital del CFDI:

hQp71mdkDr/o/NhyuWvjTzkM0nMK4H8iHe+9lmszbykOKgpfsv3LKIOSEKjllm9YmVDyEqvXwmTNWD/OAVRiiJ/TAD8ggF28omzaqCKmNtlwmEPGP/HVMk2lbylEvUnKGpZv/ZkWXl+7U5u7LoAOBUTaww14zEBtFPbiQnhQJHeZqNjy603r+sAwLI/SJNOAZRdD1Y1b0JFS98mIVpJKyITcoWg1dBacdwuA30z67uo4XA+0jyDj/XKm/hJ9OdNTH3KIZVA66vmx1VMpOGSAVjWB1XD3f94NVwX/bqmtIPB9PAUvdQxGgrCWRB4ZG3B4xNOQjzgcPNUj/JXgSQ==

Sello digital del SAT:

Vfh4vSTQdrMawF+mPHxRuw2YmVYVYXidnVIA8fGNW+Us/Qot/qRFIFZZ1FONoZLmRjo9pw6Zfb+Xj4De6rWafHx5i/5cRmyeLQmgd0SbeaQCxh12IfPVOn2KLBKrhjdyc82x4h0dC7M2ERa7jGOqU5JEOXbm8DQRkmChm+nlaP0tOxXgEXWIGE97ZOdRAV4V9xro8nPgu+sTfLL423Hmy8LL1k/LLadAIPxBepGNfe1x2pNAYQ1eNaVT73sG8a2V+8kzCzQwZ2GkjrBSiEhneAVRjB0XBLHXLt+Gp2T6WeqmsRRsZJdYfuBdu7MPFNK5Sgd/x0QITqVwqQ4wnw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|7AE0E955-C2BC-48F3-8549-687A5471491F|2024-05-23T13:37:49|SAT970701NN3|hQp71mdkDr/o/NhyuWvjTzkM0nMK4H8iHe+9lmszbykOKgpfsv3LKIOSEKjllm9YmVDyEqvXwmTNWD/OAVRiiJ/TAD8ggF28omzaqCKmNtlwmEPGP/HVMk2lbylEvUnKGpZv/ZkWXl+7U5u7LoAOBUTaww14zEBtFPbiQnhQJHeZqNjy603r+sAwLI/SJNOAZRdD1Y1b0JFS98mIVpJKyITcoWg1dBacdwuA30z67uo4XA+0jyDj/XKm/hJ9OdNTH3KIZVA66vmx1VMpOGSAVjWB1XD3f94NVwX/bqmtIPB9PAUvdQxGgrCWRB4ZG3B4xNOQjzgcPNUj/JXgSQ==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-05-23 13:37:49
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 DIRECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos. 2024- FE - Ismael Robles. 91F



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
7AE0E955-C2BC-48F3-8549-687A5471491F	2024-05-23T13:37:37	2024-05-23T13:37:49	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,161.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

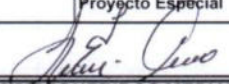
132

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 132
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	30/04/2024	3. Lugar de entrega
5. Nombre y Firma del solicitante: ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES		4. Prioridad: Urgente <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/> X
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		8. Nombre y Firma del líder del proyecto: 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.

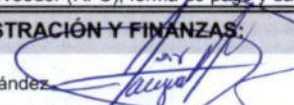
10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
	292	25601	8	PZA.	TUBO	TUBO DE PVC 2" SANITARIO	112.00	\$ 896.00
2	292	25601	2	ROLLO	RAFIA	RAFIA COLOR BLANCO	172.00	\$ 344.00
3	292	25601	1	PIEZA	MECATE	MECATE YUTE CAPAS 3 LARGO 870	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



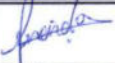

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
9,371.00	4,685.50 4,685.50	53	Federal Estatal IP Proyecto Especial
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 			

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 Ángeles Hernández


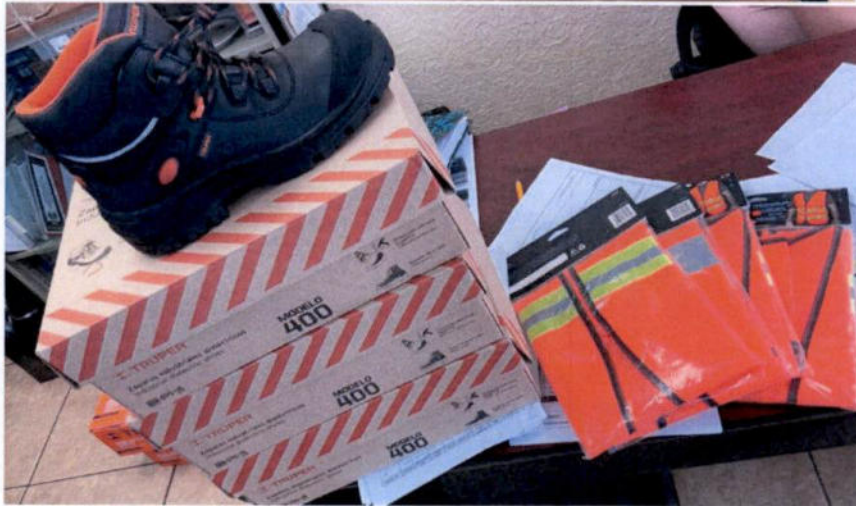
27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
Mtro. José Antonio Zamora Guido


28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma: Partida 1,95,6 	Fecha: part. 2 y 3 				
	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 o (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.

REQ 132, 134, 135



RESPONSIBLE:

ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO