

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>
4. Verificación de documentos	<i>140624/617</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"/>
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"/>
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	<i>N/A</i>		<input checked="" type="checkbox"/>
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	<i>N/A</i>		<input type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	<input checked="" type="checkbox"/>		
H.- Comprobante de pago (transferencia).			
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			<input type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)			<input type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico			<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>17 Junio 24</i>
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Leticia Martínez Padilla</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 616.00</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Reg. 170</i>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra			
Poliza			
Compra	<i>C297</i>		
Poliza			
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago			
Poliza			
Proveedor	<i>PP 235</i>		
Poliza	<i>C00380</i>		
Fecha	<i>19 Junio 2024</i>		

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 469

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

P21 + 388.00
P01 + 228.00

170

3. PROYECTO: 22 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

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	PAGO A PROVEEDORES	<input type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input checked="" type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 616.00 (Seiscientos dieciseis pesos 00/100 M.N.)

12. CON LETRA: _____

13. CONCEPTO: Reembolso del fondo revolvente del departamento de recursos materiales

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE: Leticia Martinez Padilla

15. CHEQUE PARA EL DIA: 14/06/2024

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE: _____

18. CLABE INTERBANCARIA: _____

19. NOMBRE DEL BANCO: _____

20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: _____

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. José Humberto Angeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas


Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

FECHA	FACTURA
12 de Junio del 2024 15:40:09	ICABD351249
FOLIO FISCAL	
45E01F09-732F-44A8-9AC4-1A8F5F48BAE1	

CLIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
R.F.C. CLIENTE: UTT9507201E7
USO CFDI CLIENTE: G03-Gastos en general.
RÉGIMEN FISCAL: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
DOMICILIO FISCAL: 43645

CÓDIGO	CLAVE PROD SERV	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	OBJETO IMPUESTOS	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
000750053300 391	50202301- Agua	7	MM AGUA 40/3	02-Si objeto de impuesto.-	H87-Pieza	PIEZAS	\$90.02	\$630.14	\$14.14
Base: 616.00, Impuesto: 002-IVA. Tipo factor: Tasa, Tasa o Cuota: 0.000000% Importe: \$0.00									

MG: TICKET No: 521142758476516161158 TR No: 8982

TOTAL CON LETRA (SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.)	TOTAL
	SUBTOTAL \$630.14
	DESCUENTO (\$14.14)
	002-IVA 0.000000% \$0.00
	TOTAL \$616.00

CADENA ORIGINAL

||1.1|45E01F09-732F-44A8-9AC4-1A8F5F48BAE1|2024-06-12T16:41:09|SST060807KU0|mgVh2wA9vaQ4GRdEIAQcPz009ucRxQGEYCLrN+sQYNgF9fUuv0ugGCHcWmRjVsrVPxeUIZStU6XikdjTLeEZsoQWxBXhTMw9o71QLvcmI4P0BYYRpyDWysKtV1dwNq/ma6aOLn5SJ8/M3GZVbEzOmFNIRhOzBp9S/x4gU1d0YAPMSeR697/DuSMcAM1PBlq7WNGyuujuQv8FKJDsC7312s65J3ndM89pWIFPk4L6Bmkxy0JfRpHdUTE+Gm4Huyxx3ZofQTi9VqetikKf2gQ22KSYkcdCjuZoS1FwLlr8DqhFu7zndPGd7wNA+ynFrM6oP0MWCjkaMLMdkvRT/g=|00001000000506202789||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

mgVh2wA9vaQ4GRdEIAQcPz009ucRxQGEYCLrN+sQYNgF9fUuv0ugGCHcWmRjVsrVPxeUIZStU6XikdjTLeEZsoQWxBXhTMw9o71QLvcmI4P0BYYRpyDWysKtV1dwNq/ma6aOLn5SJ8/M3GZVbEzOmFNIRhOzBp9S/x4gU1d0YAPMSeR697/DuSMcAM1PBlq7WNGyuujuQv8FKJDsC7312s65J3ndM89pWIFPk4L6Bmkxy0JfRpHdUTE+Gm4Huyxx3ZofQTi9VqetikKf2gQ22KSYkcdCjuZoS1FwLlr8DqhFu7zndPGd7wNA+ynFrM6oP0MWCjkaMLMdkvRT/g=|00001000000506202789||

SELLO DIGITAL DEL SAT

e6sk2ovd1RgotHnqRUd0w8v5r5c+hkmFwZJf1i/Q1vcXzYTbQSVjEsS4S7uji1CpbFxpEKri/H25150/eK8/8jIncg4oTBxqzoE+5XY8NHxeFZZR+IXbsviOz6ji/CwKN9ylrjDI+JzwGQ+oOwm9Q39gJz0LYjelUj0lbNSygaSOMixXV8SiGK5NMTNfb2Q4k3CnJIUANPm8iZBpSclAba5uSh56vKObv4vR0XicoT7meBDUPKqwiCrek3mBwOPkDxzqJLxbN8iJ7YGTGZJOnfAehRQEiQG MhkTx/ZyfCVr7d4EnZ/FRigLRif6JDFFMW5YI+mlIMXBLKTR=



Lugar, fecha y hora de emisión: 43648 a 12 de Junio del 2024 15:40:09
Fecha y hora de certificación: 12 de Junio del 2024 16:41:09
No. de serie del certificado del emisor: 00001000000507245944
No. de serie del certificado del SAT: 00001000000506202789
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Forma de pago: 01-Efectivo
Condiciones de pago: Inmediato

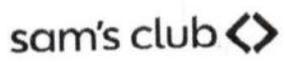
Moneda: MXN
Tipo de cambio: \$1

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
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

FE: 2024. walmart. 351249

+5



NUEVA WAL MART DE MEXICO S DE RL DE CV
 NEXTENGO 78 STA. CRUZ ACAYUCAN 02770
 AZCAPOTZALCO MEX. CDMX RFC: NWM9709244W4
 UNIDAD SAMS TULANCINGO
 BLVD MIGUEL HIDALGO #901 FRACC. SANTA ANA, TULANCINGO DE BRAVO
 C.P. 43648
 REGIMEN FISCAL - 601
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 ESTE COMPROBANTE NO ES VALIDO PARA EFECTOS FISCALES

TDA#4946 OP#00000008 TE# 004 TR# 08982

RFC: SIN R.F.C.
 SOCIO: 102-21634800395 CAT: BENEFITS
 Gilberto Muñoz Guzman

980038599 MM AGUA 40/3
 7 X \$90.02 \$ 630.14T
 SUBTOTAL \$ 630.14
 DESCUENTO PAGO \$ -14.14
 TOTAL \$ 616.00
 EFECTIVO \$ 620.00
 CAMBIO \$ 4.00

SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.
 ARTICULOS VENDIDOS 7

TC# 5211427584765161158



TS:120624131643

Como te atendimos?
 www.miopinionwmx.com
 Necesitas ayuda ahora?
 800-999-7267
 SU TICKET DE COMPRA SERA REVISADO
 AL SALIR, DE ACUERDO AL CONTRATO
 DE AFILIACION.
 Consulta nuestro aviso de privacidad
 https://bit.ly/privacidadwm
 Vigencia 06/2026
 Disfruta de WIFI GRATIS en tu visita
 12/06/24 13:17:08



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
NWM9709244W4	NUEVA WAL MART DE MEXICO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
45E01F09-732F-44A8-9AC4-1A8F5F48BAE1	2024-06-12T15:40:09	2024-06-12T16:41:09	SST060807KU0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$616.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: 170

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	05/06/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente X
5. Nombre y Firma del solicitante:	Lic. Yesica Garcia Badillo		Normal:
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtro. José Antonio Zamora Guido		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
62 Admón Central Ing. Prop.	L.C. José Humberto Ángeles Hernández		

9. JUSTIFICACIÓN:

Se requiere de botellas de agua para dar atención a las diversas reuniones que se tienen en el área, durante los meses de junio y julio del año en curso.

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	13, 15 y 25	22104	7	Plancha	Botellas de Agua (40 piezas)	Agua Member's Mark 40 piezas de 355 ml c/u	\$ 95.00	\$ 665.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	financiamiento:
\$ 665.00	50% 50%	31y22	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

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

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández

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: <i>[Firma]</i>	Fecha:													
	<table border="0"> <tr> <td>EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.</td> <td>Muy satisfecho(10-8)</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>Satisfecho (8-6)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Poco Satisfecho (6-0)</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)</td> <td>Muy satisfecho(10-8)</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>Satisfecho (8-6)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Poco Satisfecho (6-0)</td> <td>No aplica <input type="radio"/></td> </tr> </table>	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)	No aplica <input type="radio"/>
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)	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

Compra de botellas de gua para dar atención a las diversas personalidades en reuniones que se tiene en el área de rectoría, durante los meses de junio y julio del año en curso.



Nombre y firma de responsable:

LIC. YESICA GARCIA BADILLO