


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		2106240910																																				
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i></p> <p>B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i></p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓		✓	✓			✓		✓	N/A		✓	✓		✓	N/A		-	✓		-			-			-			-
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																			
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																			
	✓		✓																																			
	✓																																					
	✓		✓																																			
	N/A		✓																																			
	✓		✓																																			
	N/A		-																																			
	✓		-																																			
			-																																			
			-																																			
			-																																			

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:	21 Junio 24
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	Leticia Martinez Padilla
8. Importe a pagar:	\$ 955.00
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	Reg. 20.

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra			
Poliza			
Compra	C325		
Poliza			
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago			
Poliza			
Proveedor	PP256		
Poliza	C00414		
Fecha	25 Junio 2024		

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 508

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 29601 5. REQUISICION NO. 20
6. SOLICITANTE: L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA
7. ÁREA 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: \$ 955.00
12. CON LETRA: (Novecientos cincuenta y cinco pesos 00/100 M.N.)
13. CONCEPTO:

Compra de plumas y lava parabrisas para el parque vehicular de esta Universidad, reembolso del fondo revolvente de Recursos Materiales.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE
14. A NOMBRE DE Leticia Martínez Padilla
15. CHEQUE PARA EL DIA: 20/06/2024
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRASFERENCIA
17. NOMBRE DE _____
18. CLABE INTERBANCARIA: _____
19. NOMBRE DEL BANCO: _____
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: _____
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 Angeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas


Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector



CENTRO DE DISTRIBUCION ORIENTE

CDO050929619

RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

CLIENTE

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

UTT9507201E7

RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

USO CFDI: G03 - Gastos en general

DOMICILIO FISCAL RECEPTOR: 43645

Factura ATLGF 6977

FOLIO FISCAL (UUID)

e770aa4b-b134-c939-d2b2-5955d25dca64

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000508166853

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000707473145

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2024-06-17T13:16:07

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

QSO100827UB0

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2024-06-17T13:13:00

LUGAR DE EXPEDICIÓN

43673

EXPORTACIÓN

01 - NO APLICA

ETIQUETAS PERSONALIZADAS

Mostrador TULANCINGO

CONCEPTOS

Table with 7 columns: Cantidad, Unidad, No. Identificación, Descripción, Valor Unitario, Descuento, Importe. Contains 3 rows of product data.

IMPORTE CON LETRA
TIPO DE COMPROBANTE
FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
MONEDA

NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
I - Ingreso
01 - Efectivo.
PUE - Pago en una sola exhibición
MXN

SUBTOTAL \$862.07
DESCUENTO \$38.79
TOTAL TRASLADADOS \$131.72
TOTAL \$955.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

GVKWF69wS/TcQRAm1E4P6CgJZ3y/ZCIDHIEXEq4nmNWxvi2Vrc0AsGV7bujnlTSISBBuVWwARyVtwG+DTx/xDs2qfFk JrPbMH/yHLmQyK/qCUDLrAF9Gg0g74EVI1j8...

SELLO DIGITAL DEL SAT

M6ObVHthIU5ev1jllthfadjDsw42sdbqPpjzcsdpcejg7UoPW/LDzYINsY4veBqbtOZqpcOJdZC9rCvbgGrzXXM3Xfo2i8nGxc0qaJCgaDqkcllEmhroUkblc+5lzXYDvJQbE...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1| e770aa4b-b134-c939-d2b2-5955d25dca64| 2024-06-17T13:16:07| GVKWF69wS/TcQRAm1E4P6CgJZ3y/ZCIDHIEXEq4nmNWxvi2Vrc0AsGV7bujnlTSISBBuVWwARyVtwG+DTx/xDs2qfFk JrPbMH/yHLmQyK/qCUDLrAF9Gg0g74EVI1j8...



Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Ute EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
MTRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIJO RECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

2024. FE - RC - 6977

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
CDO0509296I9	CENTRO DE DISTRIBUCION ORIENTE	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E770AA4B-B134-C939-D2B2-5955D25DCA64	2024-06-17T13:13:00	2024-06-17T13:16:07	QSO100827UB0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$955.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: **020**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **FEBRERO - DICIEMBRE 2024**

3. Lugar de entrega: _____

4. Prioridad:
 Urgente _____
 Normal:

5. Nombre y Firma del solicitante:
 LIC. María Fernanda Hernández Medina

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante:
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz

7. Proyecto:
 62 Admón Central

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:
José Humberto Ángeles Hernández

9. JUSTIFICACIÓN:

Se solicita la compra de Kit de refacciones para vehiculos institucionales del parque vehicular con el fin de mantenerlos en óptimas condiciones para brindar servicios de traslado de estudiantes en las diferentes actividades académicas que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un amplio campo laboral para las y los estudiantes.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Prog y Proj)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, incluir ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
1	336	29601	11	LOTE	KIT DE REFACCIONES	KIT DE REFACCIONES POR KM Y/O TIEMPO.	\$ 96,000.00	\$ 96,000.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 96,000.00	\$ 48,000.00	62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

La ejecución se realiza de manera anual.

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 DE ADMINISTRACIÓN

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández
 Mtro. José Antonio Zamora Guiso

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma: _____				
	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"/>	No aplica <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

Compra de limpiaparabrisas para las siguientes unidades de la institución.

URVAN 1024



URVAN 863



GILBERTO MUÑOZ GUZMAN
CMT

AVEO 857



AVEO 869



GILBERTO MUÑOZ GUZMÁN
Quetz