



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):

3. Fuente de Financiamiento: Ejercicio del Recurso

4. Verificación de documentos

170624

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)

C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.

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
	✓	✓
	✓	✓
		✓
	✓	✓
	✓	✓
	NA	✓
	✓	✓
		✓
		✓



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: 17 Junio 24

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:

8. Importe a pagar:

9. Importe de retención:

10. Observaciones:

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	207		
Poliza	P00743		
Compra	284		
Poliza	P00744		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	208		
Poliza	P00779		
Proveedor	237		
Poliza	C00382		
Fecha	17 Junio 24		

DEPTO DE CONTABILIDAD
PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

2. FUENTE:

1. FOLIO: 404

Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

3. PROYECTO: 62 Admón Central 4. PARTIDA: 35501 5. REQUISICION NO. ✓
 6. SOLICITANTE: L.C Leticia Martinez Padilla
 7. ÁREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES
 8. PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO
 9. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LOS 300 VECES EL SMVDF
(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

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

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 7,540.00
 12. CON LETRA: (SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)
 13. CONCEPTO: Reparación de los ventiladores, compresor y carga de gas del aire acondicionado del autobús institucional para su buen funcionamiento

DEPTO DE CONTABILIDAD

PAGO

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE CHEQUE PARA EL DIA:
 DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE ALEJANDRO MENDEZ CABALLERO
 18. CLABE INTERBANCARIA: 137290100417045066
 19. NOMBRE DEL BANCO: BANCOPPEL
 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 17/05/2024
 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

PROCESADO

22. FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO. BO.

AUTORIZA:

Leticia Martinez Padilla
 Jefa del Depto. De Recursos 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

RFC emisor: MECA720502KI3
 Nombre emisor: ALEJANDRO MENDEZ CABALLERO
 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: 0C9A2FE9-E91A-4D5F-838B-7174A59A89F5
 No. de serie del CSD: 00001000000519095657
 Código postal, fecha y hora de emisión: 42092 2024-06-06 01:01:27
 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	
78181507		1.00	E48	Unidad de servicio	6,500.00	6,500.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Reparación de sistema eléctrico del aire acondicionado cambiar 3 piezas motor condensador nivelar carga de gas y revisar aire acondicionado trabajando.					IVA	Traslado	6,500.00	Tasa	16.00%	1,040.00
Número de pedimento		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 \$ 6,500.00
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 1,040.00
 Total \$ 7,540.00

Sello digital del CFDI:

Ef9HbGV8Rv6Bqjtl8ZETQAPRSDZBftZXZTlx5AIXLJV/u3lMpHLMZCm0+ITQ2oA1f48HzNmMPbfBYZtRwoMaqjHQElvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9j2XIIe95FO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127HMPPr/rUGFR2njNYQwwzWzOwndsV+D4Bzs410ZmXPt3/VvNqQbfl6ZULWN9AO7KkXBurjBMMFwX1vFclMNV0S/MjyrDJ136sg+Vx/8STP8LF684Thrz1DJ29cyZ+ptJzhbU2aVE01woo0aXBuOe3ED1MPca1SyZTLD3GikFWS4Yv3wepSxR9y7Xa6YGxSEIkA==

Sello digital del SAT:

QfLxhc9KtnCCq8pRY17rq9io4AqVecMzP2Q9UPaA2Cxi2+mrJaNidGrXSDQGA5TeEBS9zUrv3SziZsNfxaJmmOGN23TYFX6O47TeiAJ0iGbNuB8SgUzhrcALs16UatgFllhDnNlr5iAaEX1Q2uldMi36X1pAhqYai+1iP3+w6lehtK4EE+fdxmQ8FOAVpxcX8fGOX4Mntf/DmMfUledel8KcPdvGSR1iamHdsJGf88NtODXoLr28+HKZINU879MJK9J06dSLj9z0BuAQmWuxW2Wh80UYPWjw8dbA3CzFryB+Z3faZZGr/EFramyt8osiaghFoD/HUyXCsmGE4Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|0C9A2FE9-E91A-4D5F-838B-7174A59A89F5|2024-06-06T01:01:43|SAT970701NN3|Ef9HbGV8Rv6Bqjtl8ZETQAPRSDZBftZXZTlx5AIXLJV/u3lMpHLMZCm0+ITQ2oA1f48HzNmMPbfBYZtRwoMaqjHQElvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9j2XIIe95FO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127HMPPr/rUGFR2njNYQwwzWzOwndsV+D4Bzs410ZmXPt3/VvNqQbfl6ZULWN9AO7KkXBurjBMMFwX1vFclMNV0S/MjyrDJ136sg+Vx/8STP8LF684Thrz1DJ29cyZ+ptJzhbU2aVE01woo0aXBuOe3ED1MPca1SyZTLD3GikFWS4Yv3wepSxR9y7Xa6YGxSEIkA==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-06-06 01:01:43
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



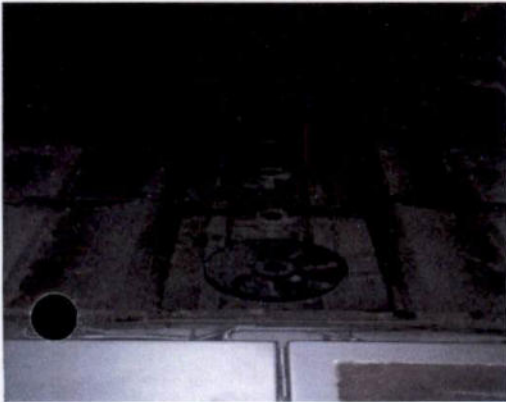
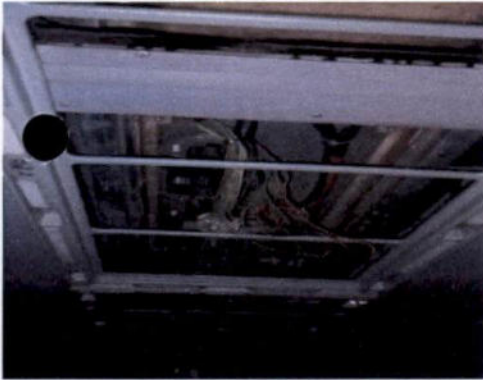
Servicio 35501

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
 MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIÑO RECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

FE-2024-Alejandro Mendez-9F5

EVIDENCIAS

VOLVO: Reparación de los ventiladores, compresor y carga de gas del aire acondicionado del autobús institucional para su buen funcionamiento (30-05-2024).





Elian Jaime Garcia Baños
OPERADOR
(nombre y firma)

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	FEBRERO - DICIEMBRE 2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	LIC. María Fernanda Hernández Medina		Urgente Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe Inmediato del solicitante	L.A.E. Maricela Saquario Ortiz		
7. Proyecto:	62 Admón Central		
	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Lic. José Humberto Ángeles Hernández		

9. JUSTIFICACIÓN:

Se solicita la compra de Kit de refacciones para vehículos 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 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	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	748,000. 748,000.	62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

La ejecución se realiza de manera anual.

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

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández	Mtro. José Antonio Zamora Guiso
Firma:	Fecha:

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