

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:

4. Verificación de documentos

2406241100

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
✓	✓	✓
✓		
✓		✓
✓		✓
✓		✓
✓		✓
N/A	ND	P-150/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:

24 Junio 24

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:

Ana María Gil Hernández

8. Importe a pagar:

\$ 4,949.00

9. Importe de retención:

10. Observaciones: Reg. 150-A, 153-A.

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	231		
Poliza Compra	P00823		
Poliza Compra	P00824		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	233		
Poliza Proveedor	P00868		
Poliza Proveedor	265		
Poliza Proveedor	CO0423		
Fecha	26 Junio 24		

PAGO
PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 516

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

P31 2,388.98

P22 776.00

P62 2,784.02

150-A
153-A

3. PROYECTO: 0

4. PARTIDA: 22104

5. REQUISICION NO. _____

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:

\$ 4,949.00

12. CON LETRA:

(Cuatro mil novecientos cuarenta y nueve pesos 00/100 M.N.)

13. CONCEPTO:

Insumos para jóvenes becarios de la Institución, box lunch para participantes en faenas internas y en áreas perimetrales de esta Institución e insumos para atención a auditores externos.

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

NOMBRE DE

15. CHEQUE PARA EL DIA:

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE

18. CLABE INTERBANCARIA:

19. NOMBRE DEL BANCO:

20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

Ana María Gil Hernández

0213 1206 5554 8583 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

HSBC

20/06/2024

*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



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 Folio fiscal: 6D18F7DA-404E-4D9B-A3CB-D40CF2CBB714
 Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ No. de serie del CSD: 00001000000515479305
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 43740 2024-06-19 08:23:11
 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	
93131608		1.00	E48	SERVICIO	4,266.38	4,266.38		Si objeto de impuesto.	
Descripción	ALIMENTOS PARA VARIOS EVENTOS DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA UNIVERSIDAD				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	4,266.38	Tasa 16.00%	682.62
Número de pedimento		Número de cuenta predial							

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 4,266.38
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 682.62
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 4,949.00

Sello digital del CFDI:

ALTCPX+fNVy9eKvEh0JDAFr8EVeKy5LRW11wm/GVQfaVQtYpQ2irHrkTnVcj+oJjID8QCCNghUsLgquE8/70wCBn8bcmos+wPqAdjtku6hddigEM6O5BqJpS41NBYWU3rTTmno+Qxdq74A+dTvnrdzVaDNVOyKwVNgMwFzjc7WLhJQ7MEmlS8eA9I5hPKhBJEj6PBlungELDnumtr4RZYX/s3MSLKCpt6mQLJB/AZyLcQ1DR9bPNsxNnUAPejZITfNFQgECKJEV69mQadVXC2BCRluOopnMjDFVQL9KhE29GLku6rP183nI7ochKziOhN6UHrF92F3SW91mw==

Sello digital del SAT:

d5ZSWcq/NjKZnES+dRiDglskODH2dqQuGlux/kE+6k6kRCGJnKKbYSVPORmobXE0aTVdMk02gJb0z9RYITEUEZICL+mQ1aSXJi3Jgn58VBMLEI0b3dGSEnkdyVsdW+Oz8hirZ91RgTm j8w1CWecUYFRcj2qmPq7+Hllpy6zLuQg83qhdXwXJT8TaPUpxUrhI9LJ+ixtbKHYJLS9bXkEnVxyhwezDi8zvuqxG4BXv4Rhhng8IH/9m66ieRMBwT+mkc3Jr2Z/jlL3LIZBdQaaao786jFVXOC XgRbiedtdwn5yv2TA9WP+CP0+UGeHF2BIHoHx9eQgPJ+DmbLML/LOPw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|6D18F7DA-404E-4D9B-A3CB-D40CF2CBB714|2024-06-19T08:23:36|SAT970701NN3|ALTCPX+fNVy9eKvEh0JDAFr8EVeKy5LRW11wm/GVQfaVQtYpQ2irHrkTnVcj+oJjID8QCCNghUsLgquE8/70wCBn8bcmos+wPqAdjtku6hddigEM6O5BqJpS41NBYWU3rTTmno+Qxdq74A+dTvnrdzVaDNVOyKwVNgMwFzjc7WLhJQ7MEmlS8eA9I5hPKhBJEj6PBlungELDnumtr4RZYX/s3MSLKCpt6mQLJB/AZyLcQ1DR9bPNsxNnUAPejZITfNFQgECKJEV69mQadVXC2BCRluOopnMjDFVQL9KhE29GLku6rP183nI7ochKziOhN6UHrF92F3SW91mw==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-06-19 08:23:36
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA 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 - Ana Gil - 714

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.

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
GIHA830413HF6	ANA MARIA GIL HERNANDEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6D18F7DA-404E-4D9B-A3CB-D40CF2CBB714	2024-06-19T08:23:11	2024-06-19T08:23:36	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$4,949.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

153-A

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

08/05/2024

3. Lugar de entrega
Secretaría Académica

4. Prioridad:

Urgente

X

Normal

5. Nombre y Firma del solicitante:

Mtra. María de los Ángeles Torres Cruz

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

Mtra. María Elena Hernández Briones

7. Proyecto:

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

Mtra. María Elena Hernández Briones

9. JUSTIFICACIÓN:

Servicio de alimentos para 4 personas, que estarán en reunión de trabajo de Autoevaluación de Instituciones de Educación Superior, en la sala de Rectoría de la Institución; en relación al Reporte de Autoevaluación Estatal, que promueve el Sistema de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (SEAES), como parte del calendario de reuniones.

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		22104	1	Servicio	Alimentos	Alimentos para 4 personas	\$ 208.80	\$ 208.80
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
208.80			Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

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 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:

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**

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES.

EVIDENCIAS DE COMPRA DE BOX LAUNCH

07/05/2024



MTI. DANTE PEÑA ROJAS

JEFE DE DEPARTAMENTO

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

150-A

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

07/05/2024

3. Lugar de entrega

4. Prioridad:

Urgente

Normal

5. Nombre y Firma del solicitante:

MTI. Dante Peña Rojas

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

Mtra. Maria Elena Hernández Briones

7. Proyecto:

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

Mtra. Maria Elena Hernández Briones

9. JUSTIFICACIÓN:

Desayunos para reunión de jóvenes becarios 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
1		22104	1	Pieza	Box Launch		\$ 1,764.49	\$ 1,764.49
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 1,764.49			Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

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 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:	Fecha:					
	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"/>	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