

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):	<b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>
3. Fuente de Financiamiento:	<u>Ejercicio del Recurso</u>
4. Verificación de documentos	<u>1407241440</u>

	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"/>	<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>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D.- 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).	<u>N/A</u>	<u>ND</u>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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: <u>17 Julio 2024</u>	
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: <u>Rubén Flores Guerra</u>	
8. Importe a pagar: <u>\$ 2275.22</u>	
9. Importe de retención: <u>24.78</u>	
10. Observaciones: <u>Req. 212. Gasto \$ 2,300.00</u> <span style="float: right;">OK</span>	

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<u>259</u>		
Poliza	<u>P00943</u>		
Compra	<u>350</u>		
Poliza	<u>P00944</u>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<u>261</u>		
Poliza	<u>P01057</u>		
Proveedor	<u>295</u>		
Poliza	<u>C00483</u>		
Fecha	<u>19 Julio 24</u>		

PAGO PROCESADO

1. FOLIO: 569

2 FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

**DATOS GENERALES**

*Gasto \$ 2,300.00*

212

3. PROYECTO: 53 4. PARTIDA: 24701 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 checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 2,275.22  
 12. CON LETRA: (Dos mil doscientos setenta y cinco pesos 22/100 M.N.)  
 13. CONCEPTO: Compra de malla electrosoldada para dar atención de mantenimiento a pasillo que se encuentra enfrente del edificio A.

**OBSERVACIONES**

FORMA DE PAGO

**CHEQUE**

14. A NOMBRE DE \_\_\_\_\_

15. CHEQUE PARA EL DIA: \_\_\_\_\_

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \_\_\_\_\_

\*FACTURA  \*RECIBO

**TRASFERENCIA**

17. NOMBRE DE Rubén Firoes Guerra

18. CLABE INTERBANCARIA: \_\_\_\_\_

19. NOMBRE DEL BANCO: BANAMEX

20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 15/07/2024

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \_\_\_\_\_

\*RECIBO

Eliminada 1 palabra. Con fundamento en el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública en correlación al con fundamento en el artículo 114 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo, así como de conformidad con lo establecido en el capítulo VI, Trigesimo Octavo, Fracción III, toda vez que corresponde a información de carácter confidencial (datos personales) y que refieren a datos: (como lo es clave interbancaria)

**22 FIRMAS**

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO. BO.

AUTORIZA:

*[Signature]*  
 L.C. Leticia Martínez Padilla  
 Jefa del Depto. De Rec. Materiales

*[Signature]*  
 L.A.E. Maricela Santuario Ortiz  
 Jefa del Depto. de Presupuesto

*[Signature]*  
 L.C. José Humberto Angeles Hernández  
 Director de Admón. y Finanzas

*[Signature]*  
 Mtro. José Antonio Zamora Guido  
 Rector

Eliminada 1 palabra, con fundamento en el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública en correlación al con fundamento en el artículo 114 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo, así como de conformidad con lo establecido en el capítulo VI, Trigésimo Octavo, Fracción III, toda vez que corresponde a información de carácter confidencial (datos personales) y que refieren a datos:(como el RFC y código postal )

**RFC emisor:** [REDACTED]  
**Nombre emisor:** RUBEN FLORES GUERRA  
**RFC receptor:** UTT9507201E7  
**Nombre receptor:** UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO  
**Código postal del receptor:** 43645  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** 41863CDE-98C1-4197-B0E4-41FBF71ABC8F  
**No. de serie del CSD:** 00001000000505157471  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** [REDACTED] 2024-07-12 17:18:58  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Régimen Simplificado de Confianza  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
11162108		1.00	H87	Pieza	1,982.76	1,982.76		Sí objeto de impuesto.
<b>Descripción</b>	MALLA ELECTROSOLDADA 661010 40 MTS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b> <b>Tasa o Cuota</b> <b>Importe</b>
					IVA	Traslado	1,982.76	Tasa 16.00% 317.24
					ISR	Retención	1,982.76	Tasa 1.25% 24.78
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>						

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

**Subtotal** \$ 1,982.76  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 317.24  
**Impuestos retenidos** ISR \$ 24.78  
**Total** \$ 2,275.22

**Sello digital del CFDI:**

CAKbvAmJFzmd2E0lhciQL/HBpfQxBPYIWW9V4KLMsmlchfoOfQ4XhoI42JgLcxzT99Zh93/8Ublhw/w5gGokCsA6TIBjNHol0NoMsWMBJyqKSFw8hTEYmU+9aPSGh3MG9bQwSnz710qW D4slo2al/8YpUauvW40yGzvsp/SQcv0sqGBrDOoKgmY829Mk4PsoE3a4XdgFNJ9z5ssXrRuL8SS0M07hy9Q6kPwhmNJeOUQlurkeGKR8schBvIP6H+5TSpn39KUntxN3/k9sBYR+zVfa0w Mi5kJZXFgi1hxjqNYxlIKwmlm32yebB4keQZZkqVp7SGj2nsRZ93yAy67w==

**Sello digital del SAT:**

Br8A/JGYJlcuPt+k24pL8GOF37MsbLdzdvndnD8i1ke8AMrLReEr4vIjBiarzBZ/vaa7U83C/5NQ2gqllWpVQlluf1WsGzQsMDAGK2MLa4q7vxFjXpiK8mUZZvryrdU1++0baRk+LKH9laQJy4AX /FwS11jqGfMzELelhY1Ov7VoKt6iUnl+IEe0UA2EdmKQ4fq/rfjXApFalbulQFXmalWopRjJAicNwifYbNIN2+kNd1tnjsJvGPjugzeuksWmlrMfNQLzVTN8s7vSC5m/ug/MMBgAn/DWJAgq7zAkmbUYjEsfRgyceJGJKUciaYulJgbiF9qbySBK9TO1ESQ==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|41863CDE-98C1-4197-B0E4-41FBF71ABC8F|2024-07-12T17:19:26|SAT970701NN3|CAKbvAmJFzmd2E0lhciQL/HBpfQxBPYIWW9V4KLMsmlchfoOfQ4XhoI42JgLcxzT99Zh93/8Ublhw/w5gGokCsA6TIBjNHol0NoMsWMBJyqKSFw8hTEYmU+9aPSGh3MG9bQwSnz710qWD4slo2al/8YpUauvW40yGzvsp/SQcv0sqGBrDOoKgmY829Mk4PsoE3a4XdgFNJ9z5ssXrRuL8SS0M07hy9Q6kPwhmNJeOUQlurkeGKR8schBvIP6H+5TSpn39KUntxN3/k9sBYR+zVfa0wMi5kJZXFgi1hxjqNYxlIKwmlm32yebB4keQZZkqVp7SGj2nsRZ93yAy67w==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-07-12 17:19:26  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068



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

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
 DIRECTOR

*[Handwritten Signature]*

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE. Ruben Flores. CBF  
 2024.

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

212

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	jul-24	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
		Universidad Tecnológica de Tulancingo	Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES		Normal <input checked="" type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
53 Mtto. prev. y correctivo	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		

9. JUSTIFICACIÓN:

SE SOLICITA LA COMPRA DE MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PARA DAR ATENCIÓN DE MANTENIMIENTO QUE PERMITAN LLEVAR A CABO ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, ESTAS ACTIVIDADES SON ESCENCIALES PARA GARANTIZAR UN ENTORNO SEGURO A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA.

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	288	24701	1	ROLLO	ARTICULOS METALICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN.	MALLA ELECTROSOLDADA. 66-1010,40 ML.	\$ 2,300.00	\$ 2,300.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 2,300.00	1,150.00	53	Federal
	1,150.00		Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

i. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

*[Signature]*

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

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 malla.**

**REQ.**



**RESPONSIBLE:**



**ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES**

**COORDINADOR DE MANTENIMIENTO**