

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:	<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.</u>	<u>Costo \$ 2,300.00</u> OK

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

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

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. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS				

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 <input checked="" type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA	
17. NOMBRE DE	Rubén Firoes Guerra
18. CLABE INTERBANCARIA:	FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO:	BANAMEX
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	15/07/2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>

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.		
Descripción	MALLA ELECTROSOLDADA 661010 40 MTS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,982.76	Tasa	16.00%	317.24
					ISR	Retención	1,982.76	Tasa	1.25%	24.78
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 \$ 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+9aPSGh3MG9bQwSnz710qWD4slo2al/8YpUauvW40yGzvsp/SQcv0sqGBrDOoKgmY829Mk4PsoE3a4XdgFNJ9z5ssXrRuL8SS0M07hy9Q6kPwhmNJeOUQlurkeGKR8schBvIP6H+5TSpn39KUntxN3/k9sBYR+zVfa0wMi5kJZXFgi1hxjqNYxlIKwmlm32yebB4keQZZkqVp7SGj2nsRZ93yAy67w==

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

i. 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:

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:	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**

Mantenimiento: Compra de malla.

REQ.



RESPONSIBLE:



ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES

COORDINADOR DE MANTENIMIENTO