

Encabezado General  ULAXIACO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TLAXIACO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal	A. Nombre del Formato: 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):	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS																																							
3. Fuente de Financiamiento:	<u>Ejercicio del Recurso</u>																																							
4. Verificación de documentos																																								
	<u>0209241652</u>																																							
	<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 style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">Falta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	-	✓	✓	-	-	-	Falta	-	-	-	-	-	-
RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																						
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																						
✓	✓	✓																																						
✓	✓	✓																																						
✓	✓	✓																																						
✓	✓	✓																																						
✓	✓	✓																																						
✓	✓	✓																																						
N/A	N/A	-																																						
✓	✓	-																																						
-	-	Falta																																						
-	-	-																																						
-	-	-																																						
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>																																								
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>																																								
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. <i>Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</i>																																								
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																																								
5. Vo. Bo. de tramite sin CFDI (cuando aplique).																																								
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato																																							
6. Fecha de entrega a Presupuesto:	<u>05 Septiembre 24</u>																																							
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<u>CFE Suministrador de Servicios</u>																																							
8. Importe a pagar:	<u>\$56,025.00</u>																																							
9. Importe de retención:																																								
10. Observaciones:	<u>Req 10</u>																																							



DEPTO. DE CONTABILIDAD
 PAGO
 PROCESADO

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	425		
Poliza	P01512		
Compra	538		
Poliza	P01513		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	432		
Poliza	P01541		
Proveedor	477		
Poliza	C00680		
Fecha	<u>09 Septiembre 24</u>		