

CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL I.P.N. Sistema de Gestión Integral Institucional (SGII).

Orden de Pago (OPR).



Orden de Pago (OPR).

Contenido

A. ACCE	ESO AL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL INSTITUCIONAL	3
Eleme	ENTOS DE LA VENTANA	6
1. OF	RDEN DE PAGO (OPR)	7
1.1	Solicitud de Pago.	. 7



A. Acceso al Sistema de Gestión Integral Institucional



Acceso al Sistema de Gestión Integral Institucional

Por Directorio Activo.



Figura 1. Ícono del Sistema de Gestión Integral Institucional.

- 1. El Usuario verifica que tenga el ícono del **SGII**, localizado en el **Escritorio** del equipo de cómputo (ver Figura 1).
- 2. De doble clic, al ícono del SGII.
- **3.** El SGII abre la siguiente ventana que se observa en la Figura 2.

Escribir las Estas credencia	credenciales Iles se usarán para conectarse a Work Resources.
	frivero
	Nombre de usuario Contraseña Dominio: CINVESTAV
	Aceptar Cancelar

Figura 2. Credenciales Dominio de Cinvestav.

En esta ventana debe ingresar sus credenciales para el acceso. Estas credenciales: **Nombre de usuario** y **Contraseña** son las que utiliza en su correo institucional esto es:

nombreusuario@cinvestav.mx y su respectiva contraseña.

- 1. De clic al campo para capturar el nombre de usuario, así mismo capture su contraseña.
- **2.** Se despliega la siguiente ventana que se observa en la Figura 3.



Conectándose a RDS.CINVESTAV.MX	
Iniciando	
Detalles	Cancelar

- En esta ventana, se establece la conexión al servidor del Sistema de Gestión Integral Institucional (SGII). El proceso de conexión al sistema puede tardar algunos instantes.
 - Al conectar se despliega la pantalla principal del SGII, que se observa en la Figura 4.
- 2. Cancelar: interrumpe la conexión al sistema.

Figura 3. Conexión al Servidor.





Fecha	de	Emisión



Elementos de la ventana

Elemento/Objeto	Descripción	Ilustración
Campo de texto.	Permite introducir valores o datos, para realizar búsquedas o capturar información.	
Casilla de verificación. Checkbox	Marcada o Desmarcada: Activa o desactiva, alguna opción o acción que esta enlazada a una funcionalidad del sistema.	
	En este tipo de casilia, puede marcar más de una opción.	Ambos O Directos
Lista desplegable. Combo box	Al pulsar sobre este elemento, muestra un listado que permite al usuario, seleccionar un valor de la lista.	CARGO
Botón.	Ejecuta o desencadena una acción, en el sistema.	IMPRIME
Panel o bandeja de información.	Muestra una serie de información, asociada a un tema, mediante columnas que describen parte de la información. Permitiendo al usuario, visualizar detalladamente registros e información.	Description 0 RECURSOSE DISALES 1 COMPROBACIONES DE IMERCANCIAS EN TRANSITO DE EJERC ANT. 2 RECURSOS DE PROVECTOS ESPECIALES Y FIDEICOMISOS 3 RECURSOS DE INGRESOS PROPIOS 4 COMPROBACIONES DE PROVECTOS ESPECIALES Y FID DE EJERC ANT. 5 COMPROBACIONES DE PROVECTOR SEPECIALES Y FID DE EJERC ANT. 6 DONACIONES 7 -
Área de texto.	Es un campo para mostrar o capturar texto de varias líneas.	Anticipos a Proveedores
Botones de Control	En la esquina superior derecha se encuentran los botones para Minimizar, Maximizar/Restaurar y Cerrar las ventanas en uso.	– 0 ×

Tabla 1. Elementos en la Ventana.

SGII



1. Orden de Pago (OPR).

1.1 Solicitud de Pago.

Fecha de Emisión:



Solicitud de Pago => OPR.



Figura 5. Acceso a Solicitud de Pago - OPR.

Versión: 1.1

V No. Solicitud: Orden de Pago:	Ver Rechazo	Imprimir Solicitud Salir
iolicitud Orden de Pago Usuario Grupo		
No. de Registros		

Fecha de Emisión:	Fecha de Revisión:	
-------------------	--------------------	--

)	CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL INSTITUTO	ALOH	9 DE 17
19-92)	POLITÉCNICO NACIONAL	SISTEMA	SGII
	COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES	FECHA DE ELABORACIÓN	OCT-2018
investav	ORDEN DE PAGO (OPR).	GUIA DE USU	JARIO

Añ	o Bús	queda		Registro de Soli	citudes de i	ago sa neembo	isos, ragos priectos y		
20	18 V No.	Solicitud:	Orden de	Pago:					
N	lo. Solicitud	Orden de Pago	Usuario	Grupo	Estatus	No. Solicitud	0		Para Envio
•	00004	00001-18	llopez	Gasto a Comprobar	Tràmite	Departamento			
•	00005	00002-18	Ihernandezh	Gasto a Comprobar	Rechazada	Fiscales	1	Fecha: 09/10/2018	
	00005	00007.18	lleees	Gaste a Comprobar	Trémite	Propios	j		
	00007	00007-18	llopez	Gasto a Comprobar	Trámito	Extraordinarios]	_	
	00008	00009-18	llopez	Gasto a Comprobar	Trámite	Importe Total	.0	0 Partida Especifica	
	00009	00010-18	sasanchath	Gasto a Comprobar	Trámite	Responsable	Póquese a Nembre de:		
	00010	00011-18	sasanchezh	Gasto a Comprobar	Trámite		RFC del Beneficiario del Pago:		
	00011	00012-18	sasanchezh	Gasto a Comprobar	Trámito	Concepto			
Ň	00012	00013-18	dharrara	Gasto a Comprobar	Trámite				
×.	00013	00014-18	dherrera	Gasto a Comprobar	Trámite	Periodo de	00/00/0000 a: 00/	00/0000 V Forma de Pago:	CHEQUE
Ň	00014	00015-18	dherrera	Gasto a Comprobar	Trámite	Nota /			
×.	00015	00015-18	ganel	Gasto a Comprobar	Trámite	Observaciones	:		
,	00016	00017-18	ecarrascodie	Pago Directo	Trámite	Elaboró	:		
ò	00017	00018-18	brearrido	Reembolso	Trámite	Ext. Telefónica	:		
ľ						Autorizó 1	:		
	No.	de Registros 6,455				 Autorizó 2 			

Figura 7. Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.

Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>. En esta ventana es donde crearemos las OPR's en el SGII.

Generación de OPR's.

- 1. En la ventana, de clic al icono Alta
 - Automáticamente se habilitan los campos para la captura de información que requiere la OPR.
 - A continuación en la Figura se muestra un ejemplo para la captura de los campos requeridos por la OPR.

0	CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL INSTITUTO	НОЈА	10 DE 17
(2-2)	POLITÉCNICO NACIONAL	SISTEMA	SGII
200	COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS	ΕΕCHA DE ELABORACIÓN	OCT-2018
Cinvectav	COMUNICACIONES	LECTA DE ELABORACIÓN	001-2018
Chrycoldy	ORDEN DE PAGO (OPR).	GUIA DE USU	JARIO

10 -28 S	s 🖉 🕫) 🧳 🕪 🗌										
			F	Registro de Soli	icitudes de Pa	igo << Reembol	sos, Pagos Directos	s y Ga	stos a Comprobar >>			×
Año 2018 ∨	Búsqueda No. Solici	a itud:	Orden de Pa	ago:		_	[<u>S</u> alir	
No. Solici	tud Or	den de Pago	Usuario	Grupo	Estatus 🔨	No. Solicitud:	0			Para Envio		
0641	10 1	14197-18	Ssztrejo	Reembolso	Trámite	Documento:	Pago Directo				\checkmark	
0641	11 1	14198-18	Ifalcon	Reembolso	Tri	Departamento:	404040 - DEPARTAMENTO I	DE FIDER	COMISOS Y FONDOS ALTERNOS		¥	
0641	12 1	14199-18	ddelarosa	Pago Directo	Tri Z	Fiscales			Fecha: 09/10/2018			
0641	13 1	14200-18	ddelarosa	Pago Directo	Trámite	Extraordinarios	2.8	53.60 N	A N FIDEICOMISO * FIDEICOMISO DE APOYO A LAS	ACTIVIDADES DEL		2
0641	14 1	14202-18	administrador	Pago Directo	Trámite	Importe Total:	2,8	53.60	Partida Especifica			
						Responsable:						?
							Páguese a Nombre de:					? X
							RFC del Beneficiario del Pa	ago:				
						Concepto:	1					
						Periodo de:	00/00/0000 🖌 a:	00/00/	0000 V Forma de Pago: CH	IEQUE	<u> </u>	
						Observaciones:						
												_
						Elaboró:		_				?
					_	Ext. lelefonica:						2
	No de Res	eistros 6 456				Autorizó 2:						?
	no. oc neg	5,51,050,150				1						_
	Rho Año 2018 No. Solici 064: 064: 064: 064: 064: 064: 064:	No. de Re	No. Solicitud Orden de Pago 06410 14197-18 06411 14199-18 06412 14199-18 06413 14200-18 06414 14202-18	No. Solicitud Orden de Pago Usuario 06410 14197-18 Sattrejo 06411 14197-18 Idelarosa 06412 14199-18 Idelarosa 06413 14200-18 Idelarosa 06414 14202-18 administrador	No. Solicitud Orden de Pago: No. Solicitud Orden de Pago: No. Solicitud Orden de Pago 06410 14197-18 06411 14198-18 14199-18 ddelarosa 06413 14200-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18	No. Solicitud Orden de Pago 06410 14197-18 06411 14199-18 06412 14199-18 06413 14200-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18	No. Solicitud Orden de Pago 06410 14197-18 06411 14199-18 06412 14199-18 06413 14200-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06414 14202-18 06415 14200-18 06416 14200-18 06417 14200-18 06418 14200-18 06419 14200-18 06410 14200-18 06411 14200-18 14198-18 administrador Pago Directo Trámite No. de Registros 6,456 V	No. Solicitud Orden de Pago Status No. Solicitud Orden de Pago Usuario Grupo Estatus 0 06410 14197-18 Statrojo Reembolso Trámite 0 06411 14199-18 Ifalcon Reembolso Trámite 0 06412 14199-18 delarosa Pago Directo Trámite Propios Extraordinarios 2.8 06414 14200-18 delarosa Pago Directo Trámite Propios Extraordinarios 2.8 Importe Total: 2.8 Importe Total: 2.8 Responsable: Páguase a Nombre de: RC del Beneficiario del Pago No. de Registros 6,456 v No. de Registros 6,456 v Autorizó 2: 00/00/0000 x a:	No. de Registros 6,456 Registro de Solicitudes de Pago << Reembolsos, Pagos Directos y Ga	No. de Registros 6,455 Registro de Solicitudes de Pago Registro de Solicitudes de Pago Registro de Solicitudes de Pago No. Solicitude Registro de Solicitudes de Pago No. Solicitude Registro de Solicitudes de Pago No. Solicitude Registro de Solicitudes de Pago No. Solicitude Registro de Solicitudes de Pago No. Solicitude Registro de Solicitudes de Pago No. Solicitude Restro de Solicitudes de Pago No. Solicitude Restro de Solicitudes de Pago No. Solicitude Restro de Solicitudes de Pago Directo Trainite Pago Directo Propios 2,453,60 No. de Registros 6,456 No. de Registros 6,456	No. del Registros 5,456 No. de Registros 5,456 Registros 5,456	No. del Registro 5.455 No. del Registro 5.455 Registro de Solicitudes de Pago << Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar >> Suit No. de Registro 5.455 Orden de Pago: Suit Recipitario 8 concepto 1 Respinational and a concepto 1 Respinational and a concepto 1 Respinational and a concepto 1 Reespinational and a concepto 1 Respinational and a concepto 1 Respinational and a concepto 1 Respinational and a concepto 1 Respinational and a concepto 1 Respinational and a concepto 1 Respinational and a concepto 1 Respinational and a concepto 1

Figura 8. Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.

Registro de Solicitudes de Pago < <reembolsos, a="" comprobar="" directos="" gastos="" pagos="" y="">>.</reembolsos,>
 2. En el campo Documento despliegue la lista y seleccione Pago Directo. Departamento seleccione el departamento al que se adjudicara la orden de pago. Marque la casilla de la fuente de financiamiento ya sea Fiscal, Propios o Extraordinarios e ingrese el monto del pago a realizar. En el siguiente campo despliéguela lista (Vea Figura 9) y seleccione el proyecto que corresponda o bien de clic al botón ? y seleccione del catálogo (Ver Figura 10) el proyecto. Importe Total se refleja la cantidad total a pagar. Partida Específica, este campo aplica en casos para Gastos a Comprobar como viáticos
NOTA . Para recursos P ropios y Extraordinarios debe seleccionar el proyecto a donde se cargará el pago, para F iscales no es necesario.

	¥	?
PRODEP 2017 * PRODEP	~	
FIDEICOMISO * FIDEICOMISO DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL CINVESTAV	≡	?
FONDOS ALTERNOS * PROYECTOS DE FONDOS ALTERNOS	$\overline{}$?
ABODED ADAD * FEFETEEF		

Figura 9. Lista de Proyectos.

	.00 M.N.	✓ ?
Clasifique dando clic	:k en el título del campo	Cerrar
Clave	Descripción de Proyecto	2
FIDEICOMISO	FIDEICOMISO DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL CINVESTAV	
FONDOS ALTERNOS	PROYECTOS DE FONDOS ALTERNOS	
PRODEP 2017	PRODEP	
PRODEP-2018	EEEEEEE	

Figura 10. Catálogo de Proyectos.

Fecha de Emisión:	Fecha de Revisión:	Versión: 1.1
-------------------	--------------------	--------------



) <0	- 🔊 🕯	ž 👐 💛 🚺													
8				Registro de Soli	citudes de Pa	go << Reen	nbols	os, Pagos Di	rectos y Ga	astos a Con	nprobar >>				×
201	B y No.	queda Solicitud:	Orden de l	Pago:										<u>S</u> alir	
No	. Solicitud	Orden de Pago	Usuario	Grupo	Estatus ∧	No. Soli	icitud:	0					Para Envio	,	
٠	00004	00001-18	llopez	Gasto a Comprobar	Trámite	Docum	nento: F	Pago Directo						~	
•	00005	00002-18	Ihernandezh	Gasto a Comprobar	Rechazada	Departan	nento: 4	104040 - DEPARTA	MENTO DE FIDE	ICOMISOS Y FON	DOS ALTERNOS			~	
٠	00005	00006-18	Ihernandezh	Gasto a Comprobar	Trámite	Fiscal	es 🗌			Fecha:	09/10/2018]			
•	00006	00007-18	llopez	Gasto a Comprobar	Trámite	Prop	ios		0.050.50						_
•	00007	00008-18	llopez	Gasto a Comprobar	Trámite	Extraordinari	ios 🖌		2,863.60	M.N. FIDEICON	IISO * FIDEICOMI	SO DE APOYO A L	AS ACTIVIDADES DI		
٠	00008	00009-18	llopez	Gasto a Comprobar	Trámite	Respon	sable: U	OPEZ LOPEZ MAX	MO		pecifica			2	a
•	00009	00010-18	sasanchezb	Gasto a Comprobar	Trámite		P	águese a Nombr	e de:	LOPEZ LOPEZ I	OMIXAN			?	x
•	00010	00011-18	sasanchezb	Gasto a Comprobar	Trámite		R	FC del Beneficiai	io del Pago:	LOLM631118	MN1				
•	00011	00012-18	sasanchezb	Gasto a Comprobar	Trámite	Con	cepto: P	AGO POR LA COM	PRA DE 3 CANTI	DADES DEL NO. I	DE CATÁLOGO ATOO	035-5 ACIDO GL	ACIAL, PARA EL		
•	00012	00013-18	dherrera	Gasto a Comprobar	Trámite		Ľ	ABORAI ORIO DEL	DR. XXXXXXXXX						
•	00013	00014-18	dherrera	Gasto a Comprobar	Trámi 🤈	Perio	do de:	00/00/0000	y a: 00/00,	/0000 🗸	F	orma de Pago:	TRANSFERENCIA	~	
•	00014	00015-18	dherrera	Gasto a Comprobar	Trámi		Nota / N	OTA U OBSERVAC	ÓN CORRESPON	DIENTE AL CONO	CEPTO DE PAGO				
•	00015	00016-18	ganel	Gasto a Comprobar	Trámite	Observac	iones:								
•	00016	00017-18	ecarrascodie	Pago Directo	Trámite	Ela	aboró: L	OPEZ LOPEZ MAX	мо					?	
•	00017	00018-18	brgarrido	Reembolso	Trámite	Ext. Telef	ónica: 1	234							
						Auto	rizó 1: L	OPEZ LOPEZ MAX	мо					?	•
	No.	de Registros 6,455			~	Auto	rizó 2: L	OPEZ LOPEZ MAX	мо				-	?	•

Figura 11. Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.

Registro de Solicitudes de Pago < <reembolsos, a="" comprobar="" directos="" gastos="" pagos="" y="">>.</reembolsos,>
Vamos capturar la información en orden secuencial.
 3. Responsable de clic al botón se despliega una ventana (Vea Figura 12) la cual contiene el catálogo de empleados, realice la búsqueda de la persona responsable ya sea por Nombre o Departamento una vez encontrado, seleccione el registro y de doble clic para agregarlo. Páguese a Nombre de: De clic al botón , una vez agregado se llena automáticamente el campo RFC del Beneficiario del Pago. Concepto ingrese el concepto del pago. Periodo de periodo escasamente aplica en la generación de OPR. Defina la Forma de Pago si es
u observación correspondiente al pago.
Telefónica. Autorizo 1 de clic al botón Image: solucione la persona responsable de autorizar. En caso de necesitar la autorización de otra persona, en el campo Autorizo 2 ingrese el registro de la misma forma pulsando el mismo botón.



	Responsable:			?	
Nombre Em	pleado:				
Nombr	e Area:			Cerrar	
Filtre emple	eados y/o areas prorcionando su nombre		Clasifique dando click en el tito	ulo del campo	0
Num Emp	Nombre Empleado	Depto	Nombre Area	Cve Ofi 🔺	~
7705			LABORATORIOS CENTRALES	306030	
8591		401000	OFICINA DEL SECRETARIO ADMINISTRATIVO	401000	
4131		403031	OFNA. DEL JEFE DEL DEPTO. DE ALMACEN E INVENTARIOS	403031	
6339		404030	DEPARTAMENTO DE TESORERIA Y CAJA	404030	
8140		501110	UNIDAD DE GENOMICA AVANZADA DEL CINVESTAV	501110	
395		503010	OFICINA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD MERIDA	503010	
6339		404030	DEPARTAMENTO DE TESORERIA Y CAJA	404030	
5161		506010	OFICINA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD QUERETARO	506010	
4740		502010	OFICINA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD SALTILLO	502010	
6188	JAFET J. MEJÍA	601210	OFICINA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE QUIMICA	601210	
8724	ABAD HERNANDEZ JOSE LUIS	602250	ELECTRONICA DEL ESTADO SOLIDO	602250	
8088	ABREU GOODGER CEI LEANDER GASTON	501110	UNIDAD DE GENOMICA AVANZADA DEL CINVESTAV	501110	
7685	ACEVEDO RODRIGO ARIADNA MARIA DE LOS ANG	507020	DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES EDUCATIVAS	507020 🗸	/
	Oprima doble-click con el	mouse sobr	e el empleado a seleccionar		
					-

Figura 12. Catálogo de Empleados.

Catálogo de Empleados. La ventana que se observa es que se despliega después de dar clic al botón **?** y en la cual deberá realizar la búsqueda del personal que requiere la OPR ya sea por Nombre de Empleado o Área.

)	CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL INSTITUTO	ALOH	13 DE 17
19-20	POLITÉCNICO NACIONAL	SISTEMA	SGII
63	COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES	FECHA DE ELABORACIÓN	OCT-2018
CITVESLAV	ORDEN DE PAGO (OPR).	GUIA DE USL	JARIO

	40 -	2 🌭 🔎	2 🕫 💛 🚺											
	8			R	egistro de Sol	licitudes d	le Pa	go << Reembols	os, Pagos D	irectos y G	astos a Comp	orobar >>		
	Año 2018	✓ No.	queda Solicitud:	Orden de Pa	go:								Imprimir Solicitud	<u>S</u> alir
- 1	No.	Solicitud	Orden de Pago	Usuario	Grupo	Estatus	^	No. Solicitud:	06414				Para En	vio
	•	06410	14197-18	Ssztrejo	Reembolso	Trámite		Documento:	Pago Directo					V
	٠	06411	14198-18	Ifalcon	Reembolso	Trámite		Departamento:	404040 - DEPART	AMENTO DE FIDE	ICOMISOS Y FOND	OS ALTERNOS		¥
	•	06412	14199-18	ddelarosa	Pago Directo	Trámite		Fiscales			Fecha: 05	/10/2018		
	•	06413	14200-18	ddelarosa	Pago Directo	Trámite		Propios		2 252 52				
	0	06414		administrador	Pago Directo	Sin Enviar		Extraordinarios 🖌		2,863.60	M.N. FIDEICOMIS	o FIDEICOMISO	DE APOYO A LAS ACTIVIDADES	
								Responsable:	LOPEZ LOPEZ MAX	(IMO		cinca		2
									Páguese a Nomb	re de:	LOPEZ LOPEZ MA	NIMO		? X
								41219	- RFC del Beneficia	rio del Pago:	LOLM631118M	11		
								Concepto:	PAGO POR LA CON	IPRA DE 3 CANTI	DADES DEL NO. DE	CATÁLOGO ATOO3	5-5 ACIDO GLACIAL, PARA EL	
									LABORALORIO DE	L DR. XXXXXXXX	XXXX			
								Periodo de:	00/00/0000	y a: 00/00	/0000	For	ma de Pago: TRANSFERENCIA	
								Nota /	NOTA U OBSERVAC	CIÓN CORRESPON	NDIENTE AL CONCER	TO DE PAGO		
								Observaciones:						
								Elaboró:	LOPEZ LOPEZ MAX	IMO				2
								Ext. Telefónica:	1234					
								Autorizó 1:	LOPEZ LOPEZ MAX	амо				?
		No. (de Registros 6,456				~	Autorizó 2:	LOPEZ LOPEZ MAX	IMO				?
								DETALLE DE SO	LICITUD					
		Fecha	F. Financiamiento	Capitulo	SubTotal I	.V.A. Re	t I .V.A.	Ret. I.S.R. Ret. Otro	s Total	Factura			Proveedor	
										5				
			То	otal del Reembolso:	.00	.00	.0	0.00	.00	Insertar	Borrar			
- 1			-											

Figura 13. Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.

Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.

- Una vez capturados todos los datos, de clic al Icono Graba . Observe que del lado izquierdo se muestra el No. Solicitud y algunas características. Y en la parte inferior una serie de columnas y botones. El botón Imprimir Solicitud emite un formato de vista previa a la impresión de la OPR ya que tiene una marca de agua con la leyenda SGII Vista Previa.
- 5. De clic al botón Insertar.

	Solicitud de Pago			
			Imprimir S	aliı
CENTRO DE SOLICITUD	INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVAI - PAGO DIRECTO - DE RECURSOS FINANCIEROS PARA PAGO DE P	NZADOS DEL I.P.N. AGO DIRECTO (OPR)		
Fecha de Solicitud: <u>09/10/2018</u>	Subtotal I.V	No. S	Solicitud: 06414 Ret. Otros	
Prepárese pago a nombre de:		MONTO M.N. :	2,863.60	
LOPEZ LOPEZ MAXIMO		RFC: LOLM6311	18MN1	
Para:		Forma de pago: TRANSFERE	NCIA	
PAGO POR LA COMPRA DE 3 CANTIDADES DEL NO. DE CATÀ DEL DR. XXXXXXXXXXXXXX	LOGO ATOO35-5 ACIDO GLACIAL, PARA EL L	ABORATORIO		
PAGO POR LA COMPRA DE 3 CANTIDADES DEL NO. DE CAT DEL DR. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	LOGO ATOO35-5 ACIDO GLACIAL, PARA EL LI	ABORATORIO		
PAGO POR LA COMPRA DE 3 CANTIDADES DEL NO. DE CAD DEL DR. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	LOGO ATOO35-5 ACIDO GLACIAL, PARA EL L	ABORATORIO		
PAGO POR LA COMPRA DE 3 CANTIDADES DEL NO. DE CAD DEL DR. NOXXXXXXXXXXXX Del: (dia/mes.laña) Con Cargo a: Recursos Físcales Recursos Propios	.000 .00	ABORATORIO		
PAGO POR LA COMPRA DE 3 CANTIDADES DEL NO. DE CAP DEL DR. VOXOXXXXXXXX Del: (dia/masaña) Con Cargo a: Recursos Fiscales Recursos Fiscales Recursos Extraordinarios	.000 .000 2,863.60 Proyecto: 9000 Proyecto: 9000PROYECTO: 9000 Proyecto: 9000 Pro	BORATORIO	CINVESTAV	
PAGO POR LA COMPRA DE 3 CANTIDADES DEL NO. DE CR7 DEL DR. VOXXXXXXXXXXXX Del: (diu/msuña) Con Cargo a: Recursos Fiscales Recursos Fiscales Recursos Extraordinarios Importe Total:	.000 .000 2,863.60 2,863.60 2,863.60	LBORATORIO	CINVESTAV	
PAGO POR LA COMPRA DE 3 CANTIDADES DEL NO. DE CAD DEL DR. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	.000 .000 2,863.60 ICOMISOS Y FONDOS ALTERNOS	LBORATORIO	CINVESTAV	
PAGO POR LA COMPRA DE 3 CANTIDADES DEL NO. DE CAD DEL DR. XUXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	LOGO ATOD35-5 ACIDO GLACIAL, PARA EL L .00 .00 2,863.60 Proyecto: 4686-69 Froyecto: 4686-69 ICOMISOS Y FORDOS ALTERNOS IDDINTE AL CONCEPTO DE PAGO	ABORATORIO	Coversa	

Figura 14. Solicitud de Pago.

```
Fecha de Emisión:
```

)	CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL INSTITUTO	ALOH	14 DE 17
(2-2)	POLITÉCNICO NACIONAL	SISTEMA	SGII
100	COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS		OCT 2018
Cinvestav	COMUNICACIONES	FECHA DE ELABORACIÓN	001-2018
cinvestav	ORDEN DE PAGO (OPR).	GUIA DE USU	IARIO

	40 📀	3	2 🕫 🖓 🚺											
	2			R	egistro de	Solicitude	s de Pag	go << Re	embols	os, Pagos D	irectos y Ga	stos a Comprobar >>		×
	Año 2018	- F	lúsqueda Io. Solicitud:	Orden de Pa	go:							Enviar	Imprimir Solicitud	<u>S</u> alir
[No. So	olicitud	Orden de Pago	Usuario	Grupo	Estat	us 🔨	No.	olicitud:	06414			Para Er	vio
	• •	6410	14197-18	Ssztrejo	Reembolso	Trámi	te	Doo	umento: F	Pago Directo				\checkmark
1	• •	6411	14198-18	Ifalcon	Reembolso	Trámi	te	Depart	amento: 4	404040 - DEPART	AMENTO DE FIDEI	COMISOS Y FONDOS ALTERNOS		V
	• •	6412	14199-18	ddelarosa	Pago Directo	o Trámi	te	Fis	cales			Fecha: 09/10/2018 🗸		
ł	• •	6413	14200-18	ddelarosa	Pago Directo	o Trámi	te	Pr	opios		2 952 50			
	0 0	06414		administrador	Pago Directo	o Sin Env	riar	Impo	rte Total:		2,853.60	Partida Específica	DEALOTO A DIS ACTIVIDADE.	
								Resp	onsable: L	OPEZ LOPEZ MAX	IMO			?
								· ·	P	águese a Nombi	e de:	LOPEZ LOPEZ MAXIMO		? X
								41219	R	FC del Beneficia	rio del Pago:	LOLM631118MN1		
								c	oncepto: P L	AGO POR LA CON ABORATORIO DEI	IPRA DE 3 CANTIE . DR. XXXXXXXXX	DADES DEL NO. DE CATÁLOGO ATOO3 XXX	5-5 ACIDO GLACIAL, PARA EL	
								Pe	riodo de:	00/00/0000	a: 00/00/	/0000 V For	ma de Pago: TRANSFERENCI	
									Nota / N	IOTA U OBSERVAC	IÓN CORRESPON	DIENTE AL CONCEPTO DE PAGO		
								Observ	aciones:					
									Elaboró: L	OPEZ LOPEZ MAX	IMO			2
								Ext. Te	lefónica: 1	234				
								A	utorizó 1: L	OPEZ LOPEZ MAX	IMO			?
		N	o. de Registros 6,456				~	A	utorizó 2: L	OPEZ LOPEZ MAX	мо			?
Î								DET	ALLE DE SOI	LICITUD				
Ì	Fe	cha	F. Financiamiento	Capitulo	SubTotal	I. V. A.	Ret I.V.A.	Ret. I.S.R.	Ret. Otros	Total	Factura		Proveedor	
	09/10/2	2018	Extraordinarios	Capitulo 2000 🗸	2,460.00	393.60	.00	00.00	.00	2,853.60	AB2345	LOPEZ LOPEZ MAXIMO		
			T	otal del Reembolso:	2,460.00	393.60	.00	.00	.00	0 2,853.60				

Figura 15. Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.





Figura 16. Mensaje de Aviso (Error Monto Total).

6

(CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL INSTITUTO	HOJA	15 DE 17		
19-20	POLITÉCNICO NACIONAL	SISTEMA	SGII		
Ces	COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES	FECHA DE ELABORACIÓN	OCT-2018		
CITYCSLAV	ORDEN DE PAGO (OPR).	GUIA DE USUARIO			



Figura 17. Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.

Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.

- 7. De clic al botón Enviar, se emite un mensaje de confirmación, confirme. Se genera el Número de Cuenta por Pagar observe la Figura 18.
- 8. Como consecuencia se genera en automático el formato para impresión de la Orden de Pago (Observe la Figura 19)

Aviso
El No. de la Cuenta por Pagar generada es: 14202-18
OK

Figura 18. Número de Cuenta Por Pagar.



8

CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL INSTITUTO HOJA 16 DE 17 POLITÉCNICO NACIONAL SISTEMA SGII COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS FECHA DE ELABORACIÓN OCT-2018 COMUNICACIONES ORDEN DE PAGO (OPR). GUIA DE USUARIO

00	SOLICI					
Cinvestav						
Orden de Pa	go: 14202-18	6.4		Pre IVA	N ICP	o. Solicitud: 0641
echa de Solicitud	· 09/10/2018	2,460	0.00 393.6	0 0.00	0.00	0.00
	nombro dou			MONTO N	1.N. :	2,853.60
OPEZ LOPEZ MAXI	nombre de:				REC: LOLM63	1118MN1
OPEZ LOPEZ MANI	WIO .			Course do	TRANSFE	
PAGO POR LA COMPRA D	E 3 CANTIDADES DEL NO. DE O	CATÁLOGO ATOO35-5 ACIDO GL	ACIAL, PARA EL LABO	RATORIO	pago: TRANSED	RENCIA
DEL DR. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
		000				
Oel: (día/mes/año)	al: (día/mes/año)					
Con cargo a:			10			
Recursos Fis	cales	.00	1			
Recursos Pro	opios	.00	1			
✓ Recursos Ex	traordinarios	2,853.60 Proyecto	: 404040 FIDEICO	MISO FIDEICOMISO DE APON	NO A LAS ACTIVIDADES D	DEL CINVESTAV
	Importe Total:	2,853.60				
Denartamento: M			PNOF			
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO Ma	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO whore y firms del Jefe de Departamento	y/o responsable del Proyecto)		RFC	C: LOLM63112 P: LOLM63112	18MN1 18HDFPPX00
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO (Ne	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Indue y firma del Jefe de Departamento	y/o responsable del Proyecto)		CURF	C: LOLM6311; P: LOLM6311;	18MN1 18HDFPPX00
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO Ma	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO more y firma del Jefe de Departamento	y/o responsable del Proyecto)	TANTE		C: LOLM6311: P: LOLM6311:	18MN1 18HDFPPX00
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO Real (1) Cuando el beneficiar saldo, en un periodo, no cuando el beneficiario recuperar la informaciór (2) Especificar claramen Financieros en un plazo	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Introductor of the second seco	y/o responsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se obli tados a partir de la fecha de ter sea nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doc	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis se anexe la factura a anderos, en los térm rumentación fiscal co	ncepto y el monto au ión. esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el isión.	C: LOLM6311; P: LOLM6311; Itorizado, y en su el solicitante será entregará en la Su	18MN1 18HDFPPX00 caso a reembolsar el i el responsable de ibdireccion de Recurs
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO Real de la construcción (1) Cuando el beneficiar saldo, en un periodo, no cuando el beneficiario recuperar la informació (2) Especificar claramen (3) En el caso de Inscrip (3) En el caso de Inscrip	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Intere y firma del Jefe de Departamento into sea un empleado del Clinves o mayor de 10 dias hábiles con ea profesor invitado, una emp n comprobatoria y remitinta a te el concepto de gastos, el cu no mayor a 10 dias hábiles, con cidan à Congresos, el cheque o tidan à Congresos, el cheque o	y/o responsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se obli tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doo rutados a partir de la fecha de ter transferencia deberá solicitarse	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis se anexe la factura a ancieros, en los térm rumentación fiscal co erminación de la corn a nombre de la Instir	ncepto y el monto au ión. esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el isión. tución o Entidad que	C: LOLM6311; P: LOLM6311; Itorizado, y en su el solicitante será entregará en la Su realiza el evento e	18MN1 18HDFPPX00 caso a reembolsar el i el responsable de ibdireccion de Recurs e invariablemente la
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO Ne (1) Cuando el beneficiar saldo, en un periodo, no cuando el beneficiario s recuperar la información (2) Especificar daramen ifmancieros en un plazo (3) En el caso de inscripo comprobacion deberá v En caso de que la compi	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Introduction of the set of	y/oresponsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se obli tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doo rados a partir de la fecha de te transferencia deberá solicitarse érminos establecidos, el benefic	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis se anexe la factura a anderos, en los térm rumentación fiscal co reminación de la con a nombre de la Instii ciario queda como de	ncepto y el monto au ión. esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el isión. tución o Entidad que	C: LOLM6311; D: LOLM6311; torizado, y en su- el solicitante será entregará en la Su realiza el evento e av y sujeto a la car	18MN1 18HDFPPX00 caso a reembolsar el i el responsable de ibdireccion de Recurs e invariablemente la ncelación del adeudo
Autoriza 2: 53 — Autoriza 1: LO (Ne (1) Cuando el beneficiar saldo, en un periodo, no cuando el beneficiario s recuperar la informació (2) Especificar claramen Financieros en un plazo (3) En el caso de inscripo En caso de que la compi través del descuento po	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Invite y firma del Jefe de Departamento in sea un empleado del Cinvesto mayor de 10 dias hábiles con es profesor invitado, una emp n comprobatoria y remitirda a l te el concepto de gastos, el cu no mayor a 10 dias hábiles, con cicin a Congresos, el cheque o enir a nombre del Cinvestav robación, no se realice en los t r nómina, de acuerdo a lo premi	y/oresponsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doc nados a partir de la fecha de ter transferencia deberá solicitarse érminos establecidos, el benefix risto por la Ley federal del Traba	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis ancieros, en los térmi rumentación fiscal co reminación de la con a nombre de la Instir ciario queda como de ajo en sus articulos 1	ncepto y el monto au esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el isión. tución o Entidad que eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 51	C: LOLM6311: D: LOLM6311: Itorizado, y en su- el solicitante será entregará en la Su realiza el evento e av y sujeto a la car 17.	18MN1 18HDFPPX00 caso a reembolsar el i el responsable de ubdireccion de Recurs e invariablemente la ncelación del adeudo
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO Ne (1) Cuando el beneficiar saldo, en un periodo, no cuando el beneficairo s recuperar la informació (2) Especificar claramen Financieros en un plazo (3) En el caso de Inscripo En caso de que la compi través del descuento po	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Invite y firma del Jefe de Departamento io sea un empleado del Cinvesto mayor de 10 dias hábiles con es profesor invitado, una emp n comprobatoria y remitinda al te el concepto de gastos, el cu no mayor a 10 dias hábiles, con cidin a Congresos, el cheque o enir a nombre del Cinvestav robación, no se realice en los t r nómina, de acuerdo a lo pre-	y/o responsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doc subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doc ransferencia deberá solicitarse érminos establecidos, el benefit risto por la Ley federal del Trabi RESERVADO PARA U	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis ancieros, en los térmi rumentación fiscal co erminación de la corr a nombre de la Instir ciario queda como de ajo en sus articulos 1 SO DE LA ADI	ncepto y el monto au esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el sisón. tución o Entidad que eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 51 MINISTRACIÓN	C: LOLM6311: D: LOLM6311: Itorizado, y en su el solicitante será entregará en la Su realiza el evento e av y sujeto a la car 17. N	18MN1 18HDFPPX00 caso a reembolsar el i el responsable de ubdireccion de Recurs e invariablemente la ncelación del adeudo
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO Ne (1) Cuando el beneficiar saldo, en un periodo, no cuando el beneficiario (2) Especificar claramen Financieros en un plazo (3) En el caso de inscrijo En caso de que la compi través del descuento po	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Introduction del Jefe de Departamento io sea un empleado del Cinvesto mayor de 10 dias hábiles con es profesor invitado, una emp n comprobatoria y remitirda a la te el concepto de gastos, el cu no mayor a 10 dias hábiles, con cidón a Congresos, el cheque o enira nombre del Cinvestav robación, no se realice en los t r nómina, de acuerdo a lo pren ESPACIO Exclusivo del Departamento	y(o responsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos fina al deberá corresponder a la doc nados a partir de la fecha de ter transferencia deberá solicitarse érminos establecidos, el benefit risto por la Ley federal del Traba RESERVADO PARA U Para uso exclusivo Para uso exclusivo	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis se anexe la factura a ancieros, en los térm rumentación fiscal factura a nombre de la Instir ciario queda como de ajo en sus articulos 1 SO DE LA ADI del Departamento renorentir	ncepto y el monto au ión. esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el isión. tución o Entidad que l eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 51 MINISTRACIÓN Para	C: LOLM6311: D: LOLM6311: torizado, y en su - el solicitante será entregará en la Su realiza el evento e av y sujeto a la car 17. N uso exclusivo del De de Tercenén 200	18MN1 18HDFPPX00 caso a reembolsar el i el responsable de labdireccion de Recurs e invariablemente la nocelación del adeudo
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO Ne (1) Cuando el beneficiar saldo, en un periodo, no Cuando el beneficiario s recuperar la informació (2) Especificar claramen Financieros en un plazo (3) En el caso de inscripo En caso de que la compi través del descuento po Para uso o	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Introduction of the second second introduction of the second second introduction of the second second second intervention of the second second second intervention of the second second second intervention of the second second second second intervention of the second second second second second intervention of the second secon	y(o responsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doc nados a partir de la fecha de ter transferencia deberá solicitarse érminos establecidos, el benefit risto por la Ley federal del Trabi RESERVADO PARA U Para uso exclusivo de Fideicomisos :	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis ancieros, en los térm umentación fiscal a com a nombre de la Instir ciario queda como de ajo en sus articulos 1 SO DE LA ADI del Departamento y rondos Alternos	ncepto y el monto au esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el sisón. tución o Entidad que l eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 51 MINISTRACIÓN Para	C: LOLM6311: D: LOLM6311: LOLM6311: utorizado, y en su - el solicitante será entregará en la Su realiza el evento e av y sujeto a la car 17. N uso exclusivo del De de Tesorería y C	18MN1 18HDFPPX00 caso a reembolsar el i el responsable de labdireccion de Recurs e invariablemente la nocelación del adeudo partamento aja
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO (1) Cuando el beneficiario saldo, en un periodo, no Cuando el beneficiario s recuperar la informació (2) Especificar claramen Financieros en un plazo (3) En el caso de inscripu En caso de que la compi través del descuento po Para uso o Partida Presu	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Interpretation of the second second interpretation of the second second interpretation of the second second second interpretation of the second second second interpretation of the second second second second interpretation of the second second second second interpretation of the second secon	y/o responsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos fina al deberá corresponder a la doco al dubirección de Recursos fina conseptencia deberá solicitarse érminos establecidos, el benefic risto por la Ley federal del Trabi RESERVADO PARA U Para uso exclusivo de Fideicomisos Clave:	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis es anexe la factura a ancieros, en los térm cumentación fiscal co erminación de la con a nombre de la Insti ciario queda como de ajo en sus articulos 1 SO DE LA ADI del Departamento y rondos Alternos	ncepto y el monto au ión. esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el isión. tución o Entidad que eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 51 MINISTRACIÓN Para Cheque I	C: LOLM6311: D: LOLM6311: torizado, y en su - el solicitante será entregará en la Su realiza el evento e av y sujeto a la car 17. V uso exclusivo del De de Tesorería y C No	18MN1 18HDFPPX00 caso a reembolsar el i el responsable de ibdireccion de Recurs e invariablemente la ncelación del adeudo partamento aja
Autoriza 2: 53 	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO PEZ LOPEZ MAXIMO PEZ LOPEZ MAXIMO minie y firma del Jefe de Departamento io sea un empleado del Cinvesto mayor de 10 dias hábiles con es profesor invitado, una emp n comprobatoria y remitirda a la te el concepto de gastos, el cu no mayor a 10 dias hábiles, co ción a Congresos, el cheque o enir a nombre del Cinvestav robación, no se realice en los t r nómina, de acuerdo a lo prev ESPACIO exclusivo del Departamento upuestal: partamento:	y/o responsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos fina al deberá corresponder a la doco al dubirá corresponder a la doco al deberá solicitarse érminos establecidos, el benefir isto por la Ley federal del Trabi RESERVADO PARA U Para uso exclusivo de Fideicomisos Clave:	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis es anexe la factura a ancieros, en los térm cumentación fiscal co erminación de la con a nombre de la Insti ciario queda como de ajo en sus articulos 1 SO DE LA ADI del Departamento y rondos Alternos	ncepto y el monto au ión. esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el isión. tución o Entidad que i eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 51 VINISTRACIÓN Para Cheque I De la cue	C: LOLM6311: C: LOLM6311: LOLM6311: torizado, y en su - el solicitante será entregará en la Su realiza el evento e av y sujeto a la car tr. Nu uso exclusivo del De de Tesorería y C No enta No	18MN1 18HDFPPX00
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO (1) Cuando el beneficiario saldo, en un periodo, no Cuando el beneficiario s recuperar la informació (2) Especificar claramen Financieros en un plazo (3) En el caso de inscripo En caso de que la compi través del descuento po Para uso o Partida Press Clave del Dej Monto:	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO PEZ LOPEZ MAXIMO PEZ LOPEZ MAXIMO minie y firma del Jefe de Departamento io sea un empleado del Cinvesto mayor de 10 dias hábiles con es profesor invitado, una emp n comprobatoria y remitirda a la te el concepto de gastos, el cu no mayor a 10 dias hábiles, co ción a Congresos, el cheque o enir a nombre del Cinvestav robación, no se realice en los t r nómina, de acuerdo a lo prev ESPACIO exclusivo del Departamento upuestal: partamento:	y/oresponsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doco al deberá solicitarse érminos establecidos, el benefir isto por la Ley federal del Traba RESERVADO PARA U Para uso exclusivo de Fideicomisos Clave: Tipo de apoyo: Partida:	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis se anexe la factura a ancieros, en los térm cumentación fiscal co erminación de la conis cumentación de la conis cumentación de la conis so DE LA ADI del Departamento y rondos Alternos	ncepto y el monto au ión. esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el isión. tución o Entidad que i eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 51 VINISTRACIÓN Para Cheque I De la cue Partida:	C: LOLM6311: P: LOLM6311: torizado, y en su - el solicitante será entregará en la Su realiza el evento e av y sujeto a la car tr. Nuso exclusivo del De de Tesorería y C No enta No	18MN1 18HDFPPX00
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO (1) Cuando el beneficiario saldo, en un periodo, no Cuando el beneficiario s recuperar la informació (2) Específicar claramen Financieros en un plazo (3) En el caso de inscripo En caso de que la compi través del descuento po Para uso Partida Press Clave del Dej Monto: Fecha:	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Imbre y firma del Jefe de Departamento io sea un empleado del Cinvesto mayor de 10 dias hábiles con es profesor invitado, una emp n comprobatoria y remitirda a la te el concepto de gastos, el cu- no mayor a 10 dias hábiles, co ción a Congresos, el cheque o enir a nombre del Cinvestav robación, no se realice en los t r nómina, de acuerdo a lo prev ESPACIO axclusivo del Departamento upuestal:	v(o responsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doco al deberá solicitarse érminos establecidos, el benefir risto por la Ley federal del Traba RESERVADO PARA U Para uso exclusivo de Fideicomisos Clave: Tipo de apoyo: Partida: Fecha:	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis se anexe la factura a ancieros, en los térm cumentación fiscal co erminación de la conis cumentación de la conis cumentación de la conis so DE LA ADI del Departamento y rondos Alternos	ncepto y el monto au ión. esta Orden de Pago, inos del numeral (1). improbatoria que se el isión. tución o Entidad que i eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 51 VINISTRACIÓN Para Cheque I De la cue Partida: Banco:	C: LOLM6311: C: LOLM631: C: LOLM63: C: LOLM6	18MN1 18HDFPPX00
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO (1) Cuando el beneficiario saldo, en un periodo, no Cuando el beneficiario s recuperar la informació (2) Específicar claramen Finanderos en un plazo (3) En el caso de inscrip comprobacion deberá v En caso de que la compi través del descuento po Para uso Partida Press Clave del Dej Monto: Fecha: Autoriza:	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Imbre y firma del Jefe de Departamento io sea un empleado del Cinvesto mayor de 10 dias hábiles con es profesor invitado, una emp n comprobatoria y remitirda a la te el concepto de gastos, el cheque o enir a nombre de del Cinvesto no mayor a 10 dias hábiles, co ción a Congresos, el cheque o enir a nombre del Cinvesto no bacidon, no se realice en los t r nómina, de acuerdo a lo prev ESPACIO axclusivo del Departamento upuestal: partamento:	Vorresponsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doco al deberá corresponder a la doco as partir de la fecha de ter transferencia deberá solicitarse érminos establecidos, el benefic risto por la Ley federal del Traba RESERVADO PARA U Para uso exclusivo de Fideicomisos Clave: Tipo de apoyo: Partida: Fecha: Cuenta No.:	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis es anexe la factura a ancieros, en los térm cumentación fiscal co erminación de la conis es anexe la factura a nombre de la Instir ciario queda como de ajo en sus articulos 1 SO DE LA ADI del Departamento y rondos Alternos	ncepto y el monto au ión. esta Orden de Pago, inos del numeral (1). improbatoria que se el isión. tución o Entidad que i eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 51 VINISTRACIÓN Para Cheque I De la cue Partida: Banco: Fecha de	C: LOLM6311: C: LOLM631: C: LOLM63: C: LOLM63	18MN1 18HDFPPX00
Autoriza 2: 53 Autoriza 1: LO (1) Cuando el beneficiario saldo, en un periodo, no Cuando el beneficiario s recuperar la informació (2) Específicar claramen Finanderos en un pizo (2) Específicar claramen Pizato el pizo Pizato el pizo Nonto: Especificar SP:	64 LOPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO IPEZ LOPEZ MAXIMO Imbre y firma del Jefe de Departamento io sea un empleado del Cinvesto mayor de 10 dias hábiles con es profesor invitado, una emp n comprobatoria y remitirda a la te el concepto de gastos, el cheque o enir a nombre de del Cinvestav robación, no se realice en los t r nómina, de acuerdo a lo prev ESPACIO axclusivo del Departamento upuestal: partamento:	v/oresponsable del Proyecto) IMPOR tav, al recibir el cheque, se oblig tados a partir de la fecha de ter resa nacional o extranjera y no a Subdirección de Recursos Fina al deberá corresponder a la doco al deberá solicitarse érminos establecidos, el benefir isto por la Ley federal del Traba RESERVADO PARA U Para uso exclusivo de Fideicomisos Clave: Tipo de apoyo: Partida: Fecha: Cuenta No.: Monto:	TANTE ga a comprobar el co minación de la comis se anexe la factura a ancieros, en los térm cumentación fiscal co erminación de la conir a nombre de la Instir ciario queda como de ajo en sus articulos 1 SO DE LA ADI del Departamento y rondos Alternos	ncepto y el monto au esta Orden de Pago, inos del numeral (1). mprobatoria que se el isión. tución o Entidad que i eudor ante el Cinvesta 10 fracción I, 516 y 53 VINISTRACIÓN Para Cheque I De la cue Partida: Banco: Fecha de Autoriza	C: LOLM6311: P: LOLM631: p: LOLM631:	18MN1 18HDFPPX00

Figura 19. Formato de Orden de Pago.



\$	40 -23 Sh # ≠0 <2 It														
2	😰 Registro de Solicitudes de Pago << Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar >> 10 11 💌														
Año Búsqueda 2018 V No. Solicitud: Orden de Pago:												Imprimir Solicitud	Salir		
	No. Solicitu	d Orden de Pago	Usuario	Grupo	Estat	us ^	No. So	olicitud:	06414				9 Solicitud Envia	da	
•	06410	14197-18	Ssztrejo	Reembolso	Trámi	te	Docu	imento:	Pago Directo					\checkmark	
•	06411	14198-18	Ifalcon	Reembolso	Trámi	te	Departa	imento:	404040 - DEPARTAMENTO DE FIDEICOMISOS Y FONDOS ALTERNOS		SOS Y FONDOS ALTERNOS		\checkmark		
•	06412	14199-18	ddelarosa	Pago Directo	D Trámi	te	Fisca	ales 🗌				Fecha: 09/10/2018 🗸			
•	06413	14200-18	ddelarosa	Pago Directo	D Trámi	te	Pro	pios		2 952 5	.				
•	06414	14202-18	administrador	Pago Directo	D Trámi	te	Extraordina	te Total:		2,853.6	0	Partida Especifica	14202-18		-
							Respo	nsable: L	LOPEZ LOPEZ MAX	IMO		and a specifica		?	1
				·	F	Páguese a Nomb	re de:	LOP	Z LOPEZ MAXIMO		?	X			
							41219	F	RFC del Beneficia	rio del Pago:	LOLI	M631118MN1			
								ncepto: F L	PAGO POR LA CON LABORATORIO DE	IPRA DE 3 CAN L DR. XXXXXX	NTIDADES KXXXXX	DEL NO. DE CATÁLOGO ATOO3	5-5 ACIDO GLACIAL, PARA EL		
							Peri	odo de:	00/00/0000	🗸 a: 00/	00/0000	V For	ma de Pago: TRANSFERENCIA	\checkmark	
							Observa	Nota /	NOTA U OBSERVAC	CIÓN CORRESP	ONDIENT	E AL CONCEPTO DE PAGO			
							E	laboró: L	LOPEZ LOPEZ MAX	IMO				?	
							Ext. Tele	efónica: 1	1234						_
							Aut	torizó 1: L	LOPEZ LOPEZ MAX	IMO				?	
	No. de Registros 6,455 Autorizó 2: LOPEZ LOPEZ AXXIMO ?														
DETALLE DE SOLICITUD															
	Fecha	F. Financiamiento	Capitulo	SubTotal	I. V. A.	Ret I.V.A.	Ret. I.S.R.	Ret. Otros	s Total	Factu	ra		Proveedor		
09/10/2018 V Extraordinarios V Capitulo 2000 V 2,460.00 393.60 .00							00.00	.0	2,853.60	AB234	15	LOPEZ LOPEZ MAXIMO			
	Total del Reembolso: 2,460.00 393.60 .00 .00 2,853.60														

Figura 20. Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.

Registro de Solicitudes de Pago <<Reembolsos, Pagos Directos y Gastos a Comprobar>>.

9. Observe que el Estatus cambia Solicitud Enviada en la parte superior.

- 10. Puede reimprimir la OPR pulsando el botón Imprimir Solicitud.
- 11. Puede Cerrar la ventana de clic al botón <u>Salir</u>.