


|  |            |   |                   |
|--|------------|---|-------------------|
| Encabezado General   |            | A. Nombre del Formato:                  |                   |
| <br><b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b><br><small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small> |            | <b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</b> |                   |
| F-22-01-R1;210817  |            | B. Código/Revisión; Fecha:              | F-19-04-R1;210817 |
| Datos de los Registros (evidencia):  |            | C. Página                               | 1 de 1            |
| D. Fecha de elaboración:   | 19/08/2019 | E. Periodo al que aplica:               | 2019              |

1. FOLIO: 1467

**DATOS GENERALES**

*Federal 2019*

|   |                                |             |              |                    |           |
|---|--------------------------------|-------------|--------------|--------------------|-----------|
| 2. PROYECTO:  | <u>62</u>                      | 3. PARTIDA: | <u>32701</u> | 4. REQUISICION NO. | <u>39</u> |
| 5. SOLICITANTE:   | LIC. NORMA LETICIA CURIEL SOTO |             |              |                    |           |
| 6. ÁREA SOLICITANTE:  | RECURSOS HUMANOS               |             |              |                    |           |
| 7. PUESTO:  | ENCARGADA DE DEPARTAMENTO      |             |              |                    |           |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No.<br><small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small> |                                |             |              |                    |           |

**9. SOLICITUD DE**

|                         |   |                  |   |                          |
|-------------------------|---|------------------|---|--------------------------|
| 1. GASTOS               | <input type="checkbox"/>  | (ANEXO F-16-0XX) | PAGO A PROVEEDORES                                    | <input 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"/>  |                  |   |                          |
| 10. IMPORTE SOLICITADO: | \$  | <u>53.36</u>     | <b>DEPTO DE CONTABILIDAD</b><br><b>PAGO PROCESADO</b> |                          |
| 11. CON LETRA:          | (CINCUENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N.)  |                  |   |                          |
| 12. CONCEPTO:           | PAGO DE 2 TARJETA SI VALE TITULARES<br>CORRESPONDIENTES A SELENE LICONA RODRIGUEZ Y VICENTE LEON MORENO<br>PERSONAL DE NUEVO INGRESO. |                  |   |                          |

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

|                                |                              |                          |                                  |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <b>CHEQUE</b>                  |                              |                          |                                  |
| 13. NOMBRE DE                  |                              |                          |                                  |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA:        |                              |                          |                                  |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:   | *FACTURA                     | <input type="checkbox"/> | *RECIBO <input type="checkbox"/> |
| <b>TRANSFERENCIA</b>           |                              |                          |                                  |
| 16. NOMBRE DE                  | SI VALE MEXICO, S.A. DE C.V. |                          |                                  |
| 17. CLABE INTERBANCARIA:       | 11 21 80 68 25 11 41 29 02   |                          |                                  |
| 18. NOMBRE DEL BANCO:          | BANCO MONEX                  |                          |                                  |
| 19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: | 23/08/2019                   |                          |                                  |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:   | *FACTURA                     | <input type="checkbox"/> | *RECIBO <input type="checkbox"/> |

|   |  |   |
|---|--|---|
| 21. FIRMAS  | ENCARGADA<br>ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS   | RECTORIA  |
|  |  |  |
| LIC. NORMA LETICIA CURIEL SOTO  | M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCIA   | MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  |

*OP 554 PO1978*  
*P593 C01396 21 Agosto 19*

*OC 547 PO1974*  
*OC 755 PO1975*





CLIENTE

SI VALE MEXICO SA DE CV

PUN9810229R0

REGIMEN: 601

PASEO DE LA REFORMA No. 284 PISO 23

COL. JUAREZ DELEG CUAUHTEMOC

MEXICO CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

TEL. 5141-6400 LADA SIN COSTO: 01800 400 6400

SERVICIO INTEGRAL PARA CLIENTES Y AFILIADOS SICA 5141 6000

LADA SIN COSTO 01 800 714 7370 www.sivale.mx

Tipo de Relación:

UUID:

|                                  |                   |                                  |                                      |
|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| No. DE CLIENTE                   | 01010567          | FACTURA:                         | 121000095346                         |
| No. DE PEDIDO                    | 7451866 - 7451866 | TIPO COMPROBANTE:                | Ingreso                              |
| FECHA DE ENTREGA                 | 22-JUL-19         | FOLIO FISCAL:                    | 3eda8a03-0845-499c-b38f-6d2098a3e54b |
| No. DE CHEQUERAS                 | 0                 | N° DE SERIE DEL CERT. DE         | 00001000000404399419                 |
| No. DE BONOS                     | 0                 | FECHA Y HORA DE CERTIFIC         | 16/08/2019 04:27:10p. m.             |
| COBRADOR                         | ANACOB_16         | No. DE CERTIFICADO SELLO DIGITAL | 00001000000412018028                 |
| CLAVE DE FACTURACION             | 11                |                                  |                                      |
| EJECUTIVO DE CUENTA              |                   |                                  |                                      |
| PIETRASANTA VAZQUEZ ANA CAROLINA |                   |                                  |                                      |
| TOTAL A COBRAR                   | \$53.36           |                                  |                                      |

SUCURSAL. MEXICO PASEO DE LA REFORMA No. 284 PISO 23 COLONIA JUAREZ ESTADO CIUDAD DE MEXICO MEXICO C.P. 06600

DATOS FISCALES CLIENTE

FACTURADO A: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

R.F.C.: UTT9507201E7

CALLE Y NUMERO: CAMINO A AHUEHUETITLA 301

COLONIA: LAS PRESAS

DELEGACION Ó MUNICIPIO: TULANCINGO DE BRAVO

MEXICO, HIDALGO CODIGO POSTAL: 43645

DATOS DE ENTREGA DE FACTURA

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

CALLE Y NUMERO: CAMINO A AHUEHUETITLA 301

COLONIA: LAS PRESAS

DELEGACION Ó MUNICIPIO: TULANCINGO DE BRAVO

CODIGO POSTAL: 43645 CONTACTO:

MEXICO, HIDALGO TELEFONO:

LUGAR, FECHA Y HORA DE EXPEDICION: SUCURSAL MEXICO 16 de agosto de 2019 14:23:43 C.P 06600

| CLAVE    | CANTID | U. DE MED.        | DESCRIPCION                            | DEL | FOLIO | AL | UNITARI | IMPORTE | DESCUENTO |
|----------|--------|-------------------|--|-----|-------|----|---------|---------|-----------|
| 84141602 | 2      | Inidad de servici | E48 - DESPENSA TARJETAS TITULARES \$23 |     |       |    | \$23.00 | \$46.00 |           |

| CONCEPTO:         | CLAVE SERVICIO | CLAVE UNIDAD. | SUBTOTAL        |             |        | TOTAL   |
|-------------------|----------------|---------------|-----------------|-------------|--------|---------|
|                   |                |               | IMPORTE         | I.V.A.(16%) |        |         |
| FACT TJT GOBIERNO |                |               | VALE FACTURADO  | \$0.00      | \$0.00 | \$0.00  |
|                   |                |               | COMISION        | \$0.00      | \$0.00 | \$0.00  |
|                   |                |               | OTROS SERVICIOS | \$46.00     | \$7.36 | \$53.36 |
|                   |                |               | TOTAL           |             |        | \$53.36 |

Uso de CFDI: G03 Metodo de Pago: PPD Forma de Pago: 99 Moneda: MXN

TOTAL CONTRAPRESTACION CON LETRA:  
(CINCUENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N.)

GRAN TOTAL CON LETRA:  
(CINCUENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N.)

SELLO DIGITAL

Q00470RyolbAXPHg8VSv6HBqEgWlKT4pxon9legMYIDO55S8a/S32F0zY0Bn28Q4bVyhQGs6pGteKUJxygz3pUSqJ4VPyGPenzH+OLju9xtm3PKOEcm+VmwOjOaU+PncMuXFT2egF4qH5G7dPDPfCzE5rz5TSCD3K11RSxXjtbez18nLU4VEI2pqRFgUxkLZ4YkYJoWc4C4DzwNXf3KG1KyIEAWwsOFmonRD7fITBQe56e0CJfahSDck3J6P1485M8/m6lV/zlwXnlSor3TisPuXk0C8VGL6EWEJ6l/Bi8W2f+aw8UF63TuY/Ji+oCC6Y4mUdL2svlvU7uzJ/RQ==

SELLO DIGITAL SAT

WVCQkqKhXArqEkBIaafEvNH11CbX0L6zyx5wlgdH5pci4aKjpw6on4lIH2RalDXZ0nZwXhSkGBxDjzal17AZje+QyKp8pf0ldF8py3fr9ThnGzZmCkgOHe5BsYplYlPm1G2tmAIWMAmsl0JYRlnDkMhNE8pYrMTJuts5V/GqSXnZL33I9nXjcnge2ARIFVTxwojR8mUzgz6pWAwPS8q8pzjD6NgGgz7eRlRrS9vsU30iZVxb+XSMrvPMHkzkcqGXil6+VLFVN8GFM8mf7m3wtLoZ+4esD8dSPF7NSJZvD7IXAP8zBZv46XqnV15OcYBHqXnXf8fGk19EaQcg==

CADENA ORIGINAL

||1.1|3eda8a03-0845-499c-b38f-6d2098a3e54b|2019-08-16T16:27:10|MIS1112095W0|Q00470RyolbAXPHg8VSv6HBqEgWlKT4pxon9legMYIDO55S8a/S32F0zY0Bn28Q4bVyhQGs6pGteKUJxygz3pUSqJ4VPyGPenzH+OLju9xtm3PKOEcm+VmwOjOaU+PncMuXFT2egF4qH5G7dPDPfCzE5rz5TSCD3K11RSxXjtbez18nLU4VEI2pqRFgUxkLZ4YkYJoWc4C4DzwNXf3KG1KyIEAWwsOFmonRD7fITBQe56e0CJfahSDck3J6P1485M8/m6lV/zlwXnlSor3TisPuXk0C8VGL6EWEJ6l/Bi8W2f+aw8UF63TuY/Ji+oCC6Y4mUdL2svlvU7uzJ/RQ==|00001000000404399419||



SELLO DE RESPONSABILIDAD



SU CODIGO PERSONALIZADO DE PAGOS (CoPP) ES : 112180682511412902

BANCO MONEX, S. A. Institución de Banca Múltiple, Monex Grupo Financiero  
Plaza: 001, México D.F. Beneficiario: SI VALE MEXICO S. A. DE C.V.

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

RECTOR UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

ESTIMADO CLIENTE SI NO CUENTA CON SU CODIGO PERSONALIZADO DE PAGOS (CoPP) PONEMOS A SU DISPOSICION LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS SU NUMERO DE REFERENCIA ES: 010105674

BANCOMER

CONVENIO CIE 791954

Misdoctos - 2019 - FE - Si Vale - 95346

BANAMEX

SUC. 844 CTA. 2273783

POR CADA CHEQUE DEVUELTO, COBRAREMOS 20% MÁS IVA DE ACUERDO CON EL ART. 193 LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO VIGENTE. EL PRESENTE CAUSARA UN INTERÉS MORATORIO DEL 4% MENSUAL, EN CASO DE NO PAGARSE EN TÉRMINOS DEL CONTRATO.

DETALLE DE TARJETAS POR FACTURA

SI VALE MEXICO SA DE CV

18-agosto-2019 12:12:54p. m.

FACTURA: 121000095346


CLIENTE : 01010567

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCING

| PEDIDO: | DESCRIPCION                         | FECHA PEDIDO | NOMBRE DEL EMPLEADO     | NO. EMPLEADO | TARJETA          |
|---------|-------------------------------------|--------------|-------------------------|--------------|------------------|
| 7451866 | DESPENSA TARJETAS TITULARES TITULAR | 22-JUL-19    | SELENE LICONA RODRIGUEZ | 0000000479   | 5062210155795460 |
| 7451866 | DESPENSA TARJETAS TITULARES TITULAR | 22-JUL-19    | VICENTE LEON MORENO     | 0000000478   | 5062210155795452 |

TOTAL TARJETAS: TITULARES: 2 REPOSICIONES: 0 ADICIONALES: 0



|  |  |                                   |  |
|--|--|-----------------------------------|--|
| Encabezado General   |  | A. Nombre del Formato:            |  |
| <br>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO<br>Órgano Descentralizado de la Administración Pública Estatal |  | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS |  |
| F-24-004/R1;300415   |  | B. Código/Revisión; Fecha:        |  |
| F-24-004/R1;300415   |  | F-16-09 R3;150119                 |  |
| Fecha de elaboración:  |  | E. Periodo al que se aplica:      |  |
| lunes, 21 de enero de 2019   |  | 2019                              |  |

|   |  |                       |  |
|---|--|-----------------------|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.                            |  | 1. Folio: 39          |  |
| Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 23/01/2019     |  | 3. Núm. de contrato:  |  |
| Nombre y Firma del solicitante: L.A.E. MERCEDES FERIA CAMPERO         |  | Urgente: X            |  |
| 6. Proyecto: 62 Admón Central   |  | 4. Prioridad: Normal: |  |
| 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: M.C.A. MARGARITA LEO CUEVAS |  |                       |  |


8. JUSTIFICACIÓN:  
ADQUISICIÓN DE TARJETAS PARA OTORGAR LA PRESTACIÓN DE VALES DE DESPENSA AUTORIZADOS EN EL CAPÍTULO 1000 PARA MEJORAR LOS INGRESOS DEL PERSONAL.

| 9. (Rec. Mat.) | 10. Partida (Progr. Y Pres.) | 11. Cantidad | 12. Unidad de Medida | 13. Concepto | 14. Especificaciones Técnicas  | 15. Costo Unitario Aproximado | 16. Subtotal |
|----------------|------------------------------|--------------|----------------------|--------------|--|-------------------------------|--------------|
|                | 32701                        | 30           | PIEZA                | TARJETA      | No. APROXIMADO DE TARJETAS SI VALE, QUE SE VAN ADQUIRIR DURANTE EL EJERCICIO 2019. |                               | \$ 1,000.00  |



|  |                        |               |                               |                    |  |
|--|------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO |                        |               |                               | 22. OBSERVACIONES: |  |
| 17. Total del Gasto:                       | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto: | 20. Fuente de financiamiento: |                    |  |
| \$ 1,000.00                                |                        | 62            | Federal                       |                    |  |
|  |                        |               | Estatad                       |                    |  |
|  |                        |               | IP                            |                    |  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: LIC. LILIANA REYES KANHAN                                      |  | 24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: DR. JULIO MÁRQUEZ RODRÍGUEZ |  |
| 23. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: M.C.A. MARGARITA LEO CUEVAS |  |  |  |

|  |  |
|--|--|
| 25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:  |  |
|  23/01/19 |  |

NOTA:  
En caso de ser monto mayores de 300 veces el SMVDF 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 usuario deberá requisitar el anexo técnico.





Fecha y hora de consulta

21/08/2019 1:03:51 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

## Operación exitosa

### Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

### Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: SI VALE

Importe de la operación: 53.36 MXP

Cuenta de retiro: 0112682974

Cuenta de depósito: 112180682511412902

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: SI VALE MEXICO, SA DE CV

Nombre banco destino: BMONEX

Fecha de creación: 21/08/2019

Fecha de aplicación: 21/08/2019

Concepto de pago: 2 TARJETAS SI VALE

Referencia numérica: 210819

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 13:03:47

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000901147

Clave de rastreo: 002601001908210000901147

Folio de firma: 0007785022

Folio único: I401201908211303470007785028

### Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha      |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO   | ADMIN1  | --- %               | 21/08/2019 |
| FIRMO  | ADMIN1  | 100 %               | 21/08/2019 |