

Código: F-03-059

Fecha de elaboración:

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):

3. Fuente de Financiamiento:

4. Verificación de documentos

	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"/>
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"/>
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.			<input checked="" type="checkbox"/>
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).			<input checked="" type="checkbox"/>
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.			<input checked="" type="checkbox"/>
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).			<input checked="" type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).			<input type="checkbox"/>
H.- Comprobante de pago (transferencia).			<input type="checkbox"/>
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			<input type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)			<input type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico			<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: 20-Diciembre-2024

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario: Si Vale México

8. Importe a pagar:

9. Importe de retención:

10. Observaciones:

OK

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	689		
Poliza	PO2526		
Compra	876		
Poliza	PO2527		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	723		
Poliza	PO2558		
Proveedor	755		
Poliza	CO1027		
Fecha	23 Diciembre 24		

PROCESADO

Código: F-003-006

Fecha de elaboración:

20/12/2024

2 FUENTE:

1. FOLIO: 1211

Ejercicio del Presupuesto

DATOS GENERALES

Gasto 7 3,070.20

3. PROYECTO: 62 Admón Central

4. PARTIDA: 34801

5. REQUISICION NO. 38

6. SOLICITANTE:

L.A.E. MERCEDES FERIA CAMPERO

7. AREA SOLICITANTE:

RECURSOS HUMANOS

8. PUESTO:

JEFE DE DEPARTAMENTO

9. CONTRATO O PEDIDO No.

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

RECURSOS

(ANEXO F-16-0XX)

PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

11. IMPORTE SOLICITADO:

\$ 223,630.20

12. CON LETRA:

(DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 20/100 M.N.)

13. CONCEPTO:

PAGO DE VALES DE DESPENSA, COMISIÓN E IVA POR DISPERSIÓN COMPLEMENTO DEL DICIEMBRE

VALES DESPENSA 220,560.00

COMISION E I.V.A. 3,070.20

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE

CHEQUE PARA EL DIA:

DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE

SI VALE MEXICO, S.A. DE C.V.

18. CLABE INTERBANCARIA:

11 21 80 68 25 11 41 29 02

19. NOMBRE DEL BANCO:

BANCO MONEX

20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:

28 NOVIEMBRE DE 2024

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

22 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO.BO.

AUTORIZA:

L.A.E. Mercedes Feria Campero
Jefa del Depto de Recursos Humanos

L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. de Presupuesto

L.C. José Humberto Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

SI VALE MEXICO

PUN9810229R0

Regimen Fiscal: 601

PASEO DE LA REFORMA No. 284 PISO 23

COL. JUAREZ DELEG. CUAUHTEMOC

MEXICO CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

TELEFONO DE CONTACTO: 5141-6000

SERVICIO A CLIENTES

www.sivale.mx

CLIENTE

VERSIÓN 4.0

No. DE CLIENTE	01010567	FACTURA	121000176144
No. DE PEDIDO	13565527 - 13565527	TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO	
FECHA DE ENTREGA	27-DIC-24	FOLIO FISCAL:	9D0B03A8-8D51-11EF-B56D-00155D012007
No. DE CHEQUERAS	0	NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:	00001000000514597329
No. DE BONOS	0	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:	2024-12-18T09:06:09
COBRADOR	ANACOB_17	No DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:	00001000000708361114
CLAVE DE FACTURACIÓN	11		
EJECUTIVO DE CUENTA	PIETRASANTA VAZQUEZ ANA CAROLINA		
TOTAL A COBRAR	\$223,630.20		

SUCURSAL: MEXICO, PASEO DE LA REFORMA, 284 PISO 23, JUAREZ, CUAUHTEMOC MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, 06600

DATOS FISCALES CLIENTE

FACTURADO A: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

R.F.C.: UTT9507201E7

DOMICILIO FISCAL RECEPTOR: 43645

Regimen Fiscal Receptor: 603

DATOS DE ENTREGA DE FACTURA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

CALLE Y NUMERO: CAMINO A AHUEHUETITLA 301

COLONIA: LAS PRESAS

DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO: TULANCINGO DE BRAVO

MEXICO HIDALGO CODIGO POSTAL: 43645

LUGAR, FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: SUCURSAL MEXICO, 18 de Diciembre de 2024 09:06:09 C.P.: 06600

CLAVE	CANTIDAD	U. DE MED.	DESCRIPCIÓN	OBJETO IMPUESTO	DEL FOLIO AL	UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
84141602	1	Unidad de Servicio	E48 - MAS DESPENSA CARGA DE SALDOS	01 - No objeto de impuesto		\$220,560.00	\$220,560.00	\$0.00

CONCEPTO	CLAVE SERVICIO	CLAVE UNIDAD	OBJ. IMPUESTO	BASE IMPUESTO	IMPORTE	I.V.A. (16%)	TOTAL
FACT SAL GOBIERNO	84141602	E48	02 - Si objeto de impuesto	\$ 2646.72	\$ 2646.72	\$ 423.48	\$ 3,070.20
TOTAL							\$ 223,630.20

Uso de CFDI: G03

Metodo de Pago: PUE

Forma de Pago: 03

Moneda: MXN

TOTAL CONTRAPRESTACIONES CON LETRA:

(TRES MIL SETENTA PESOS 20/100 M.N.)

GRAN TOTAL CON LETRA:

DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 20/100 MXN

SERIAL:

r1m04n3+pvBnzlvw37MxLjVBeerh1Au+6tpgHRZsB7B+ZZLJ9BLqRknyh2Tv8CKsr4zIbEHYbdZ75sidMpe1vJfAc1/qDly2CFgyTITX56dDFmngdXevKHwKIXap4ZkndYLA7AsN4NjshwjmXgp5VjKVo633JUQUrLSUJTQMvrv7hidPe71N/Vkjf+57PsuYarh6v+VIQMipjERogFmoc6BUBcJ8VCj6IZW2Ew/1/4VmVf0Dxb4MqarLq4nIXoK5HfKpQdTfXlmjMpYxoz27ek4MUIB/uUe5HIK640v1f14Vv1GdchwLhwHq9TqX0/T0Gczt488nvgYjZIA==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Yrf64h3+pvBnzlvw37MxLjVBeerh1Au+6tpgHRZsB7B+ZZLJ9BLqRknyh2Tv8CKsr4zIbEHYbdZ75sidMpe1vJfAc1/qDly2CFgyTITX56dDFmngdXevKHwKIXap4ZkndYLA7AsN4NjshwjmXgp5VjKVo633JUQUrLSUJTQMvrv7hidPe71N/Vkjf+57PsuYarh6v+VIQMipjERogFmoc6BUBcJ8VCj6IZW2Ew/1/4VmVf0Dxb4MqarLq4nIXoK5HfKpQdTfXlmjMpYxoz27ek4MUIB/uUe5HIK640v1f14Vv1GdchwLhwHq9TqX0/T0Gczt488nvgYjZIA==

CADENA ORIGINAL

[1.1]9D0B03A8-8D51-11EF-B56D-00155D012007[2024-12-18T09:06:09]TBN040609RKAJYr64h3+pvBnzlvw37MxLjVBeerh1Au+6tpgHRZsB7B+ZZLJ9BLqRknyh2Tv8CKsr4zIbEHYbdZ75sidMpe1vJfAc1/qDly2CFgyTITX56dDFmngdXevKHwKIXap4ZkndYLA7AsN4NjshwjmXgp5VjKVo633JUQUrLSUJTQMvrv7hidPe71N/Vkjf+57PsuYarh6v+VIQMipjERogFmoc6BUBcJ8VCj6IZW2Ew/1/4VmVf0Dxb4MqarLq4nIXoK5HfKpQdTfXlmjMpYxoz27ek4MUIB/uUe5HIK640v1f14Vv1GdchwLhwHq9TqX0/T0Gczt488nvgYjZIA==[00001000000708361114]



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.

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

Hoja No 1 de 1

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
LA PRESENCIA DE ESTE DOCUMENTO COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA DE RESPONSABILIDAD DEBERA TRAMITARSE BAJO LA RESPONSABILIDAD
MTR. JOSÉ ANTONIO TORRES GONZALEZ DIRECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos . 2024. FE. Si Vale . 6144

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
PUN9810229R0	SI VALE MEXICO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9D0B03A8-BD51-11EF-B56D-00155D012007	2024-12-18T08:06:09	2024-12-18T09:06:09	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$223,630.20	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: **038**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) De Enero a Diciembre 2024

3. Lugar de entrega

4. Prioridad: Urgente Normal

5. Nombre y Firma del solicitante: L.A.E. Mercedes Feria Campero

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: L.C. José Humberto Angeles Hernández

7. Proyecto: 62 Admón Central

8. Nombre y Firma del líder del proyecto: L.C. José Humberto Angeles Hernández

9. JUSTIFICACIÓN:

Pago de comisión para otorgar la prestación de "Despensa" por medio de monedero electrónico, beneficiando a un promedio mensual de 190 trabajadores, con la finalidad de dar cumplimiento a la entrega de prestaciones socioeconómicas autorizadas en el capítulo 1000.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Prog. Y Plan)	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	329	34801	12	Servicio	Comisión por vales de despensa 1.2%	Mensualidades de comisión del 1.2% sobre el importe de vales de despensa.	\$ 4,166.67	\$ 50,000.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 50,000.00	\$ 25,000.00 \$ 25,000.00	62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

23. 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:

L.C. José Humberto Angeles 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: 9/02/24

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) 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

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



PUN9810229R0
Registro Federal de Contribuyentes

SI VALE MEXICO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14111210414
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 15 DE ENERO
DE 2024**



PUN9810229R0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PUN9810229R0
Denominación/Razón Social:	SI VALE MEXICO
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	
Fecha inicio de operaciones:	22 DE OCTUBRE DE 1998
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	13 DE AGOSTO DE 2014

Datos del domicilio registrado

Código Postal:06600	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: PASEO DE LA REFORMA	Número Exterior: 284
Número Interior:23	Nombre de la Colonia: JUAREZ
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUHTEMOC
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: CALLE GENOVA
Y Calle: CALLE COPENAGUE	

Actividades Económicas:

Página [1] de [3]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios de apoyo a los negocios	100	17/12/2013	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	17/12/2013	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Declaración informativa anual de pagos y retenciones de servicios profesionales. Personas Morales. Impuesto Sobre la Renta	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	31/03/2002	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	31/03/2002	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	31/03/2002	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento.	Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto)	01/07/2002	
declaración informativa anual de retenciones de ISR por arrendamiento de inmuebles	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	01/07/2002	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2024/01/15|PUN9810229R0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

WBT+LL5JloJxQbzVrF1rp7NakASWLbcp68kjk6voSkTswgmIAUBjWGjYrt7iS14ggknLmxYkGtzTnjPKER3cX0HYfu29skG4yy9D45co2k5E9e8eBkGCjSZK6PqeCfzoTjHWA1+4hM2jsYEliCDX1r6wKhHavFfDwEhijzMGex4=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



Fecha y hora de consulta

23/12/2024 12:52:45 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: SI VALE

Importe de la operación: 223,630.20 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

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: 23/12/2024

Fecha de aplicación: 23/12/2024

Concepto de pago: VALES DESPENSA COMISION E IVA

Referencia numérica: 231224

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Hora de captura en el canal: 12:52:42

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000977281

Clave de rastreo: 002601002412230000977281

Folio de firma: 0071084028

Folio único: 1401202412231252420071084034

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	23/12/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	23/12/2024