



**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

2. FUENTE:

Ejercicio del Recurso

1. FOLIO:

Gasto \$133.40

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO: 62 Admón Central

4. PARTIDA: 34801

5. REQUISICION NO. 36

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**

ICOS	<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"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 160.08

12. CON LETRA: (CIENTO SESENTA PESOS 08/100 M.N.)

13. CONCEPTO:

5 tarjetas titulares: 518 Mariá Fernanda Hernández, 519 Rafael Vertis, 520 Yesica Garcia, 521 César Monroy, 522 Eufemia Tolentino 133.40  
1 tarjeta de reposición: Fernando Muñoz, descuentos 30/04/2024 26.68

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

**CHEQUE**

14. A NOMBRE DE CHEQUE PARA EL DIA:

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \*FACTURA  \*RECIBO

**TRASFERENCIA**

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. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 25/04/2024

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \*FACTURA  \*RECIBO


**22 FIRMAS**

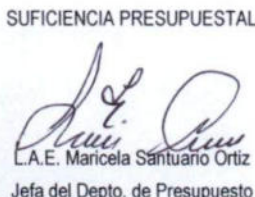
SOLICITA:

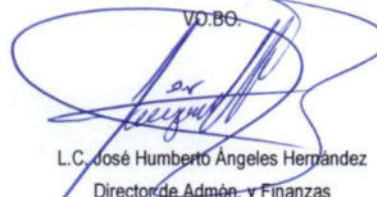
SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

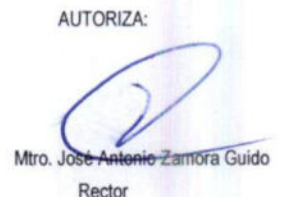
VO. BO.

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 Angeles Hernández  
Director de Admón. y Finanzas

  
Mtro. José Antonio Zamora Guido  
Rector

# Upsívale

El poder de crecer

SI VALE MEXICO

PUN9810229R0

Regimen Fiscal: 601

PASEO DE LA REFORMA No. 284 PISO 23  
COL. JUAREZ DELEG CUAUHEMOC  
MEXICO CIUDAD DE MEXICO C.P. 06600

TELEFONO DE CONTACTO: 51416400  
SERVICIO A CLIENTES  
www.sivale.mx

CLIENTE

VERSIÓN 4.0

No. DE CLIENTE	01010567	FACTURA	121000170941
No. DE PEDIDO	12880941 - 12892599	TIPO DE COMPROBANTE:	INGRESO
FECHA DE ENTREGA	27-MAR-24	FOLIO FISCAL:	6F706C2E-FBCD-11EE-BDCC-00155D014009
No. DE CHEQUERAS	0	NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:	00001000000514597329
No. DE BONOS	0	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:	2024-04-16T02:43:45
COBRADOR	ANACOB_17	No DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:	00001000000504587508
CLAVE DE FACTURACIÓN	11		
EJECUTIVO DE CUENTA	PIETRASANTA VAZQUEZ ANA CAROLINA		
TOTAL A COBRAR	\$160.08		

SUCURSAL: MEXICO, PASEO DE LA REFORMA, 284 PISO 23, JUAREZ, CUAUHEMOC 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, 16 de Abril de 2024 02:40:15 C.P.: 06600

AVE	CANTIDAD	U. DE MED.	DESCRIPCIÓN	OBJETO IMPUESTO	DEL FOLIO AL	UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
04141602	1	PIEZA	H87 - MAS DESPENSA TARJETAS REPOSICIONES	02 - Si objeto de impuesto		\$23.00	\$23.00	\$0.00
84141602	5	PIEZA	H87 - MAS DESPENSA TARJETAS TITULARES	02 - Si objeto de impuesto		\$23.00	\$115.00	\$0.00

CONCEPTO	CLAVE SERVICIO	CLAVE UNIDAD	OBJ. IMPUESTO	BASE IMPUESTO	IMPORTE	I.V.A. (16%)	TOTAL
FACT TJT GOBIERNO	84141602	H87	02 - Si objeto de impuesto	\$138.00	\$138.00	\$22.08	\$160.08
<b>TOTAL</b>							<b>\$160.08</b>

Uso de CFDI: G03

Metodo de Pago: PUE

Forma de Pago: 03

Moneda: MXN

TOTAL CONTRAPRESTACIONES CON LETRA:

(CIENTO SESENTA PESOS 08/100 M.N.)

GRAN TOTAL CON LETRA:

CIENTO SESENTA PESOS 08/100 MXN

### SELLO DIGITAL:

IEBgRwAH58CRnd2X/an/DITXhpeLBt9aXttrq/HkclpzSAG0UdYm9hDPFXcaydKKDEFZ/bbTKZgosSexC13CNSMOhDkTd/QxVlJqZfz54zhdgQBaH+2b718IKeQBSUX247Kpb9xs2tB5dfmR5dfoB9D08gwSg/XaLhsnUXfbLH7HoPjimUJq543L  
YvCzxEroRZG9Sqs10BcpWXFd8Hs2fq9BT4pg1vHMBvUyrj3ya3t5eYXSHZ8mtKsla8w7xEX1AvMyQ9ICXZHN+Eu4RLp5+z1sQdhlhBN5nEL515/48Rfx3yqx80Xq32WvuvhDq7FyQ2hDSuTWrk1w==

### SELLO DIGITAL DEL SAT:

IEBgRwAH58CRnd2X/an/DITXhpeLBt9aXttrq/HkclpzSAG0UdYm9hDPFXcaydKKDEFZ/bbTKZgosSexC13CNSMOhDkTd/QxVlJqZfz54zhdgQBaH+2b718IKeQBSUX247Kpb9xs2tB5dfmR5dfoB9D08gwSg/XaLhsnUXfbLH7HoPjimUJq543L  
YvCzxEroRZG9Sqs10BcpWXFd8Hs2fq9BT4pg1vHMBvUyrj3ya3t5eYXSHZ8mtKsla8w7xEX1AvMyQ9ICXZHN+Eu4RLp5+z1sQdhlhBN5nEL515/48Rfx3yqx80Xq32WvuvhDq7FyQ2hDSuTWrk1w==



### CADENA ORIGINAL

[[1.1]6F706C2E-FBCD-11EE-BDCC-00155D014009|2024-04-16T02:43:45|TBN040609RKA|IEBgRwAH58CRnd2X/an/DITXhpeLBt9aXttrq/HkclpzSAG0UdYm9hDPFXcaydKKDEFZ/bbTKZgosSexC13CNSMOhDkTd/QxVlJqZfz54zhdgQBaH+2b718IKeQBSUX247Kpb9xs2tB5dfmR5dfoB9D08gwSg/XaLhsnUXfbLH7HoPjimUJq543L  
YvCzxEroRZG9Sqs10BcpWXFd8Hs2fq9BT4pg1vHMBvUyrj3ya3t5eYXSHZ8mtKsla8w7xEX1AvMyQ9ICXZHN+Eu4RLp5+z1sQdhlhBN5nEL515/48Rfx3yqx80Xq32WvuvhDq7FyQ2hDSuTWrk1w==|00001000000504587508]]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO  
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD  
MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
RECTOR

SU CODIGO PERSONALIZADO DE PAGOS (CoPP) ES : 112180682511412902

BANCO MONEX, S. A. Institución de Banca Multiple, 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 SUC. 844 CTA. 2273783

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



## 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
6F706C2E-FBCD-11EE-BDCC-00155D014009	2024-04-16T02:40:15	2024-04-16T02:43:45	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$160.08	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



*Si Vale*

SI VALE MEXICO SA DE CV

FACTURA: 121000170941

DETALLE DE TARIFAS POR FACTURA

CLIENTE: 01010567 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

PEDIDO	DESCRIPCIÓN	FECHA PEDIDO	NOMBRE EMPLEADO	NÚMERO EMPLI
12880941	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-03-22 00:00:00.0	CESAR MONROY FUENTES	000000052
12880941	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-03-22 00:00:00.0	EUFEMIA TOLENTINO RIVERA	000000052
12880941	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-03-22 00:00:00.0	MARIA FERNANDA	000000051
12880941	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-03-22 00:00:00.0	RAFAEL VERTIS HERNANDEZ	000000051
12880941	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-03-22 00:00:00.0	YESICA GARCIA BADILLO	000000052
12892599	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS REPOSICION	2024-03-27 00:00:00.0	FERNANDO MUNOZ GOMEZ	000000048

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

**036**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: **De Febrero a Diciembre 2024**

3. Lugar de entrega: [Redacted]

4. Nombre y Firma del solicitante: **L.A.E. Mercedes Fera Campero**

5. Nombre y Firma del responsable inmediato del solicitante: **L.C. José Humberto Ángeles Hernández**

6. Nombre y Firma del responsable inmediato del proveedor: [Redacted]

7. Proyecto: **62 Admón Central**

8. Nombre y Firma del titular del proyecto: **L.C. José Humberto Ángeles Hernández**

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Adquisición de tarjetas para el personal de nuevo ingreso durante el ejercicio 2024, con la finalidad de otorgar la prestación de vales de despensa, autorizada en el capítulo 1000.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Cantidad	14. Unidad o Medida	15. Concepto	16. Descripción	17. Precio unitario	18. Precio total
1	328	34801	100	PIEZA	Tarjeta de despensa	Tarjetas de despensa titulares para personal de nuevo ingreso.	\$ 30.00 \$ 3,000.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto:	20. Máximo autorizado:	21. Proyecto:	22. Clasificación:
\$ 3,000.00	\$ 1,500.5	62	Federal
	\$ 1,500.5		Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

**24. OBSERVACIONES:**

[Redacted area with stamp and signature]

**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 Ángeles 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: [Redacted] Fecha: [Redacted]

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 v/o F-16.1R cuando aplique.