

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:

Ejercicio del Recurso

4. Verificación de documentos

RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.

Revisión número de contrato o pedido o justificación.

Revisión de concepto

B.- Factura

Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).

Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.

D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).

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 trámite sin CFDI (cuando aplique).

Nombre y firma
Solicitante de trámite

Nombre y firma
Jefe inmediato

6. Fecha de entrega a Presupuesto:

29 Mayo 2024

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:

Si Vale Mexico SA de CV

8. Importe a pagar:

9. Importe de retención:

10. Observaciones:

OK

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>159</i>		
Poliza Compra	<i>P00562</i>		
Poliza	<i>222</i>		
Poliza	<i>P00563</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>161</i>		
Poliza Proveedor	<i>P00631</i>		
Poliza	<i>187</i>		
Poliza	<i>002312</i>		
Fecha	<i>31 Mayo 24</i>		

PROCESADO

1. FOLIO: 0

2. FUENTE: Ejercicio del Tesoro

DATOS GENERALES # 26.68




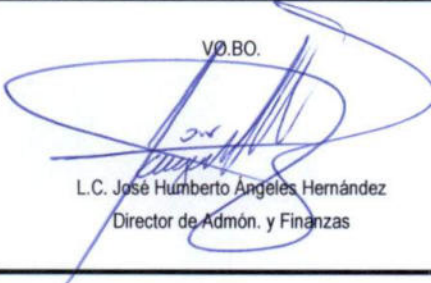

3. PROYECTO:	<u>62 Admón Central</u>	4. PARTIDA:	<u>34801</u>	5. REQUISICION NO.	<input checked="" type="checkbox"/>
6. SOLICITANTE:	L.A.E. MERCEDES FERIA CAMPERO				
7. AREA SOLICITANTE:	RECURSOS HUMANOS				
8. PUESTO:	JEFE DE DEPARTAMENTO				
9. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>					

10. SOLICITUD DE

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"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$	<u>53.36</u>	(CINCUENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N.)	
12. CON LETRA:				
13. CONCEPTO:				
1 tarjeta titular: 1508 Claudia Huerta Rangel # 26.68				
1 tarjeta de reposición: 460 Abiel Guzman Zarco descuento via nómina 2da. Qna. de mayo				

OBSERVACIONES

CHEQUE	FORMA DE PAGO
14. NOMBRE DE CHEQUE PARA EL DIA:	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA	SI VALE MEXICO, S.A. DE C.V.
17. NOMBRE DE CLABE INTERBANCARIA:	11 21 80 68 25 11 41 29 02
18. NOMBRE DEL BANCO:	BANCO MONEX
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	31 MAYO 2024
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>

22 FIRMAS	SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	V.O.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	121000171633
No. DE PEDIDO	12940012 - 12955776	TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO	
FECHA DE ENTREGA	25-ABR-24	FOLIO FISCAL:	E8E0CB77-13D6-11EF-AE1D-00155D014009
No. DE CHEQUERAS	0	NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:	00001000000514597329
No. DE BONOS	0	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:	2024-05-16T16:52:02
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	\$53.36		

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

DATOS FISCALES CLIENTE	DATOS DE ENTREGA DE FACTURA
FACTURADO A: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO R.F.C.: UTT9507201E7 DOMICILIO FISCAL RECEPTOR: 43645	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA 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 Mayo de 2024 16:45:08 C.P.: 06600

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

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBANTE DEL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
MTRD. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
DIRECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

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	\$46.00	\$46.00	\$7.36	\$53.36
TOTAL							\$53.36

Subtotal: \$46.00
Uso de CFDI: G03 Metodo de Pago: PUE Forma de Pago: 03 Moneda: MXN

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

SELLO DIGITAL:
CJ6axzAx9SFuMvVpJiOQYJ0h9iTrUgPU0tDo9ToS40ivWimfYGWhiNL76dFgSnT7UbZnF+EwK2wecsQpNscN8AoENueTNDfWxzV9KzohawJvOMX0X+zdVKIZvEERIRD8AckvbS79EQbkFvVFSzPPJYe8ZGQ+Do1R+wCsNdAMVzmGn1S/QlQakwUTCqwZGB+Kb9OFvAwQTLs8KIPa85rFOHGEsEgX19W1DLIPkRfYo110ODP77UgUtuUoMw5gTmWE1Uc2jWkDtqPKaTdHqK/KyA60W9nDPYbZDmfV8y1UYDrPnPB0YgAeNK1ogooq3RweBwmA6c0w==

SELLO DIGITAL DEL SAT:
CJ6axzAx9SFuMvVpJiOQYJ0h9iTrUgPU0tDo9ToS40ivWimfYGWhiNL76dFgSnT7UbZnF+EwK2wecsQpNscN8AoENueTNDfWxzV9KzohawJvOMX0X+zdVKIZvEERIRD8AckvbS79EQbkFvVFSzPPJYe8ZGQ+Do1R+wCsNdAMVzmGn1S/QlQakwUTCqwZGB+Kb9OFvAwQTLs8KIPa85rFOHGEsEgX19W1DLIPkRfYo110ODP77UgUtuUoMw5gTmWE1Uc2jWkDtqPKaTdHqK/KyA60W9nDPYbZDmfV8y1UYDrPnPB0YgAeNK1ogooq3RweBwmA6c0w==



CADENA ORIGINAL
[1.1]E8E0CB77-13D6-11EF-AE1D-00155D014009|2024-05-16T16:52:02|[TBN040609RKA]CJ6axzAx9SFuMvVpJiOQYJ0h9iTrUgPU0tDo9ToS40ivWimfYGWhiNL76dFgSnT7UbZnF+EwK2wecsQpNscN8AoENueTNDfWxzV9KzohawJvOMX0X+zdVKIZvEERIRD8AckvbS79EQbkFvVFSzPPJYe8ZGQ+Do1R+wCsNdAMVzmGn1S/QlQakwUTCqwZGB+Kb9OFvAwQTLs8KIPa85rFOHGEsEgX19W1DLIPkRfYo110ODP77UgUtuUoMw5gTmWE1Uc2jWkDtqPKaTdHqK/KyA60W9nDPYbZDmfV8y1UYDrPnPB0YgAeNK1ogooq3RweBwmA6c0w==|00001000000504587508]]

Mi doctos - 2024 - Fe - Si Vale - 171633
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 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
E8E0CB77-13D6-11EF-AE1D-00155D014009	2024-05-16T16:45:08	2024-05-16T16:52:02	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$53.36	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Si Vale SI VALE MEXICO SA DE CV

FACTURA: 121000171633

DETALLE DE TARJETAS POR FACTURA

17/05/24 04:08 PM

CLIENTE: 01010567 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO - 01010567

PEDIDO	DESCRIPCIÓN	FECHA PEDIDO	NOMBRE EMPLEADO	NÚMERO EMPLEADO	TARJETA
12940012	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS REPOSICION	2024-04-17 00:00:00.0	ABIEL GUZMAN ZARCO	0000000460	5062210163457376
12955776	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-04-25 00:00:00.0	CLAUDIA HUERTA RANGEL	0000001508	5062210163461790

Total Tarjetas: 2 Titulares: 1 Reposiciones: 1 Adicionales: 0

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

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 Teria Campero**

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

6. Nombre y Firma del líder del proyecto: **L.C. José Humberto Ángeles Hernández**

7. Proyecto: **62 Admón Central**

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. Clave (Código)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificación de bienes o servicios (registrar modelo de compra)	17. Precio Unitario (IVA)	18. Subtotal
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. Fuente de financiamiento:
\$ 3,000.00	\$ 1,500.5 \$ 1,500.5	62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

[Redacted Observations]

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 REGIDOR:
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:
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/>

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