



1. FOLIO: 519

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso

34801 p 136.40

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO:	<u>62 Admón Central</u>	4. PARTIDA:		5. REQUISICION NO. <input checked="" type="checkbox"/>
6. SOLICITANTE:	<b>L.A.E. MERCEDES FERIA CAMPERO</b>			
7. AREA SOLICITANTE:	<b>RECURSOS HUMANOS</b>			
8. PUESTO:	<b>JEFE DE DEPARTAMENTO</b>			
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>160.08</u>		
12. CON LETRA:	<b>(CIENTO SESENTA PESOS 08/100 M.N.)</b>			
13. CONCEPTO:	<b>5 tarjeta titular: 1823 Maria Isabel Ortega, 1529 Gabina Julieta Ortega, 1</b> <b>824 Edel Gómez Otamenti, 490 Rodrigo Tello y 523 Jerusalem Cornejo</b>			
			\$	<u>136.40</u>
		<b>1 tarjeta de reposición: 1361 Luis Millan Godinez</b>	\$	<u>23.68</u>

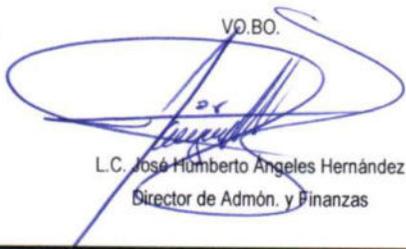
DEPTO DE CONTABILIDAD

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

<b>CHEQUE</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>		
14. A NOMBRE DE	<b>SI VALE MEXICO, S.A. DE C.V.</b>		
15. CHEQUE PARA EL DIA:	<b>11 21 80 68 25 11 41 29 02</b>		
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<b>BANCO MONEX</b>	<b>30 JUNIO 2024</b>	
	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	
<b>TRANSFERENCIA</b>			
17. NOMBRE DE	<b>SI VALE MEXICO, S.A. DE C.V.</b>		
18. CLABE INTERBANCARIA:	<b>11 21 80 68 25 11 41 29 02</b>		
19. NOMBRE DEL BANCO:	<b>BANCO MONEX</b>		
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	<b>30 JUNIO 2024</b>		
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	

PAGO PROCESADO

<b>22 FIRMAS</b>	<b>SOLICITA:</b>	<b>SUFICIENCIA PRESUPUESTAL</b>	<b>V.O.BO.</b>	<b>AUTORIZA:</b>
				
	<small>L.A.E. Mercedes Feria Campero Jefa del Depto de Recursos Humanos</small>	<small>L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. de Presupuesto</small>	<small>L.C. José Humberto Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas</small>	<small>Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector</small>

# 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	121000172224
No. DE PEDIDO	13027577 - 13078044	TIPO DE COMPROBANTE:	INGRESO
FECHA DE ENTREGA	12-JUN-24	FOLIO FISCAL:	6FAB89E8-2C85-11EF-BF59-00155D014009
No. DE CHEQUERAS	0	NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:	00001000000514597329
No. DE BONOS	0	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:	2024-06-17T02:41:48
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	DATOS DE ENTREGA DE FACTURA
FACTURADO A: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO R.F.C.: UTT9507201E7 DOMICILIO FISCAL RECEPTOR: 43645 Regimen Fiscal Receptor: 603	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, 17 de Junio de 2024 02:40:12 C.P.: 06600

AVE	CANTIDAD	U. DE MED.	DESCRIPCIÓN	OBJETO IMPUESTO	DEL FOLIO AL	UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
141602	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
TOTAL							\$160.08

Subtotal: \$138.00  
I.V.A. (16%): \$22.08  
TOTAL: \$160.08

Usos 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:

hJts/myhKwARKGnVRpoYv2XoaIBKbApTkM9tqmgyp5y3Ljk5MmsCTILGTjHnR7BQmievLEcjwkaGBnyp9545//5caOvEYI25HwhvvcwJt8mSVLTBEorNpPg+KDuHmhwgRoSSI6RikSZtHnw9I65MjOHroTfLb4OETFRVquvT/TfpOq6Zar4rXVwvc1KOveqGofrbnIUHuVetBF2DGLaPjRAa3NYG3rPC2dRiIsk7wuALfdwqyo2Ndz6ATuGsbQtkW5kYA5nrYC9ur4uy7JpU2WJPWngbHyy9R2E1pZJJaVs6NUKYa4W3IH6Z5Cwx3q1CIWF5QldmBRQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

hJts/myhKwARKGnVRpoYv2XoaIBKbApTkM9tqmgyp5y3Ljk5MmsCTILGTjHnR7BQmievLEcjwkaGBnyp9545//5caOvEYI25HwhvvcwJt8mSVLTBEorNpPg+KDuHmhwgRoSSI6RikSZtHnw9I65MjOHroTfLb4OETFRVquvT/TfpOq6Zar4rXVwvc1KOveqGofrbnIUHuVetBF2DGLaPjRAa3NYG3rPC2dRiIsk7wuALfdwqyo2Ndz6ATuGsbQtkW5kYA5nrYC9ur4uy7JpU2WJPWngbHyy9R2E1pZJJaVs6NUKYa4W3IH6Z5Cwx3q1CIWF5QldmBRQ==

CADENA ORIGINAL

||1.1|6FAB89E8-2C85-11EF-BF59-00155D014009|2024-06-17T02:41:48|TBN040609RKA|hJts/myhKwARKGnVRpoYv2XoaIBKbApTkM9tqmgyp5y3Ljk5MmsCTILGTjHnR7BQmievLEcjwkaGBnyp9545//5caOvEYI25HwhvvcwJt8mSVLTBEorNpPg+KDuHmhwgRoSSI6RikSZtHnw9I65MjOHroTfLb4OETFRVquvT/TfpOq6Zar4rXVwvc1KOveqGofrbnIUHuVetBF2DGLaPjRAa3NYG3rPC2dRiIsk7wuALfdwqyo2Ndz6ATuGsbQtkW5kYA5nrYC9ur4uy7JpU2WJPWngbHyy9R2E1pZJJaVs6NUKYa4W3IH6Z5Cwx3q1CIWF5QldmBRQ==|00001000000504587508||



EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN CON SU PAISAJE INDEPENDIENTES CUENTAS BANCARIAS; SU NUMERO DE REFERENCIA ES: 010105674.  
MIRO JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO DIRECTOR

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 INTERÉS MORATORIO DEL 4% MENSUAL, EN CASO DE NO PAGARSE EN TERMINOS DEL CONTRATO

FE-2024-Si Vale-172024

### 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
6FAB89E8-2C85-11EF-BF59-00155D014009	2024-06-17T02:40:12	2024-06-17T02:41:48	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$160.08	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



SI VALE MEXICO SA DE CV

FACTURA: 121000172224

DETALLE DE TARJETAS POR FACTURA

21/06/24 10:30 AM

CLIENTE: 01010567 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO - 01010567

PEDIDO	DESCRIPCIÓN	FECHA PEDIDO	NOMBRE EMPLEADO	NÚMERO EMPLEADO	TARJETA
13027577	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-05-24 00:00:00.0	MARIA ISABEL ORTEGA ORTI	0000001823	5062210163477234
13029625	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-05-27 00:00:00.0	GABINA J ORTEGA ALVAREZ	0000001529	5062210163577561
13029837	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-05-27 00:00:00.0	RODRIGO TELLO ORTEGA	0000000490	5062210163577579
13074322	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-06-10 00:00:00.0	EDEL GOMEZ OTAMENDI	0000001824	5062210163614547
13074322	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS TITULARES	2024-06-10 00:00:00.0	JERUSALEN CORNEJO	0000000523	5062210163614539
13078044	MAS DESPENSA SI VALE TARJETAS REPOSICION	2024-06-12 00:00:00.0	LUIS MILLAN GODINEZ	0000001361	5062210163616476

Total Tarjetas: 6

Titulares: 5

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 Fera Campero**

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

6. Nombre y Firma del jefe inmediato del solicitante: **[Redacted]**

7. Proyecto: **62 Admón Central**

8. Nombre y Firma del líder 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. Código de producto	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones técnicas para el servicio (incluyendo descripción)	17. Precio unitario (IVA)	18. Precio total (IVA)
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	\$ 1500.5	62	Federal
	\$ 1500.5		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 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:
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 cuando califiquen.