

Encabezado General

A. Nombre del Formato:



LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.

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 Tesoro

4. Verificación de documentos

2406240930

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).

C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.

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

RECURSOS MATERIALES

CONTABILIDAD

PRIMERA REVISIÓN SEGUNDA REVISIÓN

REVISIÓN



[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Empty box]

[Empty box]

[Empty box]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

[Empty box]

[Checkmark]

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:

24 Junio 24

7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:

Si Vale México

8. Importe a pagar:

160.00

9. Importe de retención:

10. Observaciones:

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	224		
Poliza	P00807		
Compra	308		
Poliza	P00808		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	226		
Poliza	P00861		
Proveedor	258		
Poliza	000416		
Fecha	26 Junio 24		

PAGO PROCESADO

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:	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



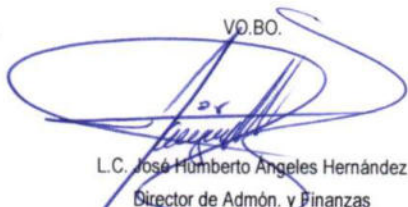

GASTOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$	<u>160.08</u>		
12. CON LETRA:	(CIENTO SESENTA PESOS 08/100 M.N.)			
13. CONCEPTO:	5 tarjeta titular: 1823 Maria Isabel Ortega, 1529 Gabina Julieta Ortega, 1 824 Edel Gómez Otamenti, 490 Rodrigo Tello y 523 Jerusalem Cornejo \$ 136.40 1 tarjeta de reposición: 1361 Luis Millan Godinez \$ 23.68			

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

CHEQUE	FORMA DE PAGO
14. A NOMBRE DE	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA	SI VALE MEXICO, S.A. DE C.V. 11 21 80 68 25 11 41 29 02 BANCO MONEX 30 JUNIO 2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>

PAGO PROCESADO

22 FIRMAS	SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	AUTORIZA:
			
L.A.E. Mercedes Feria Campero Jefa del Depto de Recursos Humanos	L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. de Presupuesto	V.O.B.O. 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	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	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/TfpOq6Zar4rXVwvc1K0vEqGofrbnIUHuVetBF2DGlAa3NYG3rPC2dRiIsk7wuALfdwqyo2Ndz6ATuSbGqIKW5kYA5nrYC9ur4uy7JpU2WJPWngbHyy9R2E1pZJJaVs6NUkY/a4W3IH6Z5Cwx3q1CIWF5QldmBRQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

hJts/myhKwARKGnVRpoYv2XoaIBKbApTkM9tqmgyp5y3Ljk5MmsCTILGTjHnR7BQmievLEcjwkaGBnyp9545//5caOvEYI25HwhvvcwJt8mSVLTBEorNpPg+KDuHmhwgRoSSI6RikSZtHnw9I65MjOHroTfLb4OETFRVquvT/TfpOq6Zar4rXVwvc1K0vEqGofrbnIUHuVetBF2DGlAa3NYG3rPC2dRiIsk7wuALfdwqyo2Ndz6ATuSbGqIKW5kYA5nrYC9ur4uy7JpU2WJPWngbHyy9R2E1pZJJaVs6NUkY/a4W3IH6Z5Cwx3q1CIWF5QldmBRQ==

CADENA ORIGINAL

||1.1|6FAB89E8-2C85-11EF-BF59-00155D014009|2024-06-17T02:41:48|TBN040609RKA|hJts/myhKwARKGnVRpoYv2XoaIBKbApTkM9tqmgyp5y3Ljk5MmsCTILGTjHnR7BQmievLEcjwkaGBnyp9545//5caOvEYI25HwhvvcwJt8mSVLTBEorNpPg+KDuHmhwgRoSSI6RikSZtHnw9I65MjOHroTfLb4OETFRVquvT/TfpOq6Zar4rXVwvc1K0vEqGofrbnIUHuVetBF2DGlAa3NYG3rPC2dRiIsk7wuALfdwqyo2Ndz6ATuSbGqIKW5kYA5nrYC9ur4uy7JpU2WJPWngbHyy9R2E1pZJJaVs6NUkY/a4W3IH6Z5Cwx3q1CIWF5QldmBRQ==|00001000000504587508||



EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN CON SU PASADO Y SU FUTURO
 DE LA PARTIDA QUE SE PRECIONA Y SU PASADO
 TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
 Mtro. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GONZÁLEZ
 DIRECTOR GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE-2024-Si Vale-172224

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 BANAMÉX 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

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 (materia prima, 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:

Stamp: FEB 12 13 2024
Handwritten notes and signatures.

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.