


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		2406240930																																				
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i></p> <p>B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i></p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. <i>Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</i></p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">/</td></tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN			/						/			/			/			/			/			/			/			/	
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																			
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																			
			/																																			
			/																																			
			/																																			
			/																																			
			/																																			
			/																																			
			/																																			
			/																																			
		/																																				

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:	
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	
8. Importe a pagar:	
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	225		
Poliza	P00809		
Compra	309		
Poliza	P00810		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	227		
Poliza	P00862		
Proveedor	259		
Poliza	C00417		
Fecha	26 Junio 24		

PAGO
PROCESADO



SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 500

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

Gasto 4 2,429.25

3. PROYECTO: 62 Admón Central

4. PARTIDA: 34801

5. REQUISICION NO. _____

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	<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:	\$ 176,944.25		
12. CON LETRA:	(CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N.)		
13. CONCEPTO:	PAGO DE VALES DE DESPENSA, COMISIÓN E IVA POR DISPERSIÓN DEL MES DE JUNIO		
	VALES DESPENSA	174,515.00	
	COMISION E I.V.A.	2,429.25	

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE _____

CHEQUE PARA EL DIA: _____

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: 30 JUNIO 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

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	121000172305
No. DE PEDIDO	13098887 - 13098887	TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO	
FECHA DE ENTREGA	28-JUN-24	FOLIO FISCAL:	75419C9D-2FF2-11EF-BF59-00155D014009
No. DE CHEQUERAS	0	NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:	00001000000514597329
No. DE BONOS	0	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:	2024-06-21T11:19:46
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	\$176,944.25		

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

DATOS FISCALES CLIENTE FACTURADO A: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO R.F.C.: UTT9507201E7 DOMICILIO FISCAL RECEPTOR: 43645 Regimen Fiscal Receptor: 603	DATOS DE ENTREGA DE FACTURA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO CALLE Y NUMERO: CAMINO A AHUEHUÉTITLA 301 COLONIA: LAS PRESAS DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO: TULANCINGO DE BRAVO MEXICO HIDALGO CODIGO POSTAL: 43645
---	---

LUGAR, FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: SUCURSAL MEXICO, 21 de Junio de 2024 11:15:02 C.P.: 06600

LAVE	CANTIDAD	U. DE MED.	DESCRIPCIÓN	OBJETO IMPUESTO	DEL FOLIO AL	UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
04141602	1	Unidad de Servicio	E48 - MAS DESPENSA CARGA DE SALDOS	01 - No objeto de impuesto		\$174,515.00	\$174,515.00	\$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	\$2,094.18	\$2,094.18	\$335.07	\$ 2,429.25
TOTAL							\$176,944.25

Uso de CFDI: G03 Metodo de Pago: PUE Forma de Pago: 03 Moneda: MXN

TOTAL CONTRAPRESTACIONES CON LETRA:
(DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 25/100 M.N.)

GRAN TOTAL CON LETRA:
CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 25/100 MXN

SELLO DIGITAL:

EB4sQnkP+JT15PIHaBJCKwqEAbk2gBg3W0C0fkeXs9AJrd9TEIbS99yhbU20SINyecGk3Rc0S2IBrBocpTLhucwgSaTArLX5FtrqYelbKkQG7JEE8BhHJT7So7msw3YmZhz3lxKtWxt/dsye4w+ICks6ATdVGkCA+1AZkTB5z43Z09pOeN/IDV33pFM03FxnHAm/5zG91zH4Rg+leKL4WxbPhn82Azis290xx8j9885GHoHAZSj+8XK/Dye0WR9U7LCPkWXZRq7EjaQFR/PRihw6sGBpqCn2yn+g1zPjeIgtYh62DCpQEdZn0Sv8n4DFEidzNjafU1pog==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

EB4sQnkP+JT15PIHaBJCKwqEAbk2gBg3W0C0fkeXs9AJrd9TEIbS99yhbU20SINyecGk3Rc0S2IBrBocpTLhucwgSaTArLX5FtrqYelbKkQG7JEE8BhHJT7So7msw3YmZhz3lxKtWxt/dsye4w+ICks6ATdVGkCA+1AZkTB5z43Z09pOeN/IDV33pFM03FxnHAm/5zG91zH4Rg+leKL4WxbPhn82Azis290xx8j9885GHoHAZSj+8XK/Dye0WR9U7LCPkWXZRq7EjaQFR/PRihw6sGBpqCn2yn+g1zPjeIgtYh62DCpQEdZn0Sv8n4DFEidzNjafU1pog==



CADENA ORIGINAL

||1.1|75419C9D-2FF2-11EF-BF59-00155D014009|2024-06-21T11:19:46|TBN040609RKA|EB4sQnkP+JT15PIHaBJCKwqEAbk2gBg3W0C0fkeXs9AJrd9TEIbS99yhbU20SINyecGk3Rc0S2IBrBocpTLhucwgSaTArLX5FtrqYelbKkQG7JEE8BhHJT7So7msw3YmZhz3lxKtWxt/dsye4w+ICks6ATdVGkCA+1AZkTB5z43Z09pOeN/IDV33pFM03FxnHAm/5zG91zH4Rg+leKL4WxbPhn82Azis290xx8j9885GHoHAZSj+8XK/Dye0WR9U7LCPkWXZRq7EjaQFR/PRihw6sGBpqCn2yn+g1zPjeIgtYh62DCpQEdZn0Sv8n4DFEidzNjafU1pog==|00001000000504587508||

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBANTE DE PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

FE. 2024. Si Vale. 172305

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR

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 INTERÉS MORATORIO DEL 4% MENSUAL, EN CASO DE NO PAGARSE EN TÉRMINOS DEL CONTRATO
SUC. 844 CTA. 2273783

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
75419C9D-2FF2-11EF-BF59-00155D014009	2024-06-21T11:15:02	2024-06-21T11:19:46	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$176,944.25	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

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:
Sello Digital:

||2024/01/15|PUN9810229R0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
WBT+LL5JloJxQbzVrF1rp7NakASWlbcP68kjK6voSkTSWgmlAUBjWGYjrt7iS14ggknLmxYkGtzTnjPKER3cX0HY
fu29skG4yy9D45co2k5E9e8eBkGCJ|SZK6PqeCfzoTjHWA1+4hM2jsYEliCDX1r6wKhHavFfDwEHjzMGex4=



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



REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

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 Ángeles Hernández		
7. Proyecto: 62 Admón Central	8. Nombre y Firma del licer del proyecto: L.C. José Humberto Ángeles Hernández		

9. JUSTIFICACIÓN:

Pago de comisión para otorgar la prestación de "Despesa" 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 Pres)	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 despesa 1.2%	Mensualidades de comisión del 1.2% sobre el importe de vales de despesa.	\$ 4,166.67	\$ 50,000.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

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

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:

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández

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"/>	<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 y/o F-16-18 cuando apliquen



Fecha y hora de consulta

26/06/2024 11:47:28 AM

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: 176,944.25 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: 26/06/2024

Fecha de aplicación: 26/06/2024

Concepto de pago: VALES DESPENSA COMISON E IVA DISP JUNIO

Referencia numérica: 260624

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Hora de captura en el canal: 11:47:25

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000890178

Clave de rastreo: 002601002406260000890178

Folio de firma: 0075179195

Folio único: 1401202406261147250075179201

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	26/06/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	26/06/2024

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

www.bbvanetcash.mx