

Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	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:	<i>Ejercicio del Recurso</i>																																													
4. Verificación de documentos																																														
<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 PDE)</i></p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</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> </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;">P-38</td></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> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN			/									/			/			/			-			P-38			-						-			-			-
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																											
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																											
			/																																											
			/																																											
			/																																											
			/																																											
			-																																											
			P-38																																											
			-																																											
		-																																												
		-																																												
		-																																												
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:	<i>26 Junio 24</i>																																													
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>S. Vale Mexico SA de CV</i>																																													
8. Importe a pagar:	<i>\$ 3,324.40</i>																																													
9. Importe de retención:																																														
10. Observaciones:	<i>614</i>																																													



11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>242</i>		
Poliza	<i>P00870</i>		
Compra	<i>330</i>		
Poliza	<i>P00871</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>244</i>		
Poliza	<i>P00881</i>		
Proveedor	<i>276</i>		
Poliza	<i>C00436</i>		
Fecha	<i>27 Junio 24</i>		

PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 5362. FUENTE: Ejercicio del Presupuesto

DATOS GENERALES

34801 + 45.65

3. PROYECTO:	<u>62 Admón Central</u>	4. PARTIDA:		5. REQUISICION NO.	<u>38</u>
6. SOLICITANTE:	<u>L.A.E. MERCEDES FERIA CAMPERO</u>				
7. AREA SOLICITANTE:	<u>RECURSOS HUMANOS</u>				
8. PUESTO:	<u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>				
9. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)					

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<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>3,324.40</u>		
12. CON LETRA:	<u>(TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 40/100 M.N.)</u>			
13. CONCEPTO:	<u>PAGO DE VALES DE DESPENSA, COMISIÓN E IVA POR DISPERSIÓN DEL MES DE JUNIO</u>			
	VALES DESPENSA	<u>3,278.75</u>		
	COMISION E I.V.A.	<u>45.65</u>		
	<u>COMPLEMENTOS SALDO A 4 TARJETAS</u>			

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

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

22 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO.BO.

AUTORIZA:


L.A.E. Mercedes Feria Campero
Jefa del Depto de Recursos Humanos


L.A.E. Mónica Santuario Ortiz
Jefa del Depto. de Presupuesto

L.C. José Humberto Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

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	121000172419
No. DE PEDIDO	13108442 - 13108442	TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO	
FECHA DE ENTREGA	28-JUN-24	FOLIO FISCAL:	3F829199-33EA-11EF-BF59-00155D014009
No. DE CHEQUERAS	0	NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:	00001000000514597329
No. DE BONOS	0	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:	2024-06-26T12:31:05
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	\$3,324.40		

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 Regimen Fiscal Receptor: 603	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO CALLE Y NUMERO: CAMINO A AHUEHUETITLA 301 COLONIA: LAS PRESAS DELEGACION Ó MUNICIPIO: TULANCINGO DE BRAVO MEXICO HIDALGO CODIGO POSTAL: 43645

LUGAR, FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: SUCURSAL MEXICO, 26 de Junio de 2024 12:30:07 C.P.: 06600

CLAVE	CANTIDAD	U. DE MED.	DESCRIPCIÓN	OBJETO IMPUESTO	DEL FOLIO AL	UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
84141602	1	Unidad de Servicio	E48 - MAS DESPENSA CARGA DE SALDOS	01 - No objeto de impuesto		\$3,278.75	\$3,278.75	\$0.00

CONCEPTO	CLAVE SERVICIO	CLAVE UNIDAD	SUBTOTAL			TOTAL		
			OBJ. IMPUESTO	BASE IMPUESTO	IMPORTE	L.V.A. (16%)	TOTAL	
FACT SAL GOBIERNO	84141602	E48	02 - Si objeto de impuesto	\$39.35	\$39.35	\$6.30	\$45.65	
TOTAL							\$3,324.40	

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

TOTAL CONTRAPRESTACIONES CON LETRA:

(CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N.)

GRAN TOTAL CON LETRA:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 40/100 MXN

SELLO DIGITAL:

QZzAE1TXQVeFy9Pspas+bZ7hCMO8mO0y5HRxdoSxnfuNkxIvUc3jy825Gfg1B09LHEdF2rgMYWiwKs5pvgPh+cq2kwupkISRaalinQFui26M3mR5GN8oF2y2Bf8P8w31rNzYJwFKupdKecdrJGPQnJkaRoIFv7RjgWYqtKTv/KF/ol+YuhG55dUJZ+AFRxyhJ4dQ7E7ZorSUXImPonph4ALwk6KaAe3dGOzrblAwf2wW3866xtSAGH8f8pUmBDBoSS/At27VjOrtgf5I0wLYKsIHDAKGV5/a2Ezw08K6yDa7H4Oz8t2r7hCqXzkDZRkNfNlpsg==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

QZzAE1TXQVeFy9Pspas+bZ7hCMO8mO0y5HRxdoSxnfuNkxIvUc3jy825Gfg1B09LHEdF2rgMYWiwKs5pvgPh+cq2kwupkISRaalinQFui26M3mR5GN8oF2y2Bf8P8w31rNzYJwFKupdKecdrJGPQnJkaRoIFv7RjgWYqtKTv/KF/ol+YuhG55dUJZ+AFRxyhJ4dQ7E7ZorSUXImPonph4ALwk6KaAe3dGOzrblAwf2wW3866xtSAGH8f8pUmBDBoSS/At27VjOrtgf5I0wLYKsIHDAKGV5/a2Ezw08K6yDa7H4Oz8t2r7hCqXzkDZRkNfNlpsg==

CADENA ORIGINAL

[[1.1]3F829199-33EA-11EF-BF59-00155D014009|2024-06-26T12:31:05|TBN040609KA|QZzAE1TXQVeFy9Pspas+bZ7hCMO8mO0y5HRxdoSxnfuNkxIvUc3jy825Gfg1B09LHEdF2rgMYWiwKs5pvgPh+cq2kwupkISRaalinQFui26M3mR5GN8oF2y2Bf8P8w31rNzYJwFKupdKecdrJGPQnJkaRoIFv7RjgWYqtKTv/KF/ol+YuhG55dUJZ+AFRxyhJ4dQ7E7ZorSUXImPonph4ALwk6KaAe3dGOzrblAwf2wW3866xtSAGH8f8pUmBDBoSS/At27VjOrtgf5I0wLYKsIHDAKGV5/a2Ezw08K6yDa7H4Oz8t2r7hCqXzkDZRkNfNlpsg==|00001000000504587508]]



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

FE. 2024.5. Vale - 172419

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 OBLIGACIONES 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
3F829199-33EA-11EF-BF59-00155D014009	2024-06-26T12:30:07	2024-06-26T12:31:05	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,324.40	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

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:
5. Nombre y Firma del solicitante:	L.A.E. Mercedes Feria Campero		Urgente Normal <input checked="" type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe Inmediato del solicitante	L.C. José Humberto Ángeles Hernández		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
62 Admón Central	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 (Progr. y Ptes)	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

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

24. OBSERVACIONES:

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"/>	<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