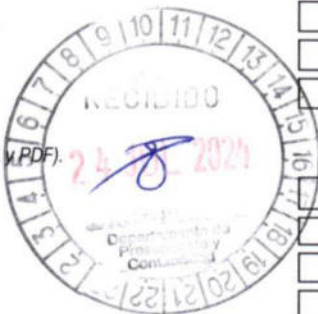


1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)	
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):	
3. Fuente de Financiamiento:	
4. Verificación de documentos	230724

	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>			<input checked="" type="checkbox"/>
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>			<input checked="" type="checkbox"/>
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.			<input checked="" type="checkbox"/>
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).			<input checked="" type="checkbox"/>
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.			P. 38
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).			<input type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).			<input type="checkbox"/>
H.- Comprobante de pago (transferencia).			<input type="checkbox"/>
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			<input type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)			<input type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico			<input type="checkbox"/>



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 Julio 24
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	322		
Poliza	PO1127		
Compra	414		
Poliza	PO1128		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	324		
Poliza	PO1143		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	26 Julio 24		

PAGO
PROCESADO



SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 649 0

2. FUENTE: Ejercicio del Tesoro
Gasto \$ 2,507.72

DATOS GENERALES

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

VIÁTICOS (ANEXO F-16-0XX)

GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX)

REEMB. DE FONDO REV.

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 182,660.22

12. CON LETRA: (CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 22/100 M.N.)

13. CONCEPTO: PAGO DE VALES DE DESPENSA, COMISIÓN E IVA POR DISPERSIÓN DEL MES DE JULIO

VALES DESPENSA	180,152.50
COMISION E I.V.A.	2,507.72

PAGO A PROVEEDORES

REPOSICION DE GASTOS

BECAS

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE _____

15. CHEQUE PARA EL DIA: _____

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRASFERENCIA

17. NOMBRE DE _____

18. CLABE INTERBANCARIA: _____

19. NOMBRE DEL BANCO: _____

20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 31 JULIO 2024

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

PAGO PROCESADO

SI VALE MEXICO, S.A. DE C.V.

Eliminada 2 palabra, con fundamento en el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública en correlación al con fundamento en el artículo 114 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo, así como de conformidad con lo establecido en el capítulo VI, Trigésimo Octavo, Fracción III, toda vez que corresponde a información de carácter confidencial (datos personales) y que refieren a datos:(como lo es clabe interbancaria y nombre del banco)

22 FIRMAS

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

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: L.A.E. Marcela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. de Presupuesto

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

AUTORIZA: 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 CUAUHTEMOC
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	121000172941
No. DE PEDIDO	13171865 - 13171865	TIPO DE COMPROBANTE:	INGRESO
FECHA DE ENTREGA	26-JUL-24	FOLIO FISCAL:	ED2CAD6D-4856-11EF-93E7-00155D014009
No. DE CHEQUERAS	0	NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:	00001000000514597329
No. DE BONOS	0	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:	2024-07-22T12:19:25
COBRADOR	ANACOB_17	No DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:	00001000000708361114
CLAVE DE FACTURACIÓN	11		
EJECUTIVO DE CUENTA			
PIETRASANTA VAZQUEZ ANA CAROLINA			
TOTAL A COBRAR	\$182,660.22		

SUCURSAL: MEXICO, PASEO DE LA REFORMA, 284 PISO 23, JUAREZ, CUAUHTEMOC 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 DELEGACION O MUNICIPIO: TULANCINGO DE BRAVO MEXICO HIDALGO CODIGO POSTAL: 43645

LUGAR, FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: SUCURSAL MEXICO, 22 de Julio de 2024 12:15:02 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		\$180,152.50	\$180,152.50	\$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	\$2,161.83	\$2,161.83	\$345.89	\$ 2,507.72
TOTAL							\$182,660.22

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

TOTAL CONTRAPRESTACIONES CON LETRA:

(DOS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 72/100 M.N.)

GRAN TOTAL CON LETRA:

CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 22/100 MXN

SELLO DIGITAL:

EBR9jfdlOyesspzYCO0+KktaY4XU1HINcWoplu2I3qEhE6A6HwYxXpjlLWpolSQSHFOOAO/EXTQw3+8Xd3J0gKDQjPhHVCPEm+4wE7R+oEddXwz8G6B23jEUUBC+XNUHvOSY053Unue4IOhwvTdykHizJzJZVbIRt4pdhacz7u25T7W3A6R2yjGG7JoxIF5sYJNHju8RtJwVfVvkKudEWWvko0SgI6xz8UD5tzA85uXvB5k4GEUKQTMkxwYKtSEHhXUp4BcChB/GIQH9U+SundeOkXmM5Fkrh3ta5h+XejMdnvKombvxfckcl.Yy/+LJW9VG1RY6TJMHG+0G3ehQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

EBR9jfdlOyesspzYCO0+KktaY4XU1HINcWoplu2I3qEhE6A6HwYxXpjlLWpolSQSHFOOAO/EXTQw3+8Xd3J0gKDQjPhHVCPEm+4wE7R+oEddXwz8G6B23jEUUBC+XNUHvOSY053Unue4IOhwvTdykHizJzJZVbIRt4pdhacz7u25T7W3A6R2yjGG7JoxIF5sYJNHju8RtJwVfVvkKudEWWvko0SgI6xz8UD5tzA85uXvB5k4GEUKQTMkxwYKtSEHhXUp4BcChB/GIQH9U+SundeOkXmM5Fkrh3ta5h+XejMdnvKombvxfckcl.Yy/+LJW9VG1RY6TJMHG+0G3ehQ==



CADENA ORIGINAL

[[1.1]ED2CAD6D-4856-11EF-93E7-00155D014009]2024-07-22T12:19:25[BN040609RKA]EBR9jfdlOyesspzYCO0+KktaY4XU1HINcWoplu2I3qEhE6A6HwYxXpjlLWpolSQSHFOOAO/EXTQw3+8Xd3J0gKDQjPhHVCPEm+4wE7R+oEddXwz8G6B23jEUUBC+XNUHvOSY053Unue4IOhwvTdykHizJzJZVbIRt4pdhacz7u25T7W3A6R2yjGG7JoxIF5sYJNHju8RtJwVfVvkKudEWWvko0SgI6xz8UD5tzA85uXvB5k4GEUKQTMkxwYKtSEHhXUp4BcChB/GIQH9U+SundeOkXmM5Fkrh3ta5h+XejMdnvKombvxfckcl.Yy/+LJW9VG1RY6TJMHG+0G3ehQ==]00001000000708361114]]

FE - 2024. Si Vale. 172941

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 MÉXICO 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 TERMINOS DEL CONTRATO

Hoja No 1 de 1

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA QUE NO COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD



MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

**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
ED2CAD6D-4856-11EF-93E7-00155D014009	2024-07-22T12:15:02	2024-07-22T12:19:25	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$182,660.22	Ingreso	Vigente	Cancelable con 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: 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 líder 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 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

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 Guiso

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:

Firma: _____ Fecha: _____

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho(10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho(10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) No aplica

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

