

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		23 Julio 24																																						
<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.</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> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																							<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>REVISIÓN</th> </tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">P-38</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> </table>	CONTABILIDAD	REVISIÓN	/		/	/	/	P-38	-		-	-
	RECURSOS MATERIALES																																							
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																																						
CONTABILIDAD																																								
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:	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	324		
Poliza	P01146		
Compra	416		
Poliza	P01147		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	326		
Poliza	P01180		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	26 Julio 24		

PAGO PROCESADO

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	121000172861
No. DE PEDIDO	13092973 - 13133791	TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO	
FECHA DE ENTREGA	03-JUL-24	FOLIO FISCAL:	8C10CB4C-4350-11EF-8F00-00155D014009
No. DE CHEQUERAS	0	NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:	00001000000514597329
No. DE BONOS	0	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:	2024-07-16T02:51:09
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	\$133.40		

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

DATOS FISCALES CLIENTE

FACTURADO A: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
R.F.C.: UTT9507201E7

Regimen Fiscal Receptor: 603

DOMICILIO FISCAL RECEPTOR: 43645

DATOS DE ENTREGA DE FACTURA

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA 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, 16 de Julio de 2024 02:45:50 C.P.: 06600

CLAVE	CANTIDAD	U. DE MED.	DESCRIPCIÓN	OBJETO IMPUESTO	DEL FOLIO AL	UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
84141602	1	PIEZA	H87 - MAS DESPENSA TARJETAS TITULARES	02 - Si objeto de impuesto		\$23.00	\$23.00	\$0.00
84141602	4	PIEZA	H87 - MAS DESPENSA TARJETAS REPOSICIONES	02 - Si objeto de impuesto		\$23.00	\$92.00	\$0.00

CONCEPTO

FACT TJT GOBIERNO

CLAVE SERVICIO

CLAVE UNIDAD

OBJ. IMPUESTO

BASE IMPUESTO

IMPORTE

SUBTOTAL

\$ 115.00

I.V.A. (16%)

TOTAL

VALE FACTURADO

COMISIÓN

OTROS SERVICIOS

TOTAL

Uso de CFDI: G03

Metodo de Pago: PUE

Forma de Pago:03

Moneda: MXN

TOTAL CONTRAPRESTACIONES CON LETRA:

(CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 40/100 M.N.)

GRAN TOTAL CON LETRA:

CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 40/100 MXN

SELLO DIGITAL:

js+usfETD6PD+EOID7E14k4ghWXS/s0mCttTwpwUCOoeNnPzzJ8PWdKMpexis9/HnlyzGYPPwQU14lgA0JqaVF8nYHei+JV/MZnAbskJKHcWW2LgkAzTVQy8uEXbW0HuT8eidsxomKIBs4KEOoKpYcGQdmWeybXk2yzzfts5b7grjvSLkAQNSXexaGP5iryQXP8x4+114j+YCAgG74qUe5uEMSVVfCml1fggEpFcvEVVjyb2j+dHOD+pngkl6iso/MSPcPELdolrEqPOMqQnENWYwypjFkuKoeysJBY+L2Z2F1jK76HXL9uEJN24o7dlskOdMqTg==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

js+usfETD6PD+EOID7E14k4ghWXS/s0mCttTwpwUCOoeNnPzzJ8PWdKMpexis9/HnlyzGYPPwQU14lgA0JqaVF8nYHei+JV/MZnAbskJKHcWW2LgkAzTVQy8uEXbW0HuT8eidsxomKIBs4KEOoKpYcGQdmWeybXk2yzzfts5b7grjvSLkAQNSXexaGP5iryQXP8x4+114j+YCAgG74qUe5uEMSVVfCml1fggEpFcvEVVjyb2j+dHOD+pngkl6iso/MSPcPELdolrEqPOMqQnENWYwypjFkuKoeysJBY+L2Z2F1jK76HXL9uEJN24o7dlskOdMqTg==

CADENA ORIGINAL

||1.1|8C10CB4C-4350-11EF-8F00-00155D014009|2024-07-16T02:51:09|TBN040609RKA|js+usfETD6PD+EOID7E14k4ghWXS/s0mCttTwpwUCOoeNnPzzJ8PWdKMpexis9/HnlyzGYPPwQU14lgA0JqaVF8nYHei+JV/MZnAbskJKHcWW2LgkAzTVQy8uEXbW0HuT8eidsxomKIBs4KEOoKpYcGQdmWeybXk2yzzfts5b7grjvSLkAQNSXexaGP5iryQXP8x4+114j+YCAgG74qUe5uEMSVVfCml1fggEpFcvEVVjyb2j+dHOD+pngkl6iso/MSPcPELdolrEqPOMqQnENWYwypjFkuKoeysJBY+L2Z2F1jK76HXL9uEJN24o7dlskOdMqTg==|00001000000504587508||



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
RECTOR
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
SUC. 844 CTA. 2273783

FE-2024-Si Vale-1728col

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: 01010567A.

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



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
8C10CB4C-4350-11EF-8F00-00155D014009	2024-07-16T02:45:50	2024-07-16T02:51:09	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$133.40	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: 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 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:
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:	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)	No aplica <input type="radio"/>

Fecha:

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