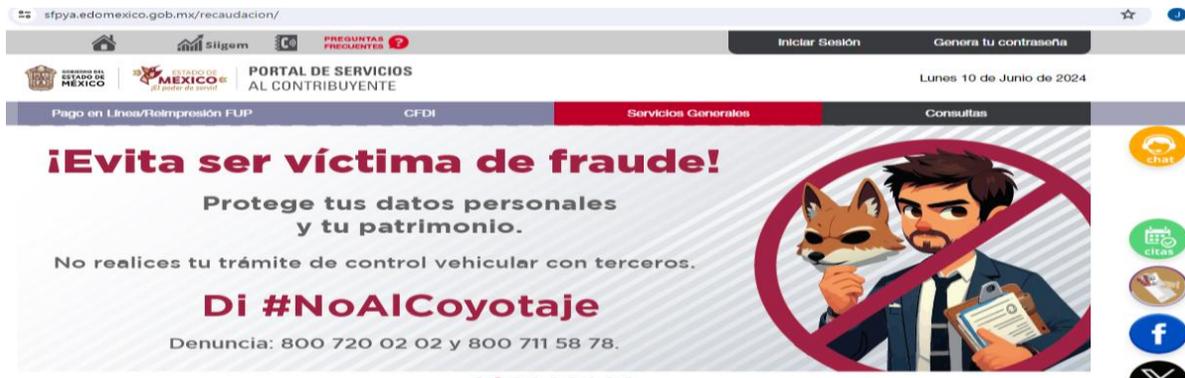


GUIA PARA DESCARGAR FORMATO DE PAGO “PASE POR PROMEDIO DE 9.0 A 10.0

PASO 1: INGRESA AL PORTAL DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE DEL ESTADO DE MÉXICO

<https://sfpya.edomexico.gob.mx/recaudacion/>



PASO 2: SELECCIONA LA OPCIÓN: ORGANISMOS AUXILIARES



PASO 3: BUSCA LA OPCIÓN: UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CHIMALHUACÁN

Formulario de Pago por Venta de Bienes, Prestación de Servicios y Otros Ingresos
Organismos Auxiliares

Paso 1 Ingresar Información	Paso 2 Seleccionar Forma de Pago	Paso 3 Pagar e Imprimir Formato
Los datos marcados con * son obligatorios		
ORGANISMO AUXILIAR <input type="text" value="UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CHIMALHUACÁN"/>		Estimado Contribuyente: Los Organismos Auxiliares suscribieron un Convenio de Colaboración con la Secretaría de Finanzas para facilitar a los usuarios la obtención de los Formatos de Pago por los servicios que otorgan, así como para acercar la posibilidad de realizar tales pagos en los múltiples Centros Autorizados de Pago de que dispone el Gobierno del Estado. Hoy contamos con procesos ágiles y transparentes para recibir tus pagos. Centros Autorizados de Pago
<input checked="" type="checkbox"/> No soy un robot Privacidad - Términos		
<input type="button" value="Siguiente"/>		



PASO 4: SE DESPLEGARÁ UN FORMULARIO Y DEBERAS COLOCAR LOS DATOS SOLICITADOS

Paso 1 Ingresar Información	Paso 2 Seleccionar Forma de Pago	Paso 3 Pagar e Imprimir Formato	
Los datos marcados con * son obligatorios			
Organismo Auxiliar	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CHIMALHUACÁN		
Oficina *	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CHIMALHUACÁN		
Datos Personales	MATRÍCULA*	RFC*	CURP
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
	OBSERVACIONES		
Domicilio	CALLE	NO. EXTERIOR	NO. INTERIOR
	COLONIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO
	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	

NOTA:

EN EL APARTADO DE MATRÍCULA COLOCARAS: 01

EN EL APARTADO DE RFC: SI NO CUENTAS CON RFC DEBERÁS COLOCAR LOS PRIMEROS 10 DÍGITOS DE TU CURP.

EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES DEBERÁS COLOCAR: INSCRIPCIÓN AL PRIMER CUATRIMESTRE DE LA CARRERA_____ .

PASO 5: EN EL APARTADO DE SERVICIOS DEBERÁS SELECCIONAR:

TIPO: INSCRIPCIONES

CONCEPTO: INSCRIPCIÓN

CANTIDAD: 1

Servicios	TIPO	\$ 2412.0	1
	CONCEPTO	TARIFA	CANTIDAD
	Inscripción		AGREGAR
Opciones	Cancelar		

PASO 6: PODRÁS DESCARGAR TU FORMATO DE PAGO Y DEBERÁS ACUDIRÁ LA SUCURSAL MAS CERCANA A REALIZAR TU PAGO CORRESPONDIENTE.

 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO	 UPCh UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CHIMALHUACÁN			
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CHIMALHUACÁN	FORMATO UNIVERSAL DE PAGO FORMATO GRATUITO			
LINEA DE CAPTURA PARA PAGO EN VENTANILLA  970000 262028 859055 957663 249 POR FAVOR CAPTURE SIN ESPACIOS	Fecha de emisión: 10 de junio de 2024 Fecha límite de pago: 1 de julio de 2024			
Total a pagar: \$ 2,412.00				
DATOS DEL CONTRIBUYENTE				
<input type="text"/> RFC	<input type="text"/> CURP	01 MATRÍCULA		
<input type="text"/> NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	INSCRIPCION AL PRIMER CUATRIMESTRE DE LA CARRERA LIC.EN TERAPIA FISICA OBSERVACIONES			
DATOS DE LA CONTRIBUCIÓN				
CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	TARIFA O TASA	SUBTOTAL
977723	Inscripción	1	\$ 2412.0	\$ 2,412.00
TOTAL A PAGAR: \$ 2,412.00				
PAGO EN VENTANILLA CON LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES AUTORIZADAS				
AFIRME TRN0846	BANCO AZTECA	BANCO DEL BAJÍO 1009	BANORTE-IXE 131017	
BBVA CIE1336150	CITIBANAMEX PA: 4122/01	COMERCIAL CITY FRESKO	FINANCIERA PARA EL BIENESTAR	
HSBC RAP 7131	SANTANDER 0009619	SCOTIABANK 3793	SORIANA	
FARM. GUADALAJARA/ INTERCAM BANCO/ SUPER KOMPRAS				
TRANSFERENCIA INTERBANCARIA				
Banco Destino: HSBC Nombre del Beneficiario: Gobierno del Estado de México CLABE: 021180550300071311 Concepto: Colocar línea de captura a 27 dígitos sin espacios				
ESTE DOCUMENTO NO ES EL COMPROBANTE DE PAGO, SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O COMPROBANTE DE PAGO EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO O ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES AUTORIZADOS.				
Por favor verifique que la línea de captura y el importe que aparece en el comprobante de pago que emite el centro autorizado de pago (banco o establecimiento mercantil) coincidan con la información impresa en este formato universal de pago.				
Estimado Contribuyente: Le informamos que su CFDI lo podrá descargar ingresando a la página web http://www.sat.gob.mx/cfdi o a través de nuestro Portal de Servicio al Contribuyente en el módulo CFDI, con su				

PASO 7: COLOCARAS TU BAUCHER DE PAGO DE MANERA HORIZONTAL (TAL Y COMO SE MUESTRA EN LA IMAGEN) Y SACARAS 2 COPIAS PARA ENTREGAR AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN EL PASO 8.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



UPChi
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA
DE CHIMALHUACÁN

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CHIMALHUACÁN**

LINEA DE CAPTURA PARA PAGO EN VENTANILLA



970000 262028 859055 957663 249

POR FAVOR CAPTURE SIN ESPACIOS

**FORMATO UNIVERSAL DE PAGO
FORMATO GRATUITO**

Fecha de emisión: 10 de junio de 2024
Fecha límite de pago: 1 de julio de 2024

Total a pagar: \$ 2,412.00

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RFIC

CURP

01
MATRÍCULA

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

INSCRIPCIÓN AL PRIMER CUATRIMESTRE
DE LA CARRERA LIC.EN TERAPIA FISICA
OBSERVACIONES

DATOS DE LA CONTRIBUCIÓN

CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	TARIFA O TASA	SUBTOTAL
977723	Inscripción	1	\$ 2412.0	\$ 2,412.00
TOTAL A PAGAR: \$ 2,412.00				
PAGAR EN UNA SOLA EXHIBICIÓN				

PAGO EN VENTANILLA CON LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES AUTORIZADAS

AFIRME TRN0846	BANCO AZTECA	BANCO DEL BAJÍO 1009	BANORTE-IXE 131017
BBVA CIE1336150	CITIBANAMEX PA: 4122/01	COMERCIAL CITY FRESKO	FINANCIERA PARA EL BIENESTAR
HSBC RAP 7131	SANTANDER 0009619	SCOTIABANK 3793	SORIANA
FARM. GUADALAJARA/			

