


| | | | |
|--|------------|---|-------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small> | | SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS | |
| F-22-01-R1;210817 | | B. Código/Revisión;Fecha: | F-19-04-R1;210817 |
| Datos de los Registros (evidencia): | | C. Página | 1 de 1 |
| D. Fecha de elaboración: | 08/10/2019 | E. Periodo al que aplica: | 2019 |

1. FOLIO: 1736

DATOS GENERALES

Federal 2019

| | | | | | |
|---|---|-------------|-------|--------------------|-----|
| 2. PROYECTO: | 31 | 3. PARTIDA: | 37504 | 4. REQUISICION NO. | 659 |
| 5. SOLICITANTE: | L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | | | | |
| 6. ÁREA SOLICITANTE: | RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES | | | | |
| 7. PUESTO: | JEFA DE DEPARTAMENTO | | | | |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small> | N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF | | | | |


9. SOLICITUD DE

| | | | | |
|-------------------------|---|------------------|----------------------|-------------------------------------|
| VIÁTICOS | <input type="checkbox"/> | (ANEXO F-16-0XX) | PAGO A PROVEEDORES | <input checked="" 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"/> |
| 10. IMPORTE SOLICITADO: | \$ 17,277.00 | | | |
| 11. CON LETRA: | (Diecisiete mil doscientos setenta y siete pesos 00/100 M.N.) | | | |
| 12. CONCEPTO: | <p style="text-align: center;">DEPTO DE CONTABILIDAD</p> <p>Servicio de hospedaje en la Cd. De Torteón, presentación a CONIES 2019, del proyecto San Ángel que participa en la categoría Emprendimiento Tecnológico y proyecto cafetos ancestral que participa en la categoría en productos y servicios.</p> | | | |

OBSERVACIONES

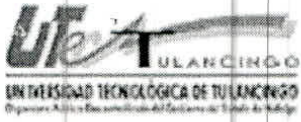
FORMA DE PAGO

| | | |
|--------------------------------|---|----------------------------------|
| CHEQUE | PROCESADO | |
| 13. A NOMBRE DE | Misión LG S.A. de C.V. | |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA: | 0021 8070 0409 8518 03 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN Hoja anexa | |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | *FACTURA <input type="checkbox"/> | *RECIBO <input type="checkbox"/> |
| TRANSFERENCIA | | |
| 16. NOMBRE DE | Misión LG S.A. de C.V. | |
| 18. NOMBRE DEL BANCO: | BANAMEX | |
| 19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: | 11/10/2019 | |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATOR | *FACTURA <input type="checkbox"/> | *RECIBO <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|--|---|
| 21. FIRMAS | ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | RECTORIA |
|  |  |  |
| SOLICITO L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | Vo. Bo. M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA | AUTORIZÓ MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO |

OC 689 P02506
C 942 P02507

OP 096 P02516
P741 C01020
10 Octubre 2019



Yadira Vázquez Barragán <yadira.vazquez@utectulancingo.edu.mx>

Fw: Hotel Misión Torreón - CONIES 2019

1 mensaje

montserrat jonguitud <montsejonguitud@hotmail.com>

4 de octubre de 2019, 19:07

Para: Hugo Villalpa Martínez <hugovm@utectulancingo.edu.mx>, Yadira Vázquez Barragán <yadira.vazquez@utectulancingo.edu.mx>

MDO Montserrat Jonguitud Alvarez**From:** Cristina Padilla <ejecutivoventastorreon2@hotelesmision.com.mx>**Sent:** Thursday, October 3, 2019 10:01 AM**From:** 'montserrat jonguitud' <montsejonguitud@hotmail.com>**Subject:** RE: Hotel Misión Torreón - CONIES 2019

Buen día, Montserrat

Es un gusto saludarla nuevamente; De acuerdo a la solicitud que tan amablemente nos realiza, siendo sus folios de reserva los siguientes:

79136SB016194
79136SB016195
79136SB016196
79136SB016197
79136SB016198

Para dos habitaciones cuádruples, dos habitaciones dobles y una habitación sencilla, siendo el total de su estancia de: **\$17,277.00 ya netos**. De igual forma le hago llegar los datos bancarios para el pago de las mismas, quedando únicamente a la espera de sus comentarios y de la copia del comprobante de pago.

Sin más por el momento, el hotel Misión Torreón les agradece su amable preferencia; Que tenga un excelente día!

LIC. CRISTINA PADILLA

Ejecutiva de Ventas Hoteles Mision Torreon


Movil. 8711733742

Tel (871)7294300

Hotel Mision Torreon**Paseo de la rosita #910 col campestre 27250**

Ejecutivoventastorreon2@hotelesmision.com.mx

www.hotelesmision.com*"El arte de la Hospitalidad"*

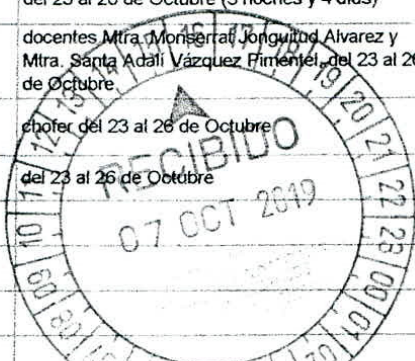
| | | | |
|---|--|--|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Departamento Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small> | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| F-22-01-R1,210817 | | B. Código/Revisión, Fecha: | |
| F-16-09-R5,270319 | | C. Página 1 de 1 | |
| D. Fecha de elaboración: | | E. Período al que se aplica: | |
| viernes, 4 de octubre de 2019 | | Septiembre-diciembre 2019 | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 659 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | | 3. Núm. de contrato: | |
| 15/10/2019 | | | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | 4. Prioridad: | |
| MTRD. HUGO VILLALPA MARTÍNEZ | | Urgente: Normal: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 6. Proyecto: | | 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| 31 Adecuación curricular | | MTRA. MARÍA ELENA HERNANDEZ BRIONES | |

8. JUSTIFICACIÓN:

Presentación a CONIES 2019, en la Universidad Tecnológica de Torreón, del Proyecto San Ángel que participa en la categoría Emprendimiento Tecnológico y proyecto Cafetos Ancestral que participa en la categoría Innovación en Productos y Servicios.

| 9. Clave (Rec. Mat.) | 10. Partida (Progr. Y Pres.) | 11. Cantidad | 12. Unidad de Medida | 13. Concepto | 14. Especificaciones Técnicas | 15. Costo Unitario Aproximado | 16. Subtotal |
|----------------------|------------------------------|--------------|----------------------|---------------------|---|-------------------------------|--------------|
| | | 2 | Sevicio | Habitación | Habitación cuádruple (alumnos) | \$ 5,000.00 | \$ 10,000.00 |
| | | 2 | Sevicio | Habitación | Habitación dobles (alumnos y docentes Mtra. Monserrat Jonguitud Alvarez y Mtra. Santa Adalí Vázquez Pimentel) | \$ 4,500.00 | \$ 9,000.00 |
| | | 1 | Sevicio | Habitación | Habitaciones Sencillas (chofer) | \$ 4,000.00 | \$ 4,000.00 |
| | | | | | del 23 al 26 de Octubre (3 noches y 4 días) | | \$ - |
| | | 8 | servicios | alimentos | docentes Mtra. Monserrat Jonguitud Alvarez y Mtra. Santa Adalí Vázquez Pimentel, del 23 al 26 de Octubre. | \$ 400.00 | \$ 3,200.00 |
| | | 4 | servicio | alimentos | chofer del 23 al 26 de Octubre | \$ 250.00 | \$ 1,000.00 |
| | | 1 | servicio | gasolina y cassetas | del 23 al 26 de Octubre | \$ 5,000.00 | \$ 5,000.00 |
| | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | \$ - |



| | | | | | |
|---|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 22. OBSERVACIONES: | |
| 17. Total del Gasto: | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto: | 20. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 32,200.00 | | | Federal | | |
| | | | Estatal | | |
| | | | IP | | |
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | L.C. LILIANA REYES KANHAN | |

| | |
|---|---------------------------------|
| 23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: | 24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: |
| MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA | MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO |

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y 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 usuario deberá requisitar el anexo técnico.

Estimados

En atención a los requerimientos administrativos y fiscales dispuestos, me permito hacerle llegar la información pertinente para realizar el pago por los servicios prestados a personal de su apreciable empresa.

RAZON SOCIAL: MISION LG S.A DE C.V

RFC: MLG120214KE5

DOMICILIO FISCAL: PASEO DE LA ROSITA N. 910 COL. CAMPESTRE LA ROSITA

CP: 27250

CIUDAD: TORREON

ESTADO: COAHUILA

CUENTA: 985180

SUCURSAL: 7004

CLABE: 002180700409851803

BANCO: BANAMEX



10/10/2019

Comprobante Pago Interbancario

Cerrar

Guardar

[Imprimir](#)



Fecha y hora de consulta

10/10/2019 1:24:33 PM

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: MISION

Importe de la operación: 17,277.00 MXP

Cuenta de retiro: 0112682974

Cuenta de depósito: 002180700409851803

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MISION LG SA DE CV

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 10/10/2019

Fecha de aplicación: 10/10/2019

Concepto de pago: HOSPEDAJE CD TORREON

Referencia numérica: 101019

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 13:24:26

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000730401

Clave de rastreo: 002601001910100000730401

Folio de firma: 0038465102

Folio único: I401201910101324260038465108

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | --- % | 10/10/2019 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 10/10/2019 |

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

www.bbvanetcash.mx