

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		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:	08/11/2019	E. Periodo al que aplica:	2019

DATOS GENERALES

1. FOLIO: 1894

Federal 2019

2. PROYECTO:	31	3. PARTIDA:	37904	4. REQUISICION NO.	793
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. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	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:	\$ 1,300.67		
11. CON LETRA:	(Mil trescientos pesos 67/100)		
12. CONCEPTO:	<p style="text-align: center;">DEPTO DE CONTABILIDAD</p> <p style="text-align: center;">PAGO</p> <p>Hospedaje por una noche por la participación en la Reunión Nacional de Educación en Enfermería con número de reservación 13276864)</p>		

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	PROCESADO
13. A NOMBRE DE	
14. CHEQUE PARA EL DIA:	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input checked="" type="checkbox"/>
TRASFERENCIA	
16. NOMBRE DE	Servicios Centrales de Cobranza Hotelera, S.A. de C.V.
	Convenio CIE: 1622420
18. NOMBRE DEL BANCO:	Referencia: CELRZ7 favor de verificar hoja anexa
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	08/11/2019
20. DOCUMENTO COMPROBATOR	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input checked="" type="checkbox"/>

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

OC 775 P02808
C1067 P02809

OP 783 P02854
P036 C01769
08 Nov 2019

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Regarismo 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	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. 1	de 1
D. Fecha de elaboración:	viernes, 8 de noviembre de 2019	E. Periodo al que se aplica: SEP-DIC 2019	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		Folio 00793	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	08/11/2019	3. Núm. de contrato:	Urgente: X
5. Nombre y Firma del solicitante:	LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO	4. Prioridad:	Normal:
6. Proyecto:	7. Nombre y Firma del líder del proyecto: MTRA. MARIA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES		

8. JUSTIFICACIÓN:
SE REQUIERE ASISTIR A LA REUNIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA 2019 PARA FORTALECER ESTE PROGRAMA EDUCATIVO.

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
		1		HOSPEDAJE	HOTEL CITY LA RAZA <i>la noche de lunes para martes</i>		\$ 1,309.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:		
\$ 1,309.00			Federal		
			Estatad		
			IP		
21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:					
23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:			24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:		
MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA			MTRD. JOSE 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.

Nombre y Beneficiario:

Servicios Centrales de Cobranza Hotelera, S.A. de C.V.

PAGOS DE BANCOMER A BANCOMER

NOMBRE DEL TITULAR: Servicios Centrales de Cobranza Hotelera, S.A. de C.V.

CONVENIO CIE: 1622420

REFERENCIA: CELRZ7

CONCEPTO: FAVOR DE INCLUIR EL CONCEPTO DE PAGO NUMERO DE RESERVACIÓN

PAGOS DE OTROS BANCOS A BANCOMER

NOMBRE DEL TITULAR: Servicios Centrales de Cobranza Hotelera, S.A. de C.V.

CLABE INTERBANCARIA: 012914002016224208

REFERENCIA: CELRZ7

CONCEPTO: FAVOR DE INCLUIR EL CONCEPTO DE PAGO NUMERO DE RESERVACIÓN

Favor de enviar comprobante a:



Recursos Materiales <recursos.materiales@utectulancingo.edu.mx>

¡Bienvenido a City Premios!

City Premios <city.premios@hotelescity.com>
Para: RECURSOS.MATERIALES@utectulancingo.edu.mx

8 de noviembre de 2019, 14:59

ClubContigo
CityPremios



¡Bienvenido a Club Contigo!

NÚMERO DE SOCIO

301G637611

CONTRASEÑA

149097

Gracias por afiliarte. El programa de lealtad de Hoteles City Express para secretarías, asistentes y reservantes fue creado para premiar tu preferencia y agradecer tus reservaciones con nosotros.

¡Ya estás listo para comenzar a disfrutar de los beneficios!

¿Cómo funciona?

1

Reserva

Reserva a través de nuestros canales directos City Access, Call Center, Sitio Web, App, Hotel.

2

Hospédate

Cada vez que tus ejecutivos se hospeden, tú acreditas puntos automáticamente.

3

Canjea

Cambia tus puntos por premios.

RESERVA AHORA

MI EXPERIENCIA VA MÁS ALLÁ



CITY CENTRO

CITY EXPRESS
Suites.

CITY EXPRESS
PLUS.

cityexpress.
hotels

cityexpress.
Junior

citypremios.com.mx | citypremiosstaff@hotelescity.com | 01 800 CITY PREMIOS



Fecha y hora de consulta

08/11/2019 4:07:10 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pago Convenio CIE

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago de Convenio CIE

Descripción: CENTRALES

Importe de la operación: 1,300.67 MXP

Cuenta de retiro: 0112682974

Cuenta de depósito: 1622420

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: SERVICIOS CENTRALES DE COBRAN

Fecha de creación: 08/11/2019

Fecha de aplicación: 08/11/2019

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Guía CIE: 2649240

Referencia: CELRZ7

Concepto: 13276864

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0099366216

Folio único: I382201911081607070099366221

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	08/11/2019
FIRMO	ADMIN1	100 %	08/11/2019