

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:	30/04/2019	E. Periodo al que aplica:	2019

1. FOLIO: 849
Federal 2019

DATOS GENERALES

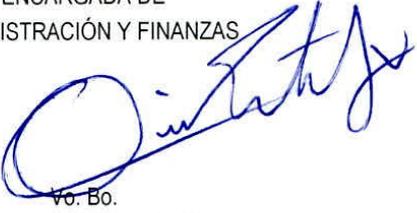
2. PROYECTO:	31	3. PARTIDA:	33401	4. REQUISICION NO.	135
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES				
7. PUESTO:	JEFA DE DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES 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:	\$	12,000.00	DEPTO DE CONTABILIDAD	
11. CON LETRA:	(Doce mil pesos 00/100 M.N.)			
12. CONCEPTO:	Apoyo para el pago de colegiatura de maestría Gestión Directiva en Salud para la Mtra. Mayra G. Adame			

OBSERVACIONES
FORMA DE PAGO
PROCESADO

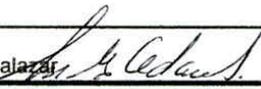
CHEQUE				
13. A NOMBRE DE				
14. CHEQUE PARA EL DIA:				
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA	<input type="checkbox"/>	*RECIBO	<input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA				
16. NOMBRE DE	Scala Higher Education S.C.			
18. NOMBRE DEL BANCO:	CONVENIO 1223771 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA			
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	BANCOMER			
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA	<input type="checkbox"/>	*RECIBO	<input 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	MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

OC307 P01084
C432 P01085

6P 311 P01105
P331 C00878
24 Mayo 2019

Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		A. Nombre del Formato: <h2 style="text-align: center;">REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</h2>	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha: F-16-09 R3;150119	
D. Fecha de elaboración: viernes, 15 de febrero de 2019		E. Periodo al que se aplica: Enero- Abril 2019	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 135	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 01/03/2019		3. Núm. de contrato:	
5. Nombre y Firma del solicitante: Dra. Mayra Gabriela Adame Salazar 		4. Prioridad: Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Proyecto: 31 Adecuación curricular		7. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. María Elena Hernández Briones	

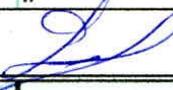
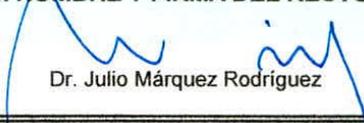
8. JUSTIFICACIÓN:

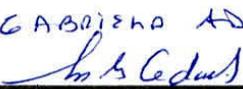
Apoyo para el pago de Maestría Gestión Directiva en Salud

9. e (Rec. Mat.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
	33401	\$12,000.00		Apoyo para el pago de colegiatura	Depositar en Bancomer Convenio 1223771 Referencia 6500932204 SCALA HIGHER EDUCATION SC R.F.C. : SHE1110145H4 Domicilio fiscal Calle: CALZADA DE LA NARANJA No. 159 Int: PISO 4, Col. FRACC INDUSTRIAL ALCE BLANCO, CP: 53370, NAUCALPAN, DE MEXICO, MEXICO		\$ 12 000 -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto: \$ 12 000 -	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto: 31	20. Fuente de financiamiento: Federal Estatal IP		

21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 	
23. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: Mtra. Margarita Leo Cuevas 	24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Dr. Julio Márquez Rodríguez 

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: MAYRA GABRIELA ADAME SALAZAR  2 mayo 2019

NOTA:

En caso de ser monto mayores de 300 veces el SMVDF 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.

Tulancingo de Bravo, Hgo.,; a 23 de mayo de 2019.

Mtra. Oris Estela Vargas García
Encargada Dirección de Administración y Finanzas
P r e s e n t e.

Por este medio solicito a usted su amable apoyo para que se pueda hacer el pago sin factura de \$12,000.00 (DOCE MIL PESOS 00/MN), correspondiente a la colegiatura de la maestría en "Gestión Directiva en Salud" la cual se está cursando en la Universidad Tecnológica Latinoamericana, en virtud de que dicha institución no extiende factura sin pago previo.

Sin otro particular, envío a usted un cordial saludo.

Vo. Bo.
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Dra. Mayra Gabriela Adame Salazar.
Profesor de Tiempo Completo



[Handwritten signature]
Vo. Bo.

SCALA HIGHER EDUCATION SC

R.F.C. : SHE1110145H4

Regimen fiscal: (601)General de Ley Personas Morales

Domicilio fiscal

Calle: CALZADA DE LA NARANJA No. 159 Int: PISO 4, Col. FRACC INDUSTRIAL ALCE BLANCO, CP: 53370, NAUCALPAN, DE MEXICO, MEXICO

Expedido en

Calle: CALZADA DE LA NARANJA, CP: 53370, MEXICO

Lugar de expedición 53370

Facturado a: RFC:UTT9507201E7 -

Universidad Tecnológica de Tulancingo

Calle: Camino a Ahuehuetitla 301, Col. Las Presas, CP: 43645, Tulancingo, Hgo

Nombre de alumno: Mayra Gabriela Adame Salazar

CURP: AASM630324MDFDLY03

NIVEL: Profesional técnico

AUTORIZACION: 2052A0000

FACTURA

Comprobante fiscal digital (I) Ingreso

Serie: H

Folio: 190584

Fecha : 2019-06-03T14:50:20

Forma de pago: (03)Transferencia electrónica

Método de pago y Cuenta:

(11363) (PUE)Pago en una sola exhibición

Uso de CFDI: (G03)Gastos en general

Cantidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
1	MTRIA	COLEGIATURA	0.00	12,000.00	12,000.00



Subtotal	12,000.00
Descuento	0.00
I.E.P.S.	0.00
I.V.A.	0.00
Total	12,000.00

DOCE MIL PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: E1E481DE-A6CE-4895-B99F-65694F70900B

Fecha y hora de certificación: 2019-06-03T14:52:02

Sello digital del CFDI:

HTRHyldTSHN5PM36burTMYXX2NhlZxrvexifNb/mACd7e87+zimJs3PnETkffNXRw MWUYsH2kYqMsw Dr8Cw pxDkSjed6/joLsmCe h2sQgSDCYm/9SCxh24Fgp5QJ73cOo1PMitrm8HYSkBM3UA Vc/XJeknRIKaYfgKYRNZKgyld5XOnxAjx/EoljFUA9B9w HMR+XK

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

00001000000403080252

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000407612027

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|E1E481DE-A6CE-4895-B99F-65694F70900B|2019-06-03T14:52:02|TSP080724QW6|

HTRHyldTSHN5PM36burTMYXX2NhlZxrvexifNb/mACd7e87+zimJs3PnETkffNXRw MWUYsH2kYqMsw Dr8Cw pxDkSjed6/joLsmCe h2sQgSDCYm/9SCxh24Fgp5QJ73cOo1PMitrm8HYSkBM3UA Vc/XJeknRIKaYfgKYRNZKgyld5XOnxAjx/EoljFUA9B9w HMR+XK vUSg/HX4WgTIA3faX363XNgA DOCDGpv1w bUsPGw UPMJUJZB+U8InKiKacDe/M1Qsx+qf898AXqY9vIIRZAljaVY1oQOZSptlIO eUL94YIUP/cLIZCy7npCgxbk/7x3o00/gysgOlyg==|00001000000407612027||

Sello digital del SAT:

h2jeQaQa2MqEZ9oO8jfSuNCODka5abfInnfD5Dps42oefS2w csgBn6aVqOXe1P+FoDsLz+w 8H4/HRPOKfH4Y2iUgm7tSLgtdDE3m Nj3SRPsvGd1JefMnhoQ1j1oQDYUg/qbWr4Y1xLCcQNHxGWQcKxJw zEZ39b6GRyMHE39o94W0BOAKKVkQg+pmiJkVv mUjPKNLrxAa

Cerrar



Fecha y hora de consulta 24/05/2019 3:42:48 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD
TECNOLOGICA DE
TULANCINGO

Bancomer net cash - Pago Convenio CIE

Operación exitosa

Datos del firmante

Usuario:ADMIN1Poder: 100%

Datos de la operación

tipo de operación:	Pago de Convenio CIE	Importe de la operación:	12,000.00 MXP
Descripción:	SCALA	Cuenta de depósito:	1223771
Cuenta de retiro:	0112682974	Divisa de la cuenta:	MXP
Divisa de la cuenta:	MXP	Titular de la cuenta:	SCALA HIGHER EDUCATI ON
Titular de la cuenta:	UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO	Fecha de aplicación:	24/05/2019
Fecha de creación:	24/05/2019	Guía CIE:	339196
Instrumento de seguridad:	ASD 1856803838	Concepto:	COLEGIATURA MAESTRIA GESTION D
Referencia:	6500932204		

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma:	0032830016	Folio único:	1382201905241542450032830021
-----------------	------------	--------------	------------------------------

Estado operación

Porcentaje Firmado:100%	Estado:	Operado
-------------------------	---------	---------

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	24/05/2019
FIRMO	ADMIN1	100 %	24/05/2019

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

www.bancomernetcash.com