


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 ULANCINGO 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:	07/08/2019	E. Periodo al que aplica:	2019

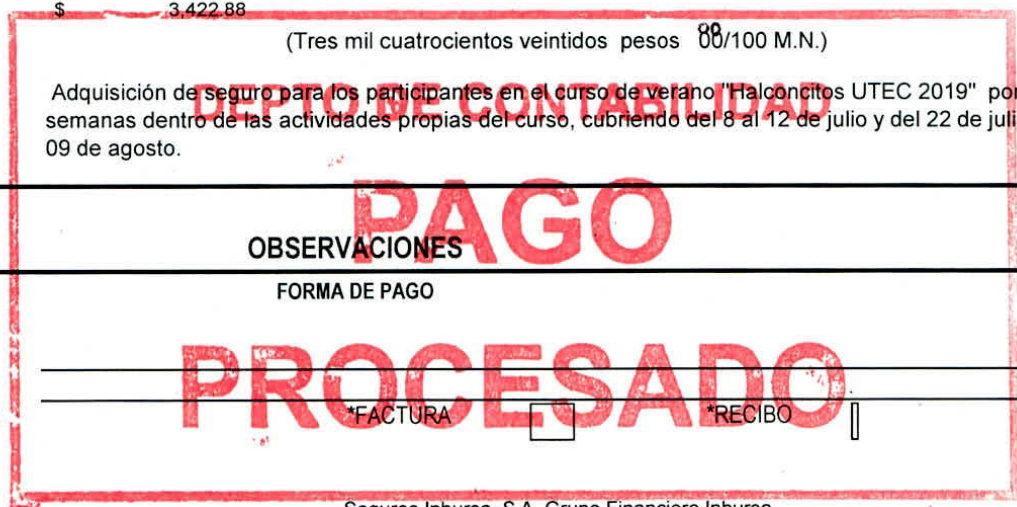
1. FOLIO: 1411

DATOS GENERALES *Cuentas y Tarifas*

2. PROYECTO:	22IP	3. PARTIDA:	34501	4. REQUISICION NO.	485
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:	\$ 3,422.88		
11. CON LETRA:	(Tres mil cuatrocientos veintidos pesos 00/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	<p>Adquisición de seguro para los participantes en el curso de verano "Halconcitos UTEC 2019" por 4 semanas dentro de las actividades propias del curso, cubriendo del 8 al 12 de julio y del 22 de julio al 09 de agosto.</p>		



OBSERVACIONES

CHEQUE		FORMA DE PAGO	
13. A NOMBRE DE	_____	Seguros Inbursa, S.A. Grupo Financiero Inbursa	
14. CHEQUE PARA EL DIA:	_____	0361 8050 0079 2003 51 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO	BANCO INBURSA	
TRANSFERENCIA		09/08/2019	
16. NOMBRE DE	_____	*FACTURA	<input type="checkbox"/>
18. NOMBRE DEL BANCO:	_____	*RECIBO	<input type="checkbox"/>
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	_____		
20. DOCUMENTO COMPROBATOR	_____		

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

CC 514 PO1850
C 712 PO1851

OP 521 PO1885
P558 CO1303
09 Agosto 2019

1433846
CLIENTE INBURSA14213 30046959
PÓLIZA

CIS

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa
Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México.

DATOS DEL CONTRATANTE

NOMBRE: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO	AGRUPACIÓN: 30046619	PRIMA NETA: 2,950.77
DIRECCIÓN: CAMINO A AHUEHUETITLA . 301 COL. LAS PRESAS. TULANCINGO DE BRAVO HGO C.P. 43645	FAMILIA:	
	R.F.C.: UTT9507201E7	FINANCIAMIENTO: 0.00
	MONEDA: Nacional	GASTOS EXPEDICIÓN: 0.00
	FORMA DE PAGO: ANUAL	IVA: 472.11
	TIPO DE DOCUMENTO: Inicial	PRIMA TOTAL: 3,422.88
PRODUCTO: Seguro Colectivo de Accidentes Personales	FECHA DE ANTIGÜEDAD: 29/jul/2019	
VIGENCIA DE LA PÓLIZA Desde las 12:00 horas 29/jul/2019 hasta las 12:00 horas 10/ago/2019		

GRUPO: ADMINIS EMPRESA: ADMINIS
SUCURSAL: ADMINIS

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa protege a las personas que aparecen en la póliza y en sus endosos, durante la vigencia del contrato y de acuerdo a sus condiciones, en caso de accidente cubierto, hasta la suma asegurada máxima que corresponda a cada asegurado.

SOLICITA TU INGRESO HOSPITALARIO
SIN COMPLICACIONES
UTILIZA **i-móvil app**



CON UN CLIC
NOSOTROS TE
LOCALIZAMOS

Disponible para Android e iOS, descárgala desde la app store o google play. O bien comunícate a 55 5447 8089 en la Ciudad de México o 01 800 221 3044 y 01 800 712 4237 para todo el país

En caso de siniestro o para dudas marque a nuestros teléfonos de atención las 24 horas: 01-800-221-3044, 01-800-712-4237 desde el exterior de la República o 5447-8089 en la Ciudad de México o en nuestra página web www.inbursa.com.

Tarificación por experiencia: Propia

Descripción de la colectividad:
ASEGURADOS REPORTADOS Y ACPETADOS POR SEGUROS INBURSA

ASEGURADOS Y COBERTURAS CONTRATADAS

Categoría: 1			
Número de asegurados menores de 12 años: 11	Número de asegurados de 12 años en adelante: 9		
Cobertura	Suma Asegurada	Deducible	Prima Neta
Muerte Accidental ^{1,3}	180,000	No aplica	493
Pérdidas de Miembros por Accidente escala A	180,000	No aplica	984
Reembolso de Gastos Médicos por Accidente	72,000	1.0 UMAM*	984
Gastos Funerarios por Accidente ^{2,3}	50,000	No aplica	491

¹ La cobertura Muerte Accidental está excluida para menores de 12 años

² La cobertura Gastos Funerarios por Accidente está excluida para personas de 12 años en adelante

³ Las exclusiones particulares a estas coberturas se encuentran en las cláusulas 2.3 y 2.5.1 de sus Condiciones





CFDI

Serie: AAI
Folio: 11419735
Ingreso: Inicial

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa, Avenida Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México

RFC: SIN9408027L7

Régimen fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

Folio fiscal: 28d5ca97-32c9-4ead-aadd-83e10e9f8e4e

Nombre:
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGORFC:
UTT9507201E7Dirección:
CAMINO A AHUEHUETITLA . 301
LAS PRESAS., TULANCINGO DE BRAVO
HGO, MEXICO, CP 43645

Clave de producto	Clave unidad	Cantidad	Unidad	Descripción	Importe unitario	Importe total
84131603	E48	1	Servicio	PRIMA NETA GM	2,950.77	2,950.77
Importe total con letra: Tres mil cuatrocientos veintidos pesos 89/100 M.N.					Subtotal:	2,950.77
Fecha de vencimiento: 29/JUL/2019					IVA 16%:	472.12
Término máximo para el pago de prima posterior a la fecha de vencimiento: 30 días.					Prima total:	3,422.89

Emisor: 14213 Póliza: 30046959 CIS: 30063449 Año: 19 Recibo: 30434888
 Asesor: 24353 Alma Rosa Zapata Flores
 Tipo de seguro: Gm Accidentes Colectivo Autoadministrada
 Moneda: MXN
 Forma de pago: 99
 Periodo cubierto: Desde el 29/JUL/2019 hasta el 10/AGO/2019

No. de serie del certificado digital: 00001000000404274975 Fecha y hora de expedición: 2019-08-01T14:55:11
 No. de Serie del certificado del SAT: 00001000000404624465 Fecha y hora de certificación del CFDI: 2019-08-01T14:55:10

Sello digital:

mniFTaF/Rgjqr6FJxeryESSut6Iri3Q2yJLDzWUKjy+Y7yobQN4F8qEQcMVUwNIZ2IhHbHsb
 pM3bVctYzAtUBbt6BEPTCu3m7LLRkWotC4dX97vvgf76qK63WSTYDDeeHalXeAwbPICL3PAKJ/
 E/W6OKTsdDL8xialwojagjuD9I3aF1EW5yfl0+5naXHycPbvhbXQLsN6wsggSOxO2q69cT2eY
 E08MBDtiwyukLCcDca21njwJVUCnaYrOO18oLqMUAdduTvGwE/ZC3p1RQscptc0IQEHTjZWq4R
 Lmhvf5SpiSyljTOAbgbIDjQJOjV5bVUusu2BpOQFMGHNAg==

Sello digital del SAT:

nsQ3wOGbmgpM+3M1iV+nt63onpxBvNZ6c07bGYKXgzsxknVWWSuN3B8Rh/hQh2jKLANWJ78itu
 R1soqM2euAlboSTEHU7Y3z0gkRcLXPwMhL+x6M3z+Teo6ykJpCm3vlpKQQ5tbrhm6widXsEs
 MgNuiEk0M+eaLxTeXVoa4wriI6PY+yfSQAGKRtA1VJSz/daLmB66CxXer4643S1/mh6mkfx59e
 bRkBV28gPnG+GxQIffHEQXR1I15vy4REnbdEnETKD26KqoXOPeRS1AgWMD3yT95qgdY77qBBty
 Nx0veKHpmWHKim2mrlbOcltoSrRZ4rrKSGwnHJQCIR72Aw==



Cadena original del complemento de certificación del SAT:

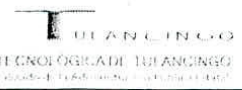
||1.1|28d5ca97-32c9-4ead-aadd-83e10e9f8e4e|2019-08-01T14:55:10|AUR100128NN
 3||mniFTaF/Rgjqr6FJxeryESSut6Iri3Q2yJLDzWUKjy+Y7yobQN4F8qEQcMVUwNIZ2IhHb
 HsbpM3bVctYzAtUBbt6BEPTCu3m7LLRkWotC4dX97vvgf76qK63WSTYDDeeHalXeAwbPICL3PA
 KJ/E/W6OKTsdDL8xialwojagjuD9I3aF1EW5yfl0+5naXHycPbvhbXQLsN6wsggSOxO2q69cT
 2eYE08MBDtiwyukLCcDca21njwJVUCnaYrOO18oLqMUAdduTvGwE/ZC3p1RQscptc0IQEHTjZW
 q4RLmhvf5SpiSyljTOAbgbIDjQJOjV5bVUusu2BpOQFMGHNAg==|00001000000404624465||

Método De Pago: PPD
 Lugar De Expedición: 14060
 USO CFDI: G03
 RFC proveedor de certificación: AUR100128NN3
 Tipo Cfdi: ISR
 Periodicidad de pago: ANUAL
 Tipo De Comprobante: I

Abreviaturas:

CFDI: Comprobante Fiscal Digital por Internet DF.: Distrito Federal
 C.P.: Código Postal ISR: Impuesto Sobre la Renta
 CIS: Certificado Individual de Seguros IVA: Impuesto al Valor Agregado
 CURP: Clave Única de Registro de Población No.: Número

COM-140 ABRIL 2019

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TLAXIACO <small>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TLAXIACO</small>		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	F-16-09-R5;270319
D. Fecha de elaboración:		1	de 1
viernes, 26 de julio de 2019		E. Periodo al que se aplica: may-ago 2019	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 185	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Núm. de contrato:	
29/07/2019		Urgente: <input checked="" type="checkbox"/>	
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
Lic. Eder Dasay Enciso Antuñano		Normal: <input type="checkbox"/>	
6. Proyecto:		7. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
22 Extensión Ing. Prop.		Lic. Jackeline adrete Ocadiz	



8. JUSTIFICACIÓN:

ADQUISICIÓN DE SEGURO PARA LOS PARTICIPANTES EN EL CURSO DE VERANO "HALCONCITOS UTEC 2019" POR 4 SEMANAS DENTRO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL CURSO, CUBRIENDO DEL 08 AL 12 DE JULIO Y DEL 22 DE JULIO AL 09 DE AGOSTO 2019

9. ítem (R. Det.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
	34501	20	servicio	seguro	seguro para los participantes en el curso de verano	\$ 150.00	\$ 3,000.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:		
\$ 3,000.00		22	Federal		
			Estatal		
			IP		
21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:					

23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:		24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:	
M. en A. 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 lo será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuario deberá requisitar el anexo técnico.



1433846
CLIENTE INBURSA

14213 30046959
PÓLIZA

CIS

03 DE JULIO DE 2014, CON EL NÚMERO CNSF-S0022-0115-2014, DEL DÍA 27 DE MARZO DE 2015, CON EL NÚMERO RESP-S0022-0109-2015.



DATOS DEL CONTRATANTE

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO CAMINO A AHUEHUETITLA . 301 LAS PRESAS. TULANCINGO DE BRAVO C.P. 43645	NO. DE PÓLIZA 14213 30046959	FAMILIA AGRUPACIÓN 30046619	CIS 30063449
	R.F.C. UTT9507201E7	PRIMA NETA 2,950.77	
	MONEDA NACIONAL		
	TIPO DE DOCUMENTO INICIAL		
PRODUCTO GM, ACCIDENTES COLECTIVO AUTOADMINISTRADA	SUMA ASEGURADA 482,000.00		
VIGENCIA Desde las 12:00 Horas 29/JUL/2019	Hasta las 12:00 Horas 10/AGO/2019	FORMA DE PAGO ANUAL	

SEGUROS INBURSA, S.A. (QUE EN LO SUCESIVO SE DENOMINARA LA COMPANIA), DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PARTICULARES DE CADA UNA DE LAS SECCIONES CONTRATADAS Y LAS CONDICIONES GENERALES, EXPIDE ESTA PÓLIZA A NOMBRE DE LA PERSONA ARRIBA CITADA (QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARA EL ASEGURADO).

NO IMPRIMIR ESTA HOJA

TERMINO MÁXIMO PARA EL PAGO DE PRIMA ANUAL O PRIMERA FRACCIÓN EN CASO DE PAGO FRACCIONADO: 30 DIAS
 TERMINO MÁXIMO PARA EL PAGO DE SEGUNDA FRACCIÓN Y ULTERIORES EN CASO DE PAGO FRACCIONADO: 5 DIAS

24353 ZAPATA FLORES ALMA ROSA

01/AGO/2019



CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE

FECHA DE EXPEDICION

FIRMA AUTORIZADA

DATOS GENERALES

CLIENTE: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

PLAN: ACCIDENTES ESCOLARES

1. Definición de Colectividad Asegurable: Alumnos inscritos al momento de emitirse la póliza respectiva y personal docente y administrativo.
2. Duración de la cobertura por: Un año

Resumen de Costos

Cobertura	Suma Asegurada Individual		
Muerte Accidental (Solo mayores de 12 años)			\$70,000.00
Pérdida de Miembros, Escala 'A'			\$70,000.00
Reembolso de Gastos Médicos			\$28,000.00
Gastos funerarios (Sólo menores de 12 años)			\$50,000.00

	Número de Participantes	Prima Neta Individual	Primas Netas
MAYORES A 12 AÑOS (SECUNDARIA)	9	\$152.54	\$1,372.86
MENORES A 12 AÑOS (PREESCOLAR Y PRIMARIA)	11	\$145.82	\$1,604.02
TOTALES	20		\$2,976.88

Deducible de la cobertura de Reembolso Gastos Médicos \$500.00

Importante

1. La presente cotización supone que la colectividad no tiene o tuvo un seguro similar en otra compañía aseguradora.
2. Sujeto a la participación del 100% de la población, en caso de haber movimientos en la población los costos se modificarán.
3. Esta cotización es ilustrativa, no forma parte del contrato de seguro y en caso de emisión se aplicarán los lineamientos de selección médica para cada asegurado.
4. Estudio sujeto a prima mínima de \$2,000 M.N.
5. Las tarifas serán las vigentes al momento de emitirse la póliza.
6. La cobertura es efectiva en el horario escolar, incluyendo la transportación ininterrumpida de la casa-escuela-casa, en cualquier vehículo excepto motoneta o motocicleta.
7. Quedan cubiertas excursiones o eventos organizadas y supervisadas por la institución y se realicen en la República Mexicana.
8. Estos costos no incluyen I.V.A.
9. Solo podrá ofrecerse forma de pago de contado.

En caso de no cumplirse lo anterior la cotización pierde validez, reservandonos el derecho a recotizar antes de la emisión en base a la siniestralidad.

Asesor:
Clave:
Teléfono:
Correo:

DATOS GENERALES

CLIENTE: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

PLAN: ACCIDENTES ESCOLARES

3.) Reembolso de gastos médicos:

Si como consecuencia directa de un accidente cubierto e independientemente de cualquier causa, el asegurado, dentro de los diez días siguientes a la fecha del mismo, se viera precisado a realizar gastos por:

- * Tratamiento médico o intervención quirúrgica.
- * Hospitalización.
- * Servicio de enfermera.
- * Servicio de ambulancia terrestre.
- * Medicinas recetadas por el médico tratante.

La compañía reembolsará, además de las otras indemnizaciones a las que tuviera derecho el asegurado, el costo de las mencionadas asistencias hasta la cantidad máxima asegurada por este concepto, previa comprobación.

4.) Gastos funerarios:

La cobertura de gastos funerarios para menores de 12 años se otorga con el fin de cubrir gastos de defunción, los cuales se reembolsarán a la persona que haya erogado los gastos respectivos y entregue los comprobantes de los gastos funerarios. La suma asegurada máxima que se puede contratar en este beneficio es de \$ 50,000.

Principales Exclusiones

- a) Enfermedad corporal o mental, infecciones con excepción de las que acontezcan como resultado de una lesión accidental.
- b) Tratamiento médico quirúrgico cuando éste no sea necesario a consecuencia de un accidente.
- c) Lesiones que el asegurado sufra en servicio militar, rebelión, revolución, riña y actos delictivos en que participe directamente el asegurado por culpa grave del mismo o de sus beneficiarios.
- d) Homicidio intencional, suicidio o cualquier intento del mismo así como mutilación voluntaria aún cuando se cometa en estado de enajenación mental.
- e) Hernias y eventraciones.
- f) Envenenamientos de cualquier origen y naturaleza.
- g) Abortos, cualquiera que sea su causa.

Asesor:
Clave:
Teléfono:
Correo:

LAE Mercedes Feria Campero

Jefe de Recursos Materiales y Servicios Generales.

Universidad Tecnológica de Tula

Por este medio enviamos a usted un cordial saludo y al mismo tiempo reiterándole la cuenta para pago de primas correspondiente a la póliza múltiple empresarial contratada con Seguros Inbursa.

Cuenta en Banco Inbursa

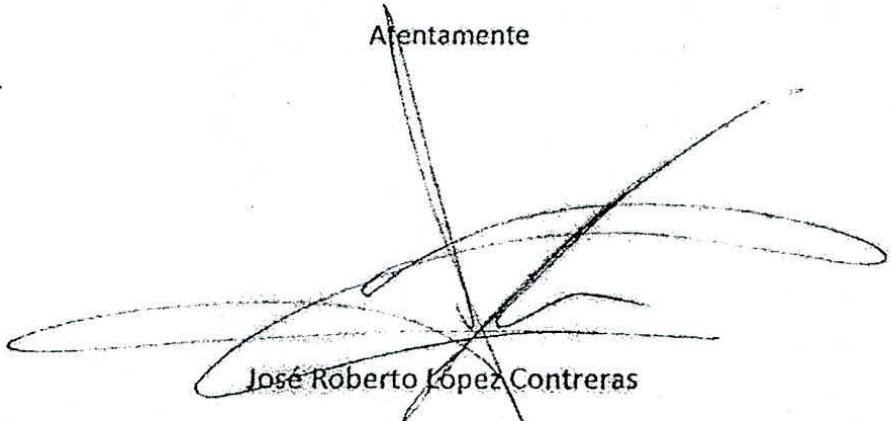
No. de Cuenta: 50007920035

Clabe: 036180500079200351

Beneficiario: Seguros Inbursa S.A. Grupo Financiero Inbursa

Sin más de momento quedo a sus órdenes.

Atentamente



José Roberto López Contreras

Jefe Administrativo Gerencia Pachuca



Fecha y hora de consulta

09/08/2019 12:07:25 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación exitosa

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: INBURSA

Importe de la operación: 3,422.88 MXP

Cuenta de retiro: 0183100979

Cuenta de depósito: 036180500079200351

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO CU OTAS Y TARIFAS

Titular de la cuenta: SEGUROS INBURSA SA

Nombre banco destino: INBURSA

Fecha de creación: 09/08/2019

Fecha de aplicación: 09/08/2019

Concepto de pago: SEGURO PARTICIPANTES CURSO VERANO

Referencia numérica: 090819

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 12:07:17

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000818358

Clave de rastreo: 002601001908090000818358

Folio de firma: 0050097251

Folio único: I401201908091207170050097257

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	09/08/2019
FIRMO	ADMIN1	100 %	09/08/2019

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

www.bbvanetcash.mx