

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		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:	11/05/2021	E. Periodo al que aplica:	2020

1. FOLIO: 350

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso

2. PROYECTO:	40	3. PARTIDA:	33401	4. REQUISICION NO.	155
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:	\$ 15,000.00		
11. CON LETRA:	(Quince mil pesos 00/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p>DEPTO DE CONTABILIDAD</p> <p>PAGO</p> <p>PROCESADO</p> </div> Titulación de maestría en Gestión Directiva de Instituciones en Salud, Universidad Tecnológica Latinoamericana		

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE	
13. A NOMBRE DE	
14. CHEQUE PARA EL DIA:	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA	
16. NOMBRE DE	Scala Higher Education S.C.
18. NOMBRE DEL BANCO:	BANCOMER
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	14/05/2021
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>

21. FIRMAS	DIRECTOR 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

*OC 187 P00650
C 220 P00651*

*CP 185 P00703
P202 C00283
13 Mayo 2021*

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	
		F-16-09-R5;270319	
Datos para los Registros (Evidencia):			
D. Fecha de elaboración:		C. Págin	1 de 1
lunes, 26 de abril de 2021		E. Periodo al que se aplica: enero.abril 2021	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 0000155	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Núm. de contrato:	
15/05/2021		Urgente:	
5. Nombre y Firma del solicitante: Dra. Mayra Gabriela Adame Salazar		4. Prioridad:	
		Normal:	
6. Proyecto:		7. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
40 Investigación		Mtra. Alfonso Ríos Angeles	

8. JUSTIFICACIÓN:

Titulación de Maestría en Gestión Directiva de Instituciones en Salud, Universidad Tecnológica Latinoamericana

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
2052	33401	1	1	Titulación	SCALA HIGHER EDUCATION SC	\$ 15,000.00	\$ 15,000.00
					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		\$ -
					CIE 01223771		\$ -
					Referencia: 6500932204		\$ -
					Descripción: 010051796		\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:		
\$ 15,000.00	15,000	40	Federal		
			Estatal		
21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:				IP	

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.



Fecha y hora de consulta

13/05/2021 11:33:54 AM

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: SCALA

Importe de la operación: 15,000.00 MXP

Cuenta de retiro: 0116274730

Cuenta de depósito: 1223771

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: SCALA HIGHER EDUCATION

Fecha de creación: 13/05/2021

Fecha de aplicación: 13/05/2021

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Guía CIE: 1551737

Referencia: 6500932204

Concepto: 010051796

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0097820086

Folio único: I382202105131133510097820091

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	13/05/2021
FIRMO	ADMIN1	100 %	13/05/2021