

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:	24/05/2022	E. Periodo al que aplica:	2022

GASTO 5,846.40 1. FOLIO: 459  
 DATOS GENERALES CUOTAS y Tarifas 2022

2. PROYECTO:	374621P 621P	3. PARTIDA:	33903	4. REQUISICION NO.	131
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES				
7. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	CON/RM/AD./IP.46/22				

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:	\$ 5,342.40		
11. CON LETRA:	(Cinco mil trescientos cuarenta y dos pesos 40/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	Servicio de honorarios por taller de baile correspondiente al mes de MAYO		

DEPTO DE CONTABILIDAD

PAGO

PROCESADO

Alejandra López Martínez  
 0464 9502 24 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	
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	
18. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	27/05/2022
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *RECIBO <input checked="" type="checkbox"/>

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

OC 202 P00725  
 C 267 P00726

OP 204 P00765  
 P 217 C00342

27 Mayo 22

**RFC emisor:** LOMA9006099EA **Folio fiscal:** 3CA6B077-75AE-4EE7-BBF4-E0A3A043C7C8  
**Nombre emisor:** ALEJANDRA LOPEZ MARTINEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000512437899  
**RFC receptor:** UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 43689 2022-05-24 18:52:17  
**Nombre receptor:** UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCIN GO **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Uso CFDI:** Gastos en general **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
86141500		1	E48	SERVICIO	5040.00	5040.00				
<b>Descripción</b>	RECIBO DE HONORARIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2022				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	5040.00	Tasa	16.0000%	806.40
					ISR	Retención	5040.00	Tasa	10.0000%	504.00

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 5,040.00  
**Forma de pago:** Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos Traslados IVA** 16.0000% \$ 806.40  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Impuestos retenidos ISR** \$ 504.00  
**Total** \$ 5,342.40

**Sello digital del CFDI:**

m9p6id3ZOI7oq7Z4/zjg3KUZrgtCSdTqXAOEAj/ZhDFRbiHhqbMbZuN/dffTFM8UP4LGVV1gRN0KrxWlnWmhvzPwujDSoZB9o/eSo4PDkuiej+IS/tZYAJI0qHcrRZ4AWAPSDMOWz3PmETQ/xZKuLCLd/9u2tdQnOijgC+qxXWpyDTQGZJxHu5z78NirPZ84AGgDF9d9m+j4B4h6rjnwVOz6sNF5Cszh2AHnGSm08crNxHJdaF/b0+HyqVfchGsvuGqk12kl1nDGj+6plxzdVINJn6f7jIO28vZyl4cYYSDaR6wjlwOIPiWgjcC05qraq7Kcbiu/LASqT0Uu/fkw==

**Seño digital del SAT:**

HKimgLd2CwihLGM0fZjwGR648InNfeV9j4KgxE85IdB7yNYKLNwA8A2llw1gMzGYadm53zWRZafSx8JLAoD4hBE!UsA+9PjEwB2zOoouT2cPiknLtlrj+FxGB0/GWMeXl3FrtM+pPOyL7EHFtOGD1aV026EI593Ev3h83O+7DfxsEJOaD5hQoBVde924054Gs8IJ+XhGkPj2hr/FMOsFo1lQmAlq/cwzd9SggM+zQW1a0UbtG/88TNJoVFqn9OylltStCw3FvszL+T46F14GNO8UMAc5KGxht4ey9ndfo1K+AlljAHVny6aw0lqbLULsL8alTsj28EV8W07pw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|3CA6B077-75AE-4EE7-BBF4-E0A3A043C7C8|2022-05-24T18:53:10|SAT970701NN3|m9p6id3ZOI7oq7Z4/zjg3KUZrgtCSdTqXAOEAj/ZhDFRbiHqhMbZuN/dffTFM8UP4LGVV1gRN0KrxWlnWmhvzPwujDSoZB9o/eSo4PDkuiej+IS/tZYAJI0qHcrRZ4AWAPSDMOWz3PmETQ/xZKuLCLd/9u2tdQnOijgC+qxXWpyDTQGZJxHu5z78NirPZ84AGgDF9d9m+j4B4h6rjnwVOz6sNF5Cszh2AHnGSm08crNxHJdaF/b0+HyqVfchGsvuGqk12kl1nDGj+6plxzdVINJn6f7jIO28vZyl4cYYSDaR6wjlwOIPiWgjcC05qraq7Kcbiu/LASqT0Uu/fkw=|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2022-05-24 18:53:10

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



*[Faint signature and stamp of the University of Tulancingo]*

*M. doctos. 2022 - FE - Alejandra Lopez - 708*

Encabezado General <b>Ute</b> TULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		A. Nombre del Formato: <b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha: F-16-09-R7;250222	
D. Fecha de elaboración: 25 de abril de 2022		E. Periodo al que se aplica: Mayo - Agosto 2022	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio: 0000131	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 30 de mayo de 2022		3. Núm. de contrato: Urgente:	
5. Nombre y Firma del solicitante: Yanicel Morgado Sosa		4. Prioridad: Normal: XX	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz		Normal:	
7. Proyecto: 37 Act. Cult., Deport., y Recreat.		8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz	

9. JUSTIFICACIÓN:  
Honorarios de profesores y maestras que impartirán las actividades complementarias de formación durante el cuatrimestre mayo - agosto 2022; impactando en el proceso de formación integral de los estudiantes de todos los programas educativos, principalmente a los de tercer cuatrimestre.

10. Clave (ID)	11. Partida (Progr. Y Pres.)	12. Cantidad	13. Unidad de Medida	14. Concepto	15. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	16. Precio por Unidad (con IVA)	17. Subtotal
131	1716 33903	1	Servicio	Taller de Taekwondo	Brenda Vianey Pérez Ortiz	\$ 22,828.80	\$ 22,828.80
131	1716 33903	1	Servicio	Taller de Fútbol	Juan Carlos Pérez Lira	\$ 25,056.00	\$ 25,056.00
131	1716 33903	1	Servicio	Taller de Canto y guitarra	José Luis Hernández Morales	\$ 23,385.60	\$ 23,385.60
131	1716 33903	1	Servicio	Taller de Basquetbol	Victor Esteban García Illescas	\$ 25,056.00	\$ 25,056.00
131	1716 33903	1	Servicio	Taller de Zumba	Guadalupe Delgadillo Hernández	\$ 23,385.60	\$ 23,385.60
131	1716 33903	1	Servicio	Taller de Folklor y Baile	Alejandra López Martínez	\$ 23,385.60	\$ 23,385.60
131	1716 33903	1	Servicio	Taller de Diseño Gráfico	Victor Hugo Márquez Hernández	\$ 19,488.00	\$ 19,488.00
	1716 33903	1	Servicio	Taller de Voleibol	Fernando Jesus Gayosso Licona	\$ 25,056.00	\$ 25,056.00
	1716 33903	1	Servicio	Taller de Strong	Maria de los Ángeles Vila López	\$ 23,385.60	\$ 23,385.60
	1716 33903	1	Servicio	Taller de Teatro	Jaime Eduardo Sosa Villegas	\$ 19,488.00	\$ 19,488.00
	1716 33903	1	Servicio	Taller de Francés	Jimena Islas Vallejo	\$ 19,488.00	\$ 19,488.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				23. OBSERVACIONES:	
18. Total del Gasto:	19. Máximo Autorizado:	20. Proyecto:	21. Fuente de financiamiento:	37 \$ 228,452 33903 62 \$ 21,531,203 5801 Se anexan desgloses	
\$ 250,003.20		37 y 62	Federal		
			Fiscal		
			IP		
22. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:				Proyecto Especial	

24. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: M.A. Oris Estela Vargas García		25. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido	
---	--	---	--

26. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)		Firma:	Fecha: 16/Mayo/22.
<input checked="" type="radio"/> Muy satisfecho (10-8) <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0)			

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 FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE BIENES Y/O SERVICIOS

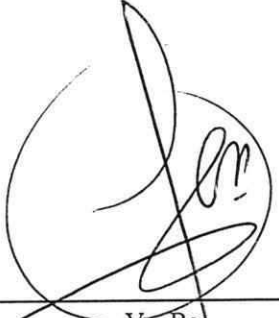
Taller: Danza Folklórica y Baile Moderno

Profesora: Alejandra López Martínez

	1er. Pago 31 Mayo	2do. Pago 30 Jun	3er. Pago 31 Jul	4o. Pago 31 Ago	TOTAL
honorarios	5040.00	5040.00	5040.00	5040.00	20160.00
IVA	806.40	806.40	806.40	806.40	3225.60
Subtotal	5846.40	5846.40	5846.40	5846.40	23385.60
ISR	504.00	504.00	504.00	504.00	2016.00
Total	5342.40	5342.40	5342.40	5342.40	21369.60

Días	Horario
Martes	10:00 a 12:00 horas 16:00 a 18:00 horas
Miércoles	15:00 a 17:00 horas 18:00 a 20:00 horas

  
Elaboró  
Yanjcel Morgado Sosa  
Coord. Actividades Complementarias de Formación

  
Vo. Bo  
Lic. Jackeline Aldrete Ocádiz  
Directora de Vinculación y Extensión Universitaria

  
Autoriza  
Mtro. José Antonio Zamora Guido  
Rector

**LIBRO DE ASISTENCIA**  
 CENTRO EDUCACIONAL "SANTO DOMINGO"  
 CARRERA DE INGENIERIA EN SISTEMAS DE INFORMACION  
 GRUPO: 20150101  
 PERIODO: 1.º SEMESTRE 2015-2016  
 FECHA: 2015-01-01

1. CATEDRATICO: [ ]  
 2. FECHA DE ELABORACION: [ ]  
 3. GRUPO: [ ]  
 4. ASISTENTE: [ ]  
 5. PROFESOR: WILSON ALVAREZ HERNANDEZ

**NOMBRE DE ASISTENTES**

**FECHA DE INGRESO**

**ESTADO CIVIL**

**ESTADO LABORAL**

NO. ORDEN	MATRICULA	NUMERO	FECHA	ASISTENCIA	RECORD DE ASISTENCIA	FECHA DE INGRESO	ESTADO CIVIL	ESTADO LABORAL
1	11111111	1	2015-01-01	1	1			
2	11111112	2	2015-01-01	1	1			
3	11111113	3	2015-01-01	1	1			
4	11111114	4	2015-01-01	1	1			
5	11111115	5	2015-01-01	1	1			
6	11111116	6	2015-01-01	1	1			
7	11111117	7	2015-01-01	1	1			
8	11111118	8	2015-01-01	1	1			
9	11111119	9	2015-01-01	1	1			
10	11111120	10	2015-01-01	1	1			
11	11111121	11	2015-01-01	1	1			
12	11111122	12	2015-01-01	1	1			
13	11111123	13	2015-01-01	1	1			
14	11111124	14	2015-01-01	1	1			
15	11111125	15	2015-01-01	1	1			
16	11111126	16	2015-01-01	1	1			
17	11111127	17	2015-01-01	1	1			
18	11111128	18	2015-01-01	1	1			
19	11111129	19	2015-01-01	1	1			
20	11111130	20	2015-01-01	1	1			
21	11111131	21	2015-01-01	1	1			
22	11111132	22	2015-01-01	1	1			
23	11111133	23	2015-01-01	1	1			
24	11111134	24	2015-01-01	1	1			
25	11111135	25	2015-01-01	1	1			
26	11111136	26	2015-01-01	1	1			
27	11111137	27	2015-01-01	1	1			
28	11111138	28	2015-01-01	1	1			
29	11111139	29	2015-01-01	1	1			
30	11111140	30	2015-01-01	1	1			

FECHA: 2015-01-01

ASISTENTE: [ ]



**DE** **DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN**

**LISTA DE ASISTENCIA**

Grado: **5to. Grado** Año: **2017**

Fecha: **17/03/2017**

Docente: **María Elena Rodríguez**

Asignatura: **Matemática**

Horario: **8:00 a.m. - 10:00 a.m.**

Nombre del alumno: **FRANCISCO RIVERA**

Apellido: **FRANCISCO** Nombre: **RIVERA**

Fecha de nacimiento: **17/03/2017**

Identificación: **170320170017**

Estado: **COLOMBIA**

Municipio: **BOGOTÁ**

Código Postal: **110000**

Barrio: **LA VILLA**

Celular: **310 234 5678**

Correo Electrónico: **francisco.rivera@correo.com**

1. CALIFICACIONES		2. PRESENCIA		3. FALTAS		4. OBSERVACIONES	
Nota	Calificación	Presencia	Faltas	Justificadas	Observaciones	Presencia	Faltas
1	100	1	0	0		1	0
2	100	1	0	0		1	0
3	100	1	0	0		1	0
4	100	1	0	0		1	0
5	100	1	0	0		1	0
6	100	1	0	0		1	0
7	100	1	0	0		1	0
8	100	1	0	0		1	0
9	100	1	0	0		1	0
10	100	1	0	0		1	0
11	100	1	0	0		1	0
12	100	1	0	0		1	0
13	100	1	0	0		1	0
14	100	1	0	0		1	0
15	100	1	0	0		1	0
16	100	1	0	0		1	0
17	100	1	0	0		1	0
18	100	1	0	0		1	0
19	100	1	0	0		1	0
20	100	1	0	0		1	0
21	100	1	0	0		1	0
22	100	1	0	0		1	0
23	100	1	0	0		1	0
24	100	1	0	0		1	0
25	100	1	0	0		1	0
26	100	1	0	0		1	0
27	100	1	0	0		1	0
28	100	1	0	0		1	0
29	100	1	0	0		1	0
30	100	1	0	0		1	0

5. ASISTENCIA		6. FALTAS		7. OBSERVACIONES	
Presencia	Faltas	Justificadas	Observaciones	Presencia	Faltas
1	1	0		1	0
2	1	0		1	0
3	1	0		1	0
4	1	0		1	0
5	1	0		1	0
6	1	0		1	0
7	1	0		1	0
8	1	0		1	0
9	1	0		1	0
10	1	0		1	0
11	1	0		1	0
12	1	0		1	0
13	1	0		1	0
14	1	0		1	0
15	1	0		1	0
16	1	0		1	0
17	1	0		1	0
18	1	0		1	0
19	1	0		1	0
20	1	0		1	0
21	1	0		1	0
22	1	0		1	0
23	1	0		1	0
24	1	0		1	0
25	1	0		1	0
26	1	0		1	0
27	1	0		1	0
28	1	0		1	0
29	1	0		1	0
30	1	0		1	0

8. CALIFICACIONES		9. PRESENCIA		10. FALTAS		11. OBSERVACIONES	
Nota	Calificación	Presencia	Faltas	Justificadas	Observaciones	Presencia	Faltas
1	100	1	0	0		1	0
2	100	1	0	0		1	0
3	100	1	0	0		1	0
4	100	1	0	0		1	0
5	100	1	0	0		1	0
6	100	1	0	0		1	0
7	100	1	0	0		1	0
8	100	1	0	0		1	0
9	100	1	0	0		1	0
10	100	1	0	0		1	0
11	100	1	0	0		1	0
12	100	1	0	0		1	0
13	100	1	0	0		1	0
14	100	1	0	0		1	0
15	100	1	0	0		1	0
16	100	1	0	0		1	0
17	100	1	0	0		1	0
18	100	1	0	0		1	0
19	100	1	0	0		1	0
20	100	1	0	0		1	0
21	100	1	0	0		1	0
22	100	1	0	0		1	0
23	100	1	0	0		1	0
24	100	1	0	0		1	0
25	100	1	0	0		1	0
26	100	1	0	0		1	0
27	100	1	0	0		1	0
28	100	1	0	0		1	0
29	100	1	0	0		1	0
30	100	1	0	0		1	0

12. ASISTENCIA		13. FALTAS		14. OBSERVACIONES	
Presencia	Faltas	Justificadas	Observaciones	Presencia	Faltas
1	1	0		1	0
2	1	0		1	0
3	1	0		1	0
4	1	0		1	0
5	1	0		1	0
6	1	0		1	0
7	1	0		1	0
8	1	0		1	0
9	1	0		1	0
10	1	0		1	0
11	1	0		1	0
12	1	0		1	0
13	1	0		1	0
14	1	0		1	0
15	1	0		1	0
16	1	0		1	0
17	1	0		1	0
18	1	0		1	0
19	1	0		1	0
20	1	0		1	0
21	1	0		1	0
22	1	0		1	0
23	1	0		1	0
24	1	0		1	0
25	1	0		1	0
26	1	0		1	0
27	1	0		1	0
28	1	0		1	0
29	1	0		1	0
30	1	0		1	0

1. Nombre y Apellido del Docente: **María Elena Rodríguez**

2. Firma del Docente: *[Firma]*

3. Fecha: **17/03/2017**

4. Lugar: **Bogotá**

**LISTA DE ASISTENCIA**  
 7-25-02 RT 27471  
 No. de ... / ... / ...

**3. ASIGNATURA**  
 Biotecnología  
 No. de ... / ... / ...

**4. PROFESOR**  
 ...  
 No. de ... / ... / ...

**5. GRUPO**  
 ...

**6. CAMBIO (Válida)**  
 ...

No.	NOMBRE	MATRÍCULA	R. S. O. T. A. B. R. I.	PRESENCIA		AUSENCIA		TOTAL	REMARKS
				P	A	P	A		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

*[Handwritten Signature]*

1. Nombre y firma del Profesor

As. de ... / ... / ...





El presente es de carácter confidencial



MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS  
 CUBA

LISTA DE ASISTENCIA

F. 01-02-R1 210817

C. P. 0101

Mayo - Agosto 10 17

Profesora de Psicología

01/01/2012

GRUPO 1

C. ARGENTINA, Hable en alemán.

C. PROFESORA Alejandra López Martínez

3. F. CIASIR CLAVE

6. N. DE HORAS DE CLASE

LECTURA

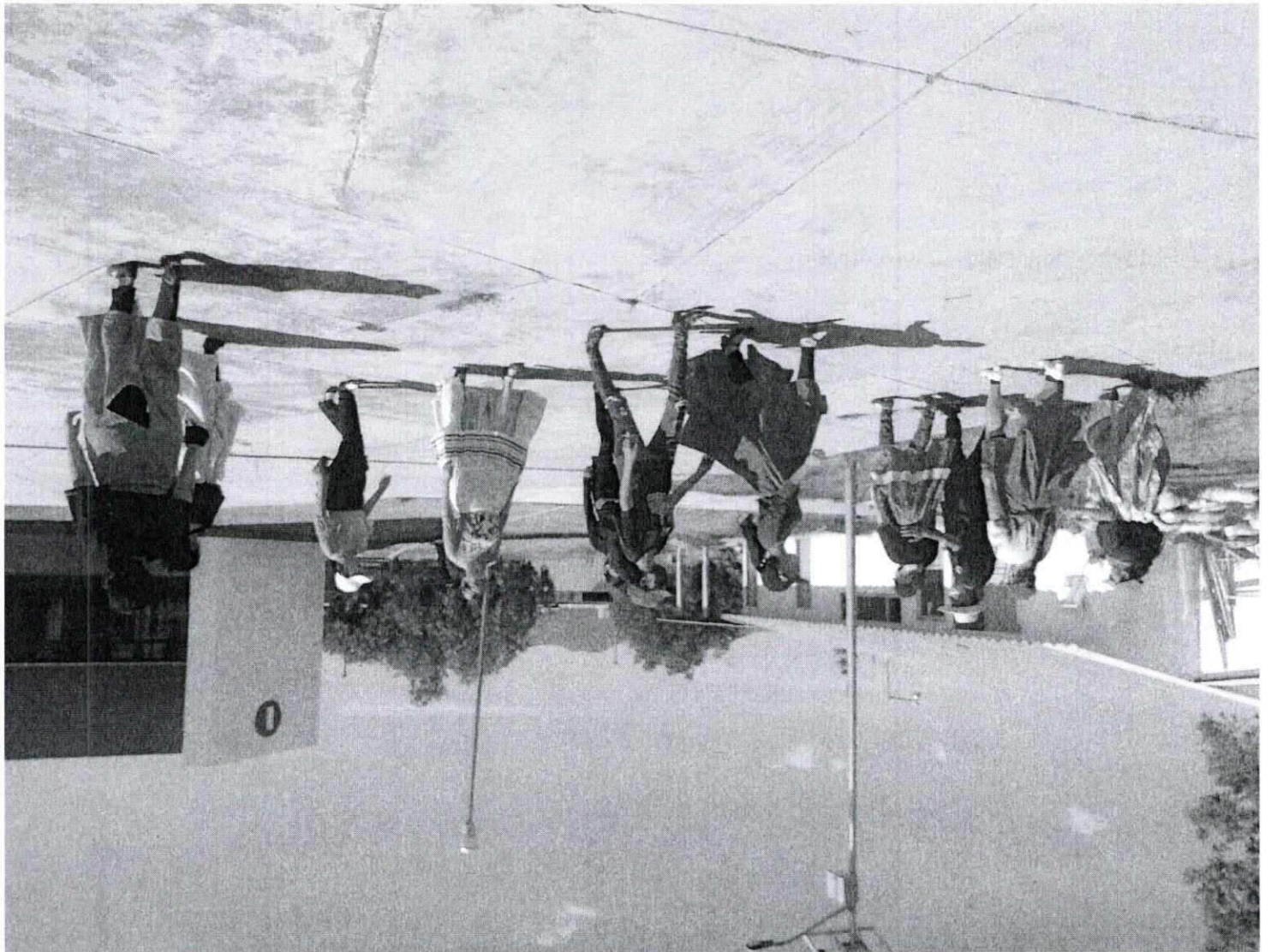
9. MÓDULO DE ASISTENCIAS

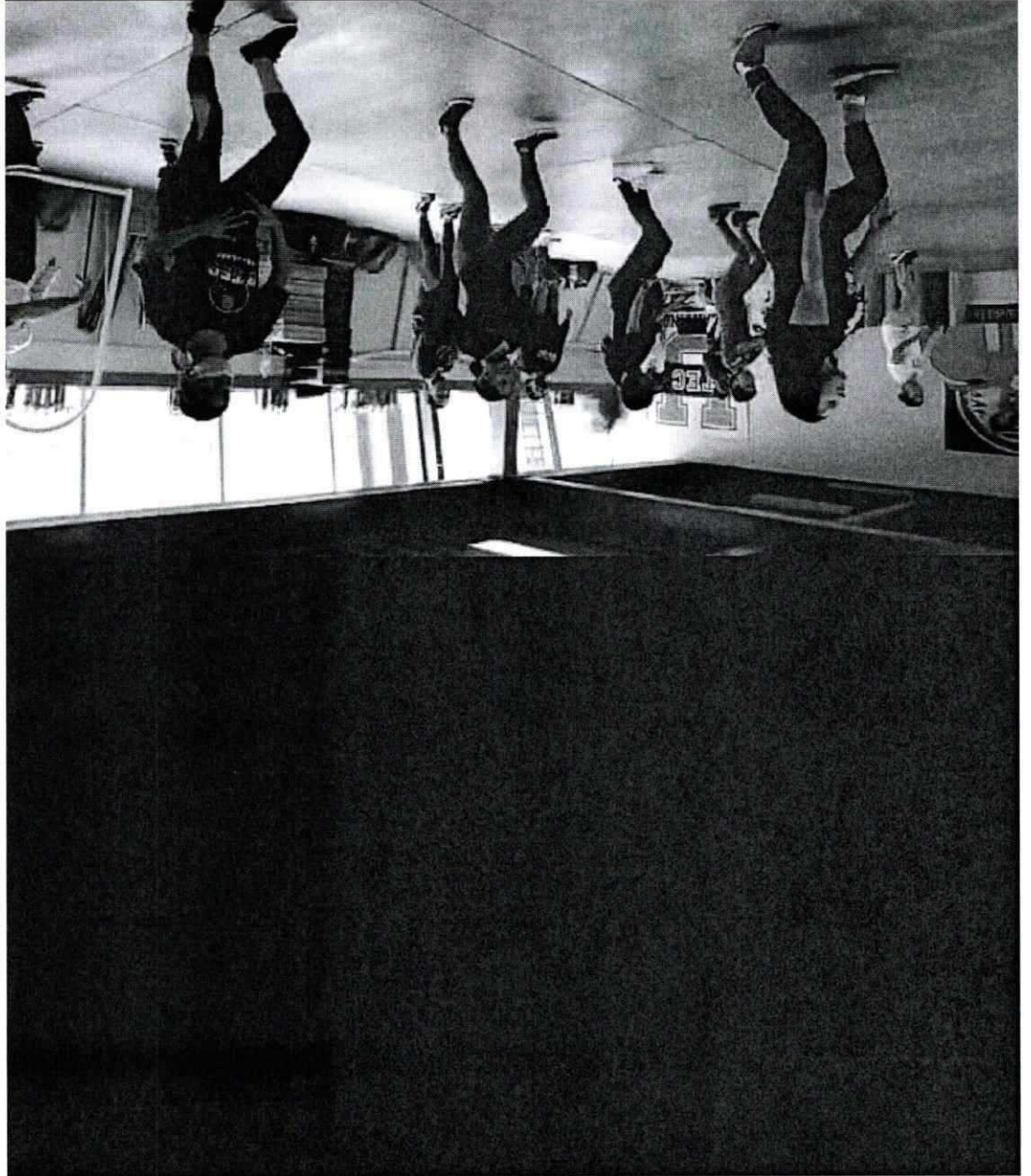
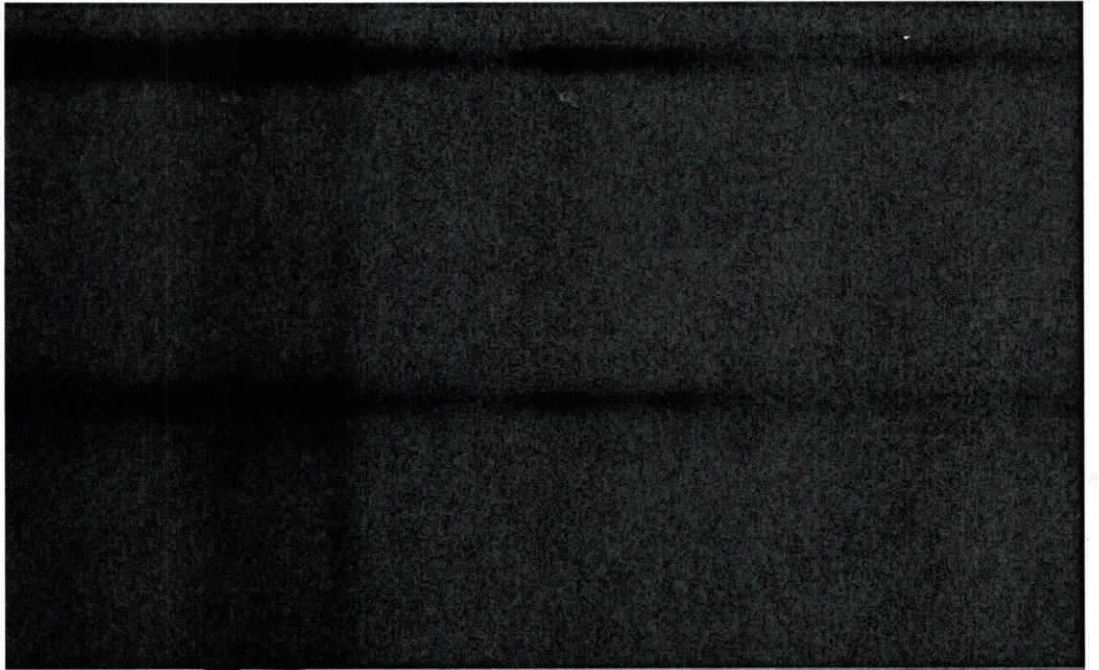
N.º	CARRERA	MATERIA	C. O. F. I. E. R. I.	PRIMERA PARCIAL		SEGUNDA PARCIAL		TERCERA PARCIAL		TOTAL
				10. TOTAL	11. TOTAL	12. TOTAL	13. TOTAL			
1	1101	1-2111021	C. 101, Ingles, Alemán							
2	1101	1-2111022	C. 101, Ingles, Alemán							
3	1101	1-2111023	C. 101, Ingles, Alemán							
4	1101	1-2111024	C. 101, Ingles, Alemán							
5	1101	1-2111025	C. 101, Ingles, Alemán							
6	1101	1-2111026	C. 101, Ingles, Alemán							
7	1101	1-2111027	C. 101, Ingles, Alemán							
8	1101	1-2111028	C. 101, Ingles, Alemán							
9	1101	1-2111029	C. 101, Ingles, Alemán							
10	1101	1-2111030	C. 101, Ingles, Alemán							
11	1101	1-2111031	C. 101, Ingles, Alemán							
12	1101	1-2111032	C. 101, Ingles, Alemán							
13	1101	1-2111033	C. 101, Ingles, Alemán							
14	1101	1-2111034	C. 101, Ingles, Alemán							
15	1101	1-2111035	C. 101, Ingles, Alemán							
16	1101	1-2111036	C. 101, Ingles, Alemán							
17	1101	1-2111037	C. 101, Ingles, Alemán							
18	1101	1-2111038	C. 101, Ingles, Alemán							
19	1101	1-2111039	C. 101, Ingles, Alemán							
20	1101	1-2111040	C. 101, Ingles, Alemán							
21	1101	1-2111041	C. 101, Ingles, Alemán							
22	1101	1-2111042	C. 101, Ingles, Alemán							
23	1101	1-2111043	C. 101, Ingles, Alemán							
24	1101	1-2111044	C. 101, Ingles, Alemán							
25	1101	1-2111045	C. 101, Ingles, Alemán							
26	1101	1-2111046	C. 101, Ingles, Alemán							
27	1101	1-2111047	C. 101, Ingles, Alemán							
28	1101	1-2111048	C. 101, Ingles, Alemán							
29	1101	1-2111049	C. 101, Ingles, Alemán							
30	1101	1-2111050	C. 101, Ingles, Alemán							

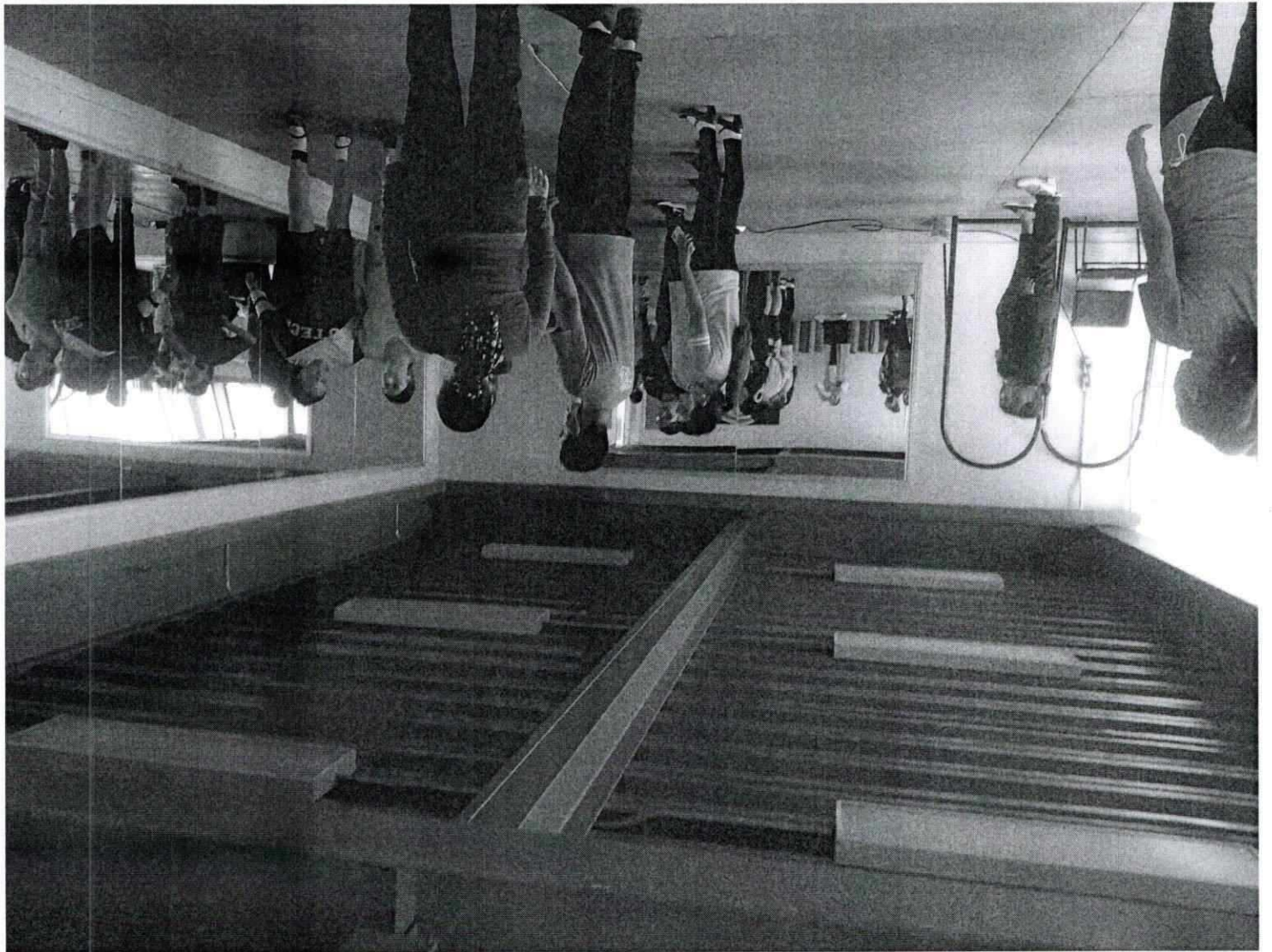
*[Handwritten Signature]*

1. Nombre y firma del Profesor

Alejandra López Martínez







10:12 | for-maaf-wri

MARIA SHADAY HERNANDEZ MUÑOZ

VANESA IDALID SANCHEZ RAMOS

MITTY DIAZ DEL RAZO

Laura Oliva Ramos

DAFNE MICHELLE DIAZ RAMOS

ALEJANDRA LÓPEZ MARTÍNEZ

BANCOMER

CUENTA: 0464 9502 24



Fecha y hora de consulta

27/05/2022 1:54:31 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

## Operación autorizada

### Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

### Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: ALEJANDRA

Importe de la operación: 5,342.40 MXP

Cuenta de retiro: 0118011915

Cuenta de depósito: 0464950224

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ALEJANDRA LOPEZ MARTINEZ

Fecha de creación: 27/05/2022

Fecha de aplicación: 27/05/2022

Hora: 13:54:28

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: HONORARIOS TALLER BAILE MA YO

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0019478518

Folio único: I323202205271354280019478525

### Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	27/05/2022
FIRMO	ADMIN1	100 %	27/05/2022