

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONÓMICOS</b>	
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:	01/08/2022	E. Periodo al que aplica:	2022

1. FOLIO: 695

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2022*

2. PROYECTO:	31	3. PARTIDA:	32502	4. REQUISICION NO.	
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
7. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>	CON/RM/LP/IP-32/22				
<i>N/A Por no rebasar las 300 Veces el SMVDF</i>					


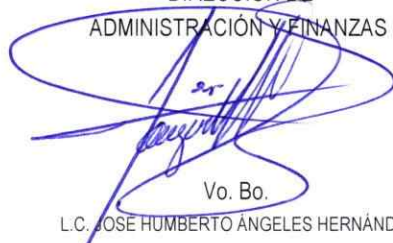
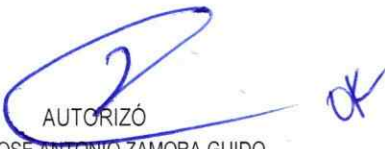
**9. SOLICITUD DE**

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:	\$	3,132.00		
11. CON LETRA:	(Tres mil ciento treinta y dos pesos 00/100 M.N.)			
12. CONCEPTO:	Renta de autobuses para asistencia de estudiantes a reunión con la Secretaría de Educación Pública y Gobernador del Estado de Hidalgo, al instituto de Ciencias Agropecuarias.			

**DEPTO DE CONTABILIDAD**

**OBSERVACIONES**

<b>FORMA DE PAGO</b>	
<b>CHEQUE</b>	<b>PAGO</b>
13. A NOMBRE DE	
14. CHEQUE PARA EL DIA:	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA   *RECIBO
<b>TRASFERENCIA</b>	<b>PROCESADO</b>
16. NOMBRE DE	Turísticos Sonfid, S.A. de C.V.
18. NOMBRE DEL BANCO:	0023 1270 1281 7195 74 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. En HOJA ANEXA
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	BANAMEX
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	05/08/2022
	<input type="checkbox"/> *RECIBO

21. FIRMAS	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	RECTORIA
		
SOLICITO	Vo. Bo.	AUTORIZÓ
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	L.C. JOSE HUMBERTO ANGELES HERNÁNDEZ	MTRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO

*CC 368 FO1332  
C 473 FO1333*

*OP 376 PO1348  
P402 C00577  
11 Agosto 22*

**RFC emisor:** TSO171227A94 **Folio fiscal:** 4C9A7B02-2EED-4C70-89B6-051F88608BAD  
**Nombre emisor:** TURISTICOS SONFID SA DE CV **No. de serie del CSD:** 00001000000511720494  
**RFC receptor:** UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 43633 2022-08-01 15:23:24  
**Nombre receptor:** UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCIN **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Uso CFDI:** Gastos en general **Régimen fiscal:** Régimen Simplificado de Confianza

**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	
78111808		1	A9		2700.00	2700.00				
<b>Descripción</b>	RENTA DE AUTOBUS PARA TRASLADO DE ESTUDIANTES				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	2700.00	Tasa	16.0000%	432.00

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 2,700.00  
**Forma de pago:** Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos Traslados** IVA 16.0000% \$ 432.00  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 3,132.00

**Sello digital del CFDI:**

Y/31KRMaXx07OkO16wB5q6cPz8dsoV5hL8h10+0iJIZU3wmSxllQyS/Leg3Dmq3B74eXOXef7bS3xP6WCwvu0JyqIUuWJzNQUhTmlwypojkYm0Oc0fV2aollbOHcJ6UOVU8DXoTyw8HLNudw1nN73zQD4UAKOFuNXPYd2kEatXX2Z5BCHHtWuDxF9VAQR9dzZtiBGjPvFE0e+7UGwZ/BU33WGGNxi/y8+P3GXcz/mZdzP1wvdrYBPqy5Gq+hz5ZJQbxe77IOP3zzaTP1NitygDT3jf4uMh2wWNR2eAn+aR0SODiPgEQVZkrgXAM9yKzCnNx6K9YnhRI55Nn9I7oOQ==

**Sello digital del SAT:**

PnVvDjfg3sJF7w9FGpudDFE0ksTpgAFnkdcqXcNL7Y0Uvw75xy3jpsU/D6MJ28P3HHvt8MzeYQMfSvEIDHz1HqLccfNjMgejhW2pTxRqbXEImL82Zd8VoRmlSKscs/eQho5VkcHbMFVtGnEUM/KAyMV7qFFUCq3Qzm/TIM6BP3L917VMTp9D6YEW/p0pi+q6qjORM+Lip9eL7KSXgcJdXrVcvcUMGNZJJFQuqmMXnMQld6Tphl6vawj6Cf+h3xvahiCKpy2PRJfIPK5k1o4Wrc16mGGNFxyR2FpcXRIInhevrc9cRibC03915muzrRkSAbHLDSxANXJVVJl+low==

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

||1.1|4C9A7B02-2EED-4C70-89B6-051F88608BAD|2022-08-01T15:27:08|SAT970701NN3|Y/31KRMaXx07OkO16wB5q6cPz8dsoV5hL8h10+0iJIZU3wmSxllQyS/Leg3Dmq3B74eXOXef7bS3xP6WCwvu0JyqIUuWJzNQUhTmlwypojkYm0Oc0fV2aollbOHcJ6UOVU8DXoTyw8HLNudw1nN73zQD4UAKOFuNXPYd2kEatXX2Z5BCHHtWuDxF9VAQR9dzZtiBGjPvFE0e+7UGwZ/BU33WGGNxi/y8+P3GXcz/mZdzP1wvdrYBPqy5Gq+hz5ZJQbxe77IOP3zzaTP1NitygDT3jf4uMh2wWNR2eAn+aR0SODiPgEQVZkrgXAM9yKzCnNx6K9YnhRI55Nn9I7oOQ==|[00001000000504465028]|

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2022-08-01 15:27:08  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



  
 TULANCINGO  
 SELLO DE RESPONSABILIDAD  
 Mtro. JOSE ANTONIO ZAMORA BULLO  
 DIRECTOR UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdirecto, 2022-Fe. Sonfid. BAD

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



TSO171227A94  
Registro Federal de Contribuyentes

TURISTICOS SONFID  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18010403710  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 01 DE AGOSTO DE 2022**



TSO171227A94

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	TSO171227A94
Denominación/Razón Social:	TURISTICOS SONFID
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	TURISTICOS SONFID S.A. DE C.V.
Fecha inicio de operaciones:	27 DE DICIEMBRE DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	27 DE DICIEMBRE DE 2017

#### Datos del domicilio registrado

Código Postal:43633	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: 16 DE SEPTIEMBRE	Número Exterior: 1301
Número Interior:	Nombre de la Colonia: GUADALUPE
Nombre de la Localidad: TULANCINGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: CALLE TENOXCHITLAN
Y Calle: CALLE NEZAHUALCOYOTL	Correo Electrónico:
Tel. Fijo Lada:	Número:



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Tel. Móvil Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otro transporte terrestre de pasajeros	100	27/12/2017	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	01/01/2022	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	27/12/2017	
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	01/01/2022	
Declaración anual de ISR del Régimen de Simplificado de Confianza. Personas Morales	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	01/01/2022	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>


"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2022/08/01|TSO171227A94|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
q65lh/a2cWnriBbjel86S68dEwtgsr8CZvxVIOYBcznaAAhGfbp9wPTdpFm8XCftJVHxCnZ+zO7ZacNI16tP3ZIs8X  
JgUZn28l9pmYOVorskzZ2XfGtsrOZ4Xrv9nhTj|3feakh7Yol3hJb54r3fv3jjynyJ+NTvKVamO35pMX0=



Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1/300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
F-16-09-R8;010722		C. Página de	
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que se aplica:	
viernes, 22 de julio de 2022		Julio- septiembre 2022	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio: 0000204	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	22/07/2022	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mtra. Mayra Gabriela Adame Salazar		
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtro. Alfonso Ríos Ángeles		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
31 Adecuación curricular	Mtro. Alfonso Ríos Ángeles		

**9. JUSTIFICACIÓN:**  
 Renta de autobuses para asistencia de estudiantes a reunión con la Secretaria de Educación Pública y Gobernador del Estado de Hidalgo, al Instituto de Ciencias Agropecuarias


10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
1	194	32502	2	Servicios	Renta de autobus	Renta de autobus para traslado de estudiantes	\$ 2,900.00	\$ 5,800.00
						3132		\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

























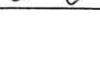
<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				<b>24. OBSERVACIONES:</b>	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 5,800.00	6264.-	31	Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		
<b>23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:</b>					


**25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA**  
 La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

<b>26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS:</b> L.C. José Humberto Ángeles Hernández	<b>27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:</b> Mtro. José Antonio Zamora Guido
--	--

<b>28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:</b> (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma: 	Fecha: 2 Agosto 2022
	<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 usuaria deberá requisitar el FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE BIENES Y/O SERVICIOS


Encabezado General		A. Nombre del Formato:			
		<b>Registro de Asistencia</b>			
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión/Fecha:	F-01-02-R3;070122		
Datos de los Registros (evidencia):					
D. Fecha de elaboración:		22/07/2022	E. Período al que aplica:	mayo-agosto 2022	
1. Reunión de:		Evento SEP-ICAP			
2. Área Encargada:		Área de la Salud <span style="float: right;">SAPD</span>			
3. Sesión:		01 de 01	4. Memorándum:		
5. N°:	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Arieth Contreras Ortiz				
2	Luis Anahí Lucas Gómez				
3	Lizeth Ballesteros López				
4	Carolina Tajo Lardinez				
5	Evelyn Hernández Quirino				
6	Jessica Castellón Jampayo				
7	Maricela Garrido Robles				
8	Maíra Fernanda López Rosales				
9	Norica Luqueño Rojas				
10	Romero Romero Ailed Frandy				
11	Castro Arceola America Michelle				
12	M <sup>a</sup> . Gise. Vega Escobedo				
13	Selena Yilet Ortega Caro				
14	Sheryla Camila Rodríguez Delgadillo				
15	Carla Ahí de Flores Mordles				
16	Samantha Karel Correa Vargas				
17	Dulce Daniela Rendón Arteaga				
18	Aline Ramirez Ortiz Cruz				
19	Teresa Uliana Vargas Juárez				
20	Diana Demisse López Lechuga				
21	Alma Berenice Vázquez García				
22	Maria Alessandra Cruz Cuervo				

Encabezado General		A. Nombre del Formato:			
 <small>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</small> <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>Registro de Asistencia</b>			TF
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:		F-01-02-R3;070122	
Datos de los Registros (evidencia):					
D. Fecha de elaboración:		22/07/2022		E. Período al que aplica:	
				mayo-agosto 2022	
1. Reunión de:		Evento SEP-ICAP			
2. Área Encargada:		Área de la Salud			
3. Sesión:		01 de 01		4. Memorándum:	
5. N°:	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Hernandez Omar A Diego	Alumno			
2	Escobar Vargos Carlos	Alumno			
3	Martinez Soto Hedy Flor	Alumna			
4	Devany Hernández Hernández	Alumna			
5	Valera Sherlyn Fbres	Alumna			
6	Maria Guiselle Kosco Castro	Alumna			
7	Alix Jacqui Torres Fom	Alumna			
8	Bejarz Adriana Garcia Hdez	Alumna			
9	Ignacio Alejandro Lopez Flores	Alumno			
10	Pérez Cruz Ximena Gpe	Alumna			
11	Baldemar Díaz Heidi A	Alumna			
12	Resendiz Hdez Brenda	Alumna			
13	Tercera Lina C. M. Carmen	Alumna			
14	Vera Ramirez Georgina	Alumna			
15	Tovar Benitez Cintya Valeria	Alumna			
16	Barrera Ramos Jovanna M.	Alumna			
17	Gutierrez Carlos Ximera	Alumna			
18	Cruz Sanchez Dulce	Alumna			
19	Gayosso Herrera Rafael	Alumno			
20	Alvorado Hernandez Karina Skelya	Alumna			
21	Carlos Jerici Ramirez Ortega	Alumno			
22	Jatziry Michel Jardiner Rivera	Alumna			







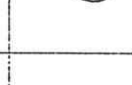
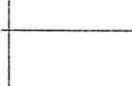


Encabezado General:		A. Nombre del Formato:	
		<h1>Registro de Asistencia</h1>	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión/Fecha:	
Datos de los Registros (evidencia):		F-01-02-R3;070122	
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que aplica:	
22/07/2022		mayo-agosto 2022	
C. Página: 1 de 1			

1. Reunión de:		Evento SEP-ICAP			
2. Área Encargada:		Área de la Salud			
3. Sesión:		01 de 01		4. Memorándum:	
5. N°:	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Vera Lopez Wendy Itzel				
2	Cardenas Hernandez Lily K.				
3	Rodriguez Franco Paloma				
4	Sixto Garcia Jazmin Adilene				
5	Islas Merlas Ximena				
6	Vega Romero Vanessa				
7	Garcera Jimenez Leslie Susan				
8	Romero Gayosso Natividad				
9	Dominguez Alfaro Andrea				
10	Zapotitla Vargas Susana				
11	Barragán Perez Idania				
12	Leonardo Sanchez Sanchez				
13	Emlyn Adriana J.V.				
14	Miguel Luna Montiel				
15	Jordi Ujuel Valencuela Cruz				
16	Consuelo D. Olvera Uca				
17	Yesenia Elizalde Miranda				
18	Selena Castro Soto				
19	Nemora Angeles Andrade				
20	Mitzi Alejandra Islas Rosales				
21	Alondra Jandiana Villan T.				
22	Ana Karen Garcia, Ortiz				

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		<b>Registro de Asistencia</b>	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión/Fecha:	F-01-02-R3;070122
Datos de los Registros (evidencia):			
D. Fecha de elaboración:	22/07/2022	E. Período al que aplica:	mayo-agosto 2022
		C. Página	1 de 1

1. Reunión de:	Evento SEP-ICAP
2. Área Encargada:	Área de la Salud
3. Sesión:	01 de 01
4. Memorandum:	

5. N°	6. Nombre	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Ma. del Carmen Martínez García		PA		
2	Nbel Melo Díaz		PA		
3	Joel Lozano Gallegos		PA		
4	Maria Naidú Ramos Delgado		PA		
5	Samantha Vargas Ornelas		PA		
6	Israel García Delgado		PA		
7	Erika N. Vaca Gómez		P.A.		
8	Juan Carlos Islas Blas		P.A.		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					



A. Nombre del Formato:

## Registro de Asistencia

F-22-01-R1;210817

B. Código/Revisión; Fecha:

F-01-02-R3;070122

Datos de los Registros (evidencia):

C. Página 1 de 1

D. Fecha de elaboración:

22/07/2022

E. Período al que aplica:

mayo-agosto 2022

1. Reunión de:

Evento SEP-ICAP

2. Área Encargada:

Área de la Salud

SDYD

3. Sesión:

01 de 01

4. Memorandum:

5. N°:

6. Nombre:

7. Tipo:

Cargo

8. Firma:

9. Observaciones:

5. N°	6. Nombre	7. Tipo	Cargo	8. Firma	9. Observaciones
1	Temple Ramirez Oscar				
2	Pena Garcia Alin Mariela				
3	Otoga Botron Guadalupe				
4	Guzman Marquez Edith				
5	Leon Lara Erick				
6	Espindola Gonzalez Beatriz				
7	Ngia Liberato Maria Lnes				
8	Ramirez Sanchez Mycel Angel				
9	Licono Neri Elsa Ximena				
10	Salvador Luma Gildaly R				
11	Lopez Espinza Nanci			Nanci Lopez E	
12	Franco Velazquez Francisco L.				
13	Vera Gutiero Flor Brizayda				
14	Merida Herrera Carmen Sarahi				
15	Garcia Ormaña Ketzalli				
16	Guzman Ortiz Lesly				
17	Anayas Tolentino Martinez				
18	Melina Melo Mirianclay				
19					
20					
21					
22					

Encabezado: General A. Nombre del Formato:



# Registro de Asistencia

F-22-01-R1;210817 B. Código/Revisión;Fecha: F-01-02-R3;070122

Datos de los Registros (evidencia): C. Página 1 de 1

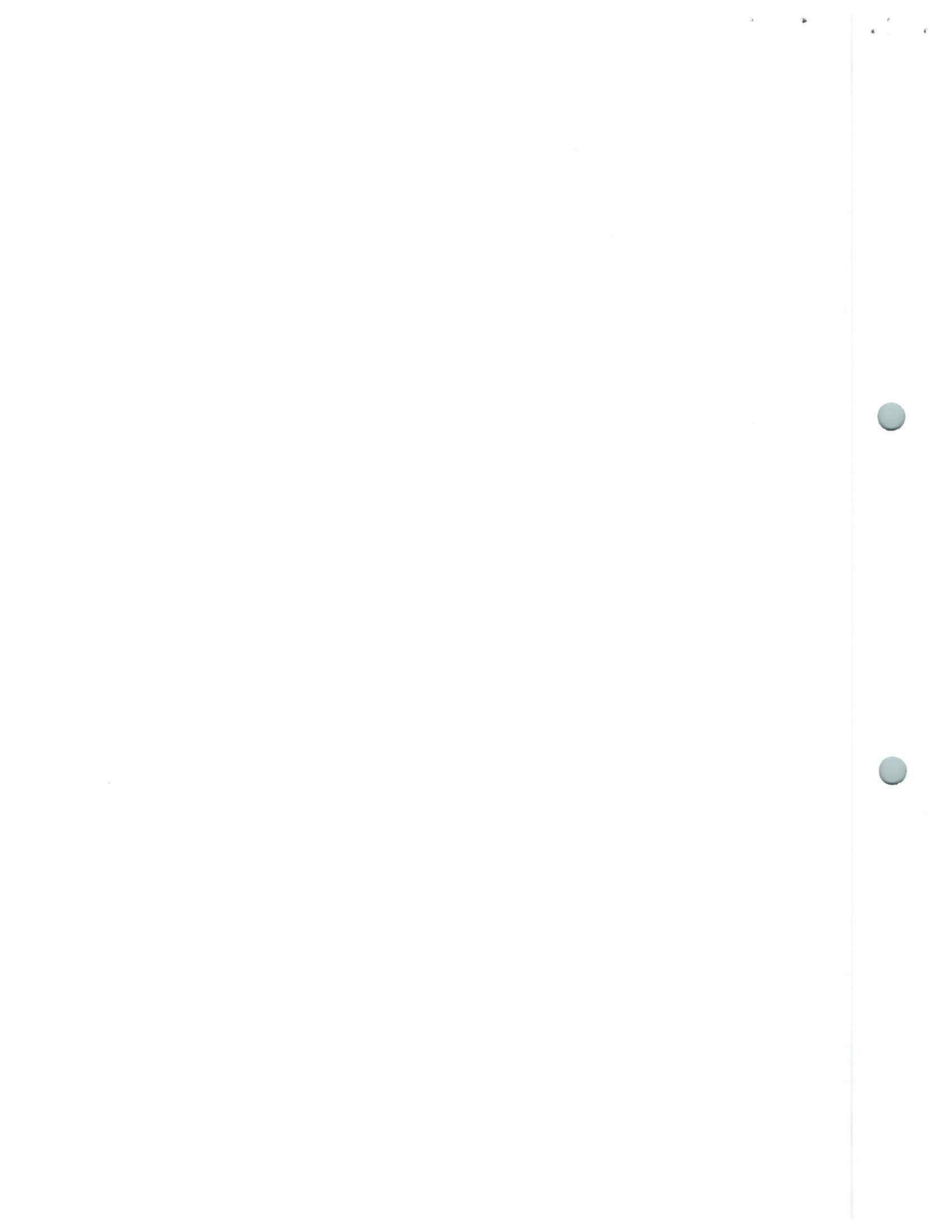
D. Fecha de elaboración: 22/07/2022 E. Período al que aplica: mayo-agosto 2022

1. Reunión de: Evento SEP-ICAP

2. Área Encargada: Área de la Salud

3. Sesión: 01 de 01 4. Memorandum:

5. N°	6. Nombre:	7. Tipo:	Cargo	8. Firma:	9. Observaciones:
1	Gomez Butron Blanca Est				
2	Romirez Solis Fernanda				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					



DATOS PARA TRASFERENCIA BANCARIA

TURISTICOS SONFID S.A. DE C.V

BANCO NACIONAL DE MEXICO SA

CLABE: 002312701281719574

CUENTA: 7012-8171957



Fecha y hora de consulta

11/08/2022 1:55:10 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

## Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

### Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

### Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: SONFID

Importe de la operación: 3,132.00 MXP

Cuenta de retiro: 0118171955

Cuenta de depósito: 002312701281719574

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: TURISTICOS SONFID SA DE CV

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 11/08/2022

Fecha de aplicación: 11/08/2022

Concepto de pago: RENTA AUTOBUSES ASISTENCIA ESTUDIANTES

Referencia numérica: 110822

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 13:55:08

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000101010

Clave de rastreo: 002601002208110000101010

Folio de firma: 0032831159

Folio único: I401202208111355080032831165

### Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	11/08/2022
FIRMO	ADMIN1	100 %	11/08/2022