


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-16-36-R3;140823
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	18-09-23	E. Periodo al que aplica:	2023
1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)			
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):			
N/A por NO rebasar las 300 UMAS			
3. Fuente de Financiamiento:			
Cuentas y Tarifas 2023			
<b>4. Verificación de documentos</b>			
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
B.- Factura Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura Cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF.	✓	✓	✓
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	✓	✓	✓
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	✓	✓	✓
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	✓	✓	✓
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	N/A	N/A	-
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	✓	✓	-
H.- Comprobante de pago (transferencia).		✓	Falta
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			-
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)			-
K.- Reporte de actividades en electrónico			-
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).			
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato	
6. Fecha de entrega a Presupuesto: 20 Sep 23			
7. Nombre del Proveedor: Consejo Nacional de Normalización y C.			
8. Importe a pagar: \$ 721.89			
9. Importe de retención:			
10. Observaciones:			

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	518		
Poliza	P01892		
Compra	639		
Poliza	P01893		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	327		
Poliza	P01923		
Proveedor	581		
Poliza	C00785		
Fecha	21 Septiembre 23		

PROCESADO

**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

F-22-01-R1;210817

B: Código/Revisión;Fecha:

F-19-04-R1;18042023

Datos de los Registros (evidencia):

C. Página

1

de

1

D. Fecha de elaboración:

18/09/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

1. FOLIO: 876

**DATOS GENERALES**

*Cuotas y Tarifas 2023*

2. PROYECTO:	22	3. PARTIDA:	33104	4. REQUISICION NO.	243
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
7. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS				

**9. SOLICITUD DE**

**N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS**

V. <input type="checkbox"/> GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$721.89	BECAS	<input type="checkbox"/>
11. CON LETRA:	(Setecientos veintiun pesos 89/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	<p>Pago de 3 certificados de competencia nivel 2, generando la profesionalización mediante la certificación de los nuevos Usuarios de Sistema Nacional de Competencias.</p>		

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

<b>CHEQUE</b>		
13. A NOMBRE DE		
14. CHEQUE PARA EL DIA:		
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
<b>TRANSFERENCIA</b>		
16. NOMBRE DE	Consejo Nacional de Normalización y Certificaciones de Competencia Laborales	
18. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA	
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	19/09/2023	
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

**22 FIRMAS**

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO. BO.	AUTORIZA:
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. De Rec. Materiales	L.C. Liliana Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES  
CNN050429887

Av. Barranca del Muerto Núm. 275, Piso 1, Col. San José Insurgentes, Del. Benito Juárez, C.P. 03900, Ciudad de México  
REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS  
www.conocer.gob.mx (55) 2282 0200

Lugar y fecha de expedición 03900, 2023-9-18T11:0:30	Fecha y hora de timbrado 2023-09-18T11:00:31	Folio Fiscal 2ABF9FFF-7753-4A17-9374-A33B4825B3DC
Método de pago PPD - Pago en parcialidades o diferido	Forma de pago 99 - Por definir	Tipo de comprobante I - Ingreso
		Serie y Folio FE80376

**Datos del receptor**

Nombre	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO	RFC	UTF9507201E7
Régimen Fiscal	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos		
Uso CFDI	G03 - Gastos en general.	Solicitud No.	2000067859
Domicilio Fiscal	43645		

Clave del prod. y/o servicio	Clave unidad	Unidad medida	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Importe
49101705	E48	Servicio	3	CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 3 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)	207.44	622.32



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Empty rectangular box for additional information or notes.

Cantidad con Letra:  
SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 89/100 M.N

Subtotal	622.32
Descuento	0.00
Subtotal c/d	622.32
16 % IVA	99.57
Total	721.89

Misdoctos. 2023. FE. Conocer. 80376.



CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES  
CNN050429887

Av. BARRANCA DEL MUERTO Núm. 275, Piso 1, Col. San José Insurgentes, Del. Benito Juárez, C.P. 03900, Ciudad de México  
REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS  
www.conocer.gob.mx (55) 2282 0200

Cadena Original del Complemento de certificación del SAT

||1.1|2ABF9FFF-7753-4A17-9374-A33B4825B3DC|2023-09-18T11:00:31|PPD101129EA3|A3P5hfJjtPSrw2+FIZZytoKldvb9TNESliAHylqF/FP91fIZY0uMie8biaL/fij5Xr+ngSWXiyIB7tq7skibZ+nvLMw  
MpWbv1THUukyZPE4encsPpmlKZTw4P0R2a8Ao1trZtiVwGN1D3f4pbPXzVfBSjKKe3VT5tJjmCqjoHJStYbZcsPGmcJvEj9COkXPjc7hV0layDX05KphL+tnkTm6aN1EjPH2eBHoJU/i12H/IH+TDMaRL  
nL3UgJnBjFdlZ0PDsmB5FIX2xRT+Pp2n3nklg==|00001000000504204971||

Sello digital del emisor

A3P5hfJjtPSrw2+FIZZytoKldvb9TNESliAHylqF/FP91fIZY0uMie8biaL/fij5Xr+ngSWXiyIB7tq7skibZ+nvLMw9u8ooKtBGM4ITQrzXXam8oKmpWbv1THUuky  
o1trZtiVwGN1D3f4pbPXzVfBSjKKe3VT5tJjmCqjoHJStYbZcsPGmcJvEj9COkXPjc7hV0layDX05KphL+tnkTm6aN1EjPH2eBHoJU/i12H/IH+TDMaRLRjx98g  
sMv4nL3UgJnBjFdlZ0PDsmB5FIX2xRT+Pp2n3nklg==



Sello digital del SAT

J+GjmlpX5i47T03FKj6iKKuTV0+c6oR0S9FesnrCFh1kghuXnlMJh0ukVwKveYvOVtp56sRPK9qHVKF8plJavoCAwjXq1B/++7ScFi+7AO9euGaLM/nBzQjdN  
d+2O3sKrJ3ePT4q0tduAonfAiDgppLqVeGWOkGQQps0qR2SWur0PLFIqmx1Ass7+Uwb+p7Db7cYfwPNW9XHn8ezstkC+7cnB+SVk3F060vsQDQUMVjc  
/uM/9htbTNQP1+q62panxZJTLQLFS9UA8VXcQ3rahg==

## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CNN050429887	CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2ABF9FFF-7753-4A17-9374-A33B4825B3DC	2023-09-18T11:00:30	2023-09-18T11:00:31	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$721.89	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CNN050429887  
Registro Federal de Contribuyentes

CONSEJO NACIONAL DE  
NORMALIZACION Y  
CERTIFICACION DE  
COMPETENCIAS LABORALES  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 14120161099  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BENITO JUAREZ , CIUDAD DE MEXICO A 02 DE  
FEBRERO DE 2022**



CNN050429887

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CNN050429887
Denominación/Razón Social:	CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES
Régimen Capital:	SIN TIPO DE SOCIEDAD
Nombre Comercial:	
Fecha inicio de operaciones:	29 DE ABRIL DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE ABRIL DE 2005

#### Datos del domicilio registrado

Código Postal:03900	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV. BARRANCA DEL MUERTO	Número Exterior: 275
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN JOSE INSURGENTES
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:
Y Calle:	Correo Electrónico: 5968@prodigy.net.mx
Tel. Fijo Lada:	Número: 91796000

Página [1] de [3]



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### 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

Estado del domicilio: LOCALIZADO - Con Corrección de datos

Estado del contribuyente en el domicilio: LOCALIZADO - Contribuyente Localizado

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios educativos proporcionados por el sector público	92	01/04/2008	
2	Otros servicios educativos proporcionados por el sector privado	8	01/04/2008	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Personas Morales con Fines no Lucrativos	29/04/2005	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	29/04/2005	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/04/2005	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/04/2005	
Declaración informativa anual de pagos y retenciones de servicios profesionales. Personas Morales. Impuesto Sobre la Renta	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	29/04/2005	
Entero de retenciones mensuales de ISR por ingresos asimilados a salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/04/2005	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	20/07/2006	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2008	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales. PMFNL que generen ingresos gravados	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio	01/04/2008	

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:

||2022/02/02|CNN050429887|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
zLCzxToKFDex6DUISdYg9ydoRsXupfKXNJ/ua26SOB9PIQvBr6CN7hiWlk8DGyWTePhmhAbB4gRC/d/wkbumr  
EH4bFS0/wxQOD38jjVicomMoZ3uVaRiWtq4ILfvNQBxOXIp0S3AyFozfZYktuptl3OEi9cQbCLjj1cQy8h9a0=





Se adjunta el comprobante fiscal (CFDI) en formato PDF y XML.

El pago podrá ser realizado en cualquiera de los siguientes bancos:

Banco	Convenio	Opciones de Pago
BBVA	CIE <b>2268280</b>	En efectivo en <u>práctica caja</u> o a través de la banca electrónica
HSBC	RAP <b>3170</b>	En efectivo o cheque en ventanilla o a través de la banca electrónica

### Antes de realizar el pago, solicitamos considerar lo siguiente:

- Verifique que la solicitud corresponda a lo requerido en el Sistema Integral de Información **(SII)**.
- Este aviso se genera conforme a lo dispuesto en el **Manual de Cuotas** vigente.
- Realizar el pago exclusivamente en el **banco autorizado**, ya que no nos hacemos responsables de cualquier depósito realizado en otra cuenta y/o por otro medio, que no esté indicado en éste aviso.
- Por motivos de **seguridad y transparencia** en el manejo de recursos, el CONOCER no recibe el pago de cuotas en cheque o efectivo en sus oficinas, por lo que todos los pagos deberán ser efectuados en los bancos mediante depósito referenciado.
- La **línea de captura** asignada para el pago del comprobante fiscal adjunto, está integrada por 25 (veinticinco) posiciones numéricas y deberá ser pagada una sola vez.
- Los pagos pueden realizarse a través de **transferencia electrónica**.
- Una vez realizado el pago, no es necesario efectuar el envío al CONOCER del comprobante de depósito, en razón de que se valida la información con las instituciones financieras, y en su caso se expide el **complemento de pago**.
- El comprobante fiscal adjunto esta expedido con los datos de identificación del contribuyente, domicilio y régimen reconocido en la **Constancia de Situación Fiscal**, en caso de realizar modificaciones a los datos con la autoridad hacendaria le pedimos compartirnos la información a la brevedad.

### Contacto

En caso de requerir orientación para el pago y/o facturación electrónica, puede ponerse en contacto al correo electrónico [tesoreria@conocer.gob.mx](mailto:tesoreria@conocer.gob.mx) o al teléfono 55 2282 0200 y 55 9025 4041 extensión 1047, 2050, 2051 y 2077

**A t e n t a m e n t e**

**Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales**

**Dirección de Planeación, Presupuesto y Finanzas**



Rosalba Barranco Cadena &lt;rosalba@utectulancingo.edu.mx&gt;

**Fwd: Línea de Captura Folio # 2000067859**

1 mensaje

**Entidad de Certificación y Evaluación UTEC** <ec.conocer@utectulancingo.edu.mx>

18 de septiembre de 2023, 13:13

Para: Rosalba Barranco Cadena &lt;rosalba@utectulancingo.edu.mx&gt;

Estimada Lic. Rosalba

Comparto línea de captura para pago de la requisición 243.

Quedo atenta a tus comentarios.

----- Forwarded message -----

De: **CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES**

&lt;lineasdecaptura@conocer.gob.mx&gt;

Date: lun, 18 sept 2023 a las 11:05

Subject: Línea de Captura Folio # 2000067859

To: &lt;ec.conocer@utectulancingo.edu.mx&gt;, &lt;giselvargas@utectulancingo.edu.mx&gt;, &lt;lista.certificacion@conocer.gob.mx&gt;


**Aviso de producto o servicio a cobrar**

## CERTIFICACIÓN

Entidad de Certificación y Evaluación

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO**

RFC	UTT9507201E7
Solicitud	<b>2000067859</b>
Línea de captura:	<b>0030000076211785936443294</b>
Importe a pagar:	<b>\$ 721.89</b>
Fecha límite de pago	18 de Octubre del 2023

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1:300415		B. Código/Revisión; Fecha:	F-16-09-R10:120922
Datos para los Registros (Evidencia):			
D. Fecha de elaboración:		C. Página	1 de 1
lunes, 3 de julio de 2023		E. Periodo al que se aplica:	mayo - agosto 2023

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	243
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	Julio - Septiembre	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	Lic. Oscar Vargas Norato	Urgente	<input type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Lic. Jackeline Aldrete Ocañiz	Normal:	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Proyecto:	21 Vinculación	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	Lic. Jackeline Aldrete Ocañiz

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Se solicita el pago de correas y portagafetes para entregar a los evaluador como identificación de los mismos en los procesos de evaluación así como también pago de evaluaciones y certificados en diferentes estándares de competencia laboral y con ello, dar cumplimiento en la realización de evaluaciones y emisión de Certificados de competencia generando la profesionalización mediante la certificación de los nuevos Usuarios de Sistema Nacional de Competencias, por otro lado, dar blusas o camisas y portadencial con correa personalizada a Evaluadores con los que se trabaja en la Entidad de Certificación y Evaluación. (CF-ECE-012-0723)

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	104	36201	55	Correas	Correa para credencial para evaluadores	Correa de cuello personalizada con logotipo Utec y CONOCER	\$ 46.00	\$ 2,530.00
2	128	21101	31	Piezas	Portagafete de Plástico rígido	Porta Gafetes de plástico doble vista color translucido	\$ 30.00	\$ 930.00
4	132	33104	27	Certificados	Certificados de competencia laboral	Certificados de competencia laboral en los EC0401, 0076, 647, 1204, 1270, 626.	\$ 240.63	\$ 6,497.01
3	98	33104	10	Servicios	Evaluaciones en el EC0076	Evaluación de estándares de competencia laboral.	\$ 500.00	\$ 5,000.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 14,957.01	930 \$14,027.01	22	Federal
		22	Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:



23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

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.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR:

Mtro. José Antonio Zamora Guido

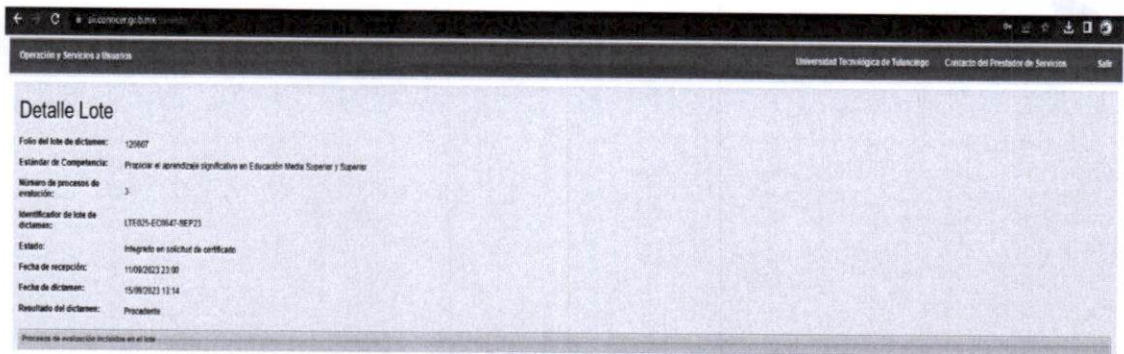
28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACIÓN DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	Partido 2		Partido 1		Fecha:	
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	No aplica	<input type="radio"/>

**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 ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen

**PAGO DE CERTIFICADOS DE COMPETENCIA CONOCER**

**FOLIO FACTURA:**  
**2000067859**



**Lic. Gisel Vargas Norato**  
**Coordinadora de la Entidad de Certificación y Evaluación**



Fecha y hora de consulta

21/09/2023 3:29:44 PM

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: CONOCER

Importe de la operación: 721.89 MXP

Cuenta de retiro: 0119801502

Cuenta de depósito: 2268280

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: FIDEICOMISO DE LOS SISTEMAS N

Fecha de creación: 21/09/2023

Fecha de aplicación: 21/09/2023

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Guía CIE: 5881120

Referencia: 00300000762117859364

Concepto: 43294

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0038713042

Folio único: I382202309211529410038713047

## Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	---	21/09/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	21/09/2023