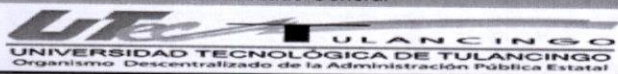




Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																							
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																							
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:	19-09-23	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 UMAJ																																									
3. Fuente de Financiamiento:																																									
Ejercicio del Recurso 2023																																									
4. Verificación de documentos																																									
 <p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto</p> <p>B.- Factura Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td></td> <td>✓</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>		RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓			✓			✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	—	✓	✓	—		✓	—
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																						
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																						
	✓	✓	✓																																						
	✓																																								
	✓																																								
	✓	✓	✓																																						
			✓																																						
	✓	✓	✓																																						
	✓	✓	✓																																						
	✓	✓	✓																																						
	N/A	N/A	—																																						
	✓	✓	—																																						
	✓	—																																							
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:		Ana María Gil Hernández																																							
8. Importe a pagar:		\$ 1533.79																																							
9. Importe de retención:		COSTO \$ 1,550.50																																							
10. Observaciones:																																									
OK																																									

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	522		
Poliza	P01900		
Compra	643		
Poliza	P01901		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	531		
Poliza	P01927		
Proveedor	585		
Poliza	C00789		
Fecha	21 Septiembre 23		

PROCESADO

		A. Nombre del Formato:	
		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:	19/09/2023	E. Periodo al que aplica:	2023

GASTO \$1,550.50 1. FOLIO: 880

DATOS GENERALES *Ejercicio del Recurso 2023*

2. PROYECTO:	62	3. PARTIDA:	22104	4. REQUISICION NO.	328
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>		N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS			



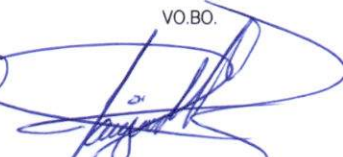

9. SOLICITUD DE

ICOS		<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	
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:		\$1,533.79		BECAS	<input type="checkbox"/>
11. CON LETRA:				(Mil quinientos treinta y tres pesos 79/100 M.N.)	
12. CONCEPTO:				Insumos para participantes el análisis de la Situación e Trabajo (AST) de la carrera de energías Renovables	

OBSERVACIONES

		FORMA DE PAGO	
CHEQUE			
13. A NOMBRE DE			
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA			
NOMBRE DE		Ana María Gil Hernández	
		0213 1206 5554 8583 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
18. NOMBRE DEL BANCO:		HSBC	
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:		20/09/2023	
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



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6	Folio fiscal: BD385B0E-CE5A-41D8-ABDF-4DCE46E68E02
Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ	No. de serie del CSD: 00001000000515479305
RFC receptor: UTT9507201E7	Código postal, fecha y hora de emisión: 43740 2023-09-19 13:32:20
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO	Efecto de comprobante: Ingreso
Código postal del receptor: 43645	Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos	Exportación: No aplica
Uso CFDI: Gastos en general.	

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
93131608		1.00	E48	Unidad de servicio	1,336.6379	1,336.64		Si objeto de impuesto.		
Descripción	SERVICIO DE BOCADILLOS Y CAFE PARA 20 PERSONAS 12 DE SEPTIEMBRE.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,336.64	Tasa	16.00%	213.86
					ISR	Retención	1,336.64	Tasa	1.25%	16.71
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano	Subtotal		\$ 1,336.64
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)	Impuestos trasladados	IVA 16.00%	\$ 213.86
Método de pago: Pago en una sola exhibición	Impuestos retenidos	ISR	\$ 16.71
	Total		\$ 1,533.79

Sello digital del CFDI:

F0tnwh5seNHoy2tPh9OfhgCgLDcQqITfUo+Oby/dmGGg/l+OZ2kwZaoHEWjdElfrOIkqs0SUHIEeqxuvvbyXwoKQLRlucbPEAeAIO1vdV6SbxLQLNKM1h+fe2vEvpKSKL+OdallKSOZpMB3tle mLY8nwtKRR9ks/D3rQjdnlt2W12Mrh+7hjLJxhm4fSBxDzgJKZR8eHTu0V3uryBThFoUjir5Ffw8F1VdrB/2FF61ktQaoZg4IAbDUXDyObUJpgmyeiGncyclmYnO+ENI+ZS34w1nU3FJdQCpM fw3Ry9vh2gldiE1xE6P6oq4zVUeORAGNc7gCYPBgsPyc4Uopw==

Sello digital del SAT:

DHsNtkYd7e3WHUDkRakVmwW24Z9QjEUUpAUDGqQdYc9IFvUfrjn1via7EuCKccHalHkgZ7PLpFUX0fh3AHotVC/zAUVHRuxnXtRoTs2+IpEbDVWLth5MQhgo1lq9/8kJ8HEPop5NyE0KDuQ XxKvNvMvHtWCQqvuvSkK4ylYvhsBTsHveCQRScEXYmT0qVHJ2nKCRBs+57TS0kP/lpfnAZ490tS8VNCu+AI7g63vPNKYDDs9lu8ylxzfzvpEWySWTe1wePkLh3NUjhIEE9c8NQxW25iu +UTsqr7GxR56KDY3Rsiw9arO6aEoKb7bKEE6ICKP0X031t50RjNkylOg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|BD385B0E-CE5A-41D8-ABDF-4DCE46E68E02|2023-09-19T13:32:50|SAT970701NN3|F0tnwh5seNHoy2tPh9OfhgCgLDcQqITfUo+Oby/dmGGg/l+OZ2kwZaoHEWjdElfrOIkqs0SUHIEeqxuvvbyXwoKQLRlucbPEAeAIO1vdV6SbxLQLNKM1h+fe2vEvpKSKL+OdallKSOZpMB3tle mLY8nwtKRR9ks/D3rQjdnlt2W12Mrh+7hjLJxhm4fSBxDzgJKZR8eHTu0V3uryBThFoUjir5Ffw8F1VdrB/2FF61ktQaoZg4IAbDUXDyObUJpgmyeiGncyclmYnO+ENI+ZS34w1nU3FJdQCpMfw3Ry9vh2gldiE1xE6P6oq4zVUeORAGNc7gCYPBgsPyc4Uopw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-09-19 13:32:50
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



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

Misdoctos · 2023 · PE · Ana Gil · E02

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.

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
GIHA830413HF6	ANA MARIA GIL HERNANDEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
BD385B0E-CE5A-41D8-ABDF-4DCE46E68E02	2023-09-19T13:32:20	2023-09-19T13:32:50	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,533.79	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GIHA830413HF6
Registro Federal de Contribuyentes

ANA MARIA GIL HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 15110547850
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUTEPEC DE HINOJOSA , HIDALGO A 22 DE
MARZO DE 2023**



GIHA830413HF6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GIHA830413HF6
CURP:	GIHA830413MHGLRN05
Nombre (s):	ANA MARIA
Primer Apellido:	GIL
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	25 DE OCTUBRE DE 2013
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JUNIO DE 2022
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 43740	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: HIDALGO	Número Exterior: 303
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: CUAUTEPEC DE HINOJOSA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUTEPEC DE HINOJOSA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: MORELOS



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

Y Calle: SIN CALLE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de comedor para empresas e instituciones	100	01/06/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	01/06/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	01/06/2022	
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	01/06/2022	

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2023/03/22|GIHA830413HF6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||


Sello Digital:

pIPxqHijaZOJ++Pacgy3Q90m6VcYdEc/mPU70OiRmg0+2IPvcwQMy16fPM0oZgDo14eepGCUqfdf/x4NfC7CDkC
QkHriNxF6TOOM0j4QpKlaUP/CsQDgqz1yyKuxjztuQt/3IKnnBjjzUgzMcDELHa/0T+nQjQxKtdCYVFT3pM=



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

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1:300415		B. Código/Revisión: Fecha:	
		F-16-09-R10:120922	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	25 DE AGOSTO 2023	E. Periodo al que se aplica:	Sep-Dic 2023

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	00000328
12/09/2023		3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:		Normal:	
Dr. Luis García Lechuga			
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtra Maria Elena Hernández Briones	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
		Mtra Maria Elena Hernández Briones	

9. JUSTIFICACIÓN:
 Se realizará el 12 de septiembre 2023 el Análisis de la Situación de Trabajo (AST) de la carrera de Energías Renovables, para la elaboración de planes de estudio basados en competencias, adaptado por la Institución. Dicha metodología permite detectar las habilidades psicomotoras, cognoscitivas y socio afectivas necesarias para ejercer una función productiva bajo estándares de desempeño. Esperando contar con 15 empresarios con aplicación de las Energías Renovables.

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
	22104	1	1	servicio	Servicio bocadillos y café para 20 personas	Cafe, insumos, bocadillos, cocktail de fruta envasado, agua embotellada, galletas, servilletas y	\$ 1,550.50	\$ 1,550.50
								\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
1,550.50		62	Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		
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:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
L.C. José Humberto Angeles Hernández	Mtro. José Antonio Zamora Guido

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

CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC
Estado de Cuenta



ANA MARIA GIL HERNANDEZ
C HIDALGO 303
COL CENTRO
43740 CUAUTEPEC DE HINOJOSA HIDALGO

CR 00504
C25.01-01145-17-FT
-01
1089565
33953

NÚMERO DE CUENTA
6555485833
NÚMERO DE CLIENTE
69642464
RFC
XAXX010101000
CURP
GIHA830413MHGLRN05

CLABE INTERBANCARIA
021312065554858339

RESUMEN DE CUENTAS

Saldo Inicial del Periodo	\$ 0.01
Depósitos/ Abonos	\$ 0.00
Retiros/Cargos	\$ 0.00
Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 0.00
IVA Informativo	\$ 0.00
Saldo Final del Periodo	\$ 0.01
Sucursal	01145
Plaza	01
Días Transcurridos en el mes	28
Periodo del	01/02/2023 al 28/02/2023

La fecha de corte coincide con el periodo indicado
Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

Cuenta	Interés Aplicable	Comisiones Cobradas	GAT Nominal	GAT Real
6555485833	0.00%	\$0.00	No Aplica	No Aplica

CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS

RESUMEN DE TU CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC	
Comisiones Cobradas en el Mes	\$ 0.00
Saldo Promedio Mínimo Requerido	\$ 0.00
Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo)	\$ 0.01
Tasa Promedio Nominal	0.0000%
Pago Interés Nominal en el Mes	\$ 0.00
Pago de Interés Nominal en el Año	\$ 0.00
IVA Cobrado	\$ 0.00
ISR Retenido en el Mes	\$ 0.00
ISR Retenido en el Año	\$ 0.00



Saldo Final \$0.01

Saldo Inicial \$	0.01
Saldo Final	\$0.01
Comisiones	\$0.00
Retiro en Efectivo	\$0.00
Otros Cargos	\$0.00

Información SPEI's Enviados durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Receptor	Nombre del Beneficiario *	Cuenta Beneficiaria	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

* Dato no verificado por esta institución
CoDi: Operación procesada por CoDi®

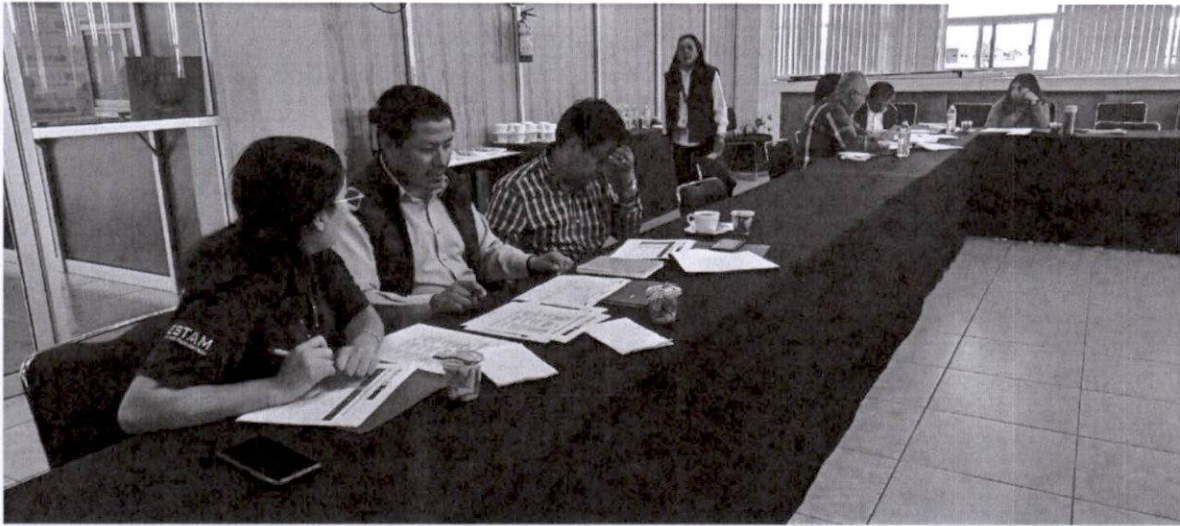
Información SPEI's Recibidos durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Emisor	Nombre del Ordenante	Cuenta Ordenante	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

CoDi: Operación procesada por CoDi®



REQ.328 REUNIÓN POR ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN E TRABAJO (AST) DE LA CARRERA DE ENERGÍAS RENOVABLES.



NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE:

DR. LUIS GARCIA LECHUGA



Fecha y hora de consulta

21/09/2023 3:44:37 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: ANA

Importe de la operación: 1,533.79 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 021312065554858339

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANA MARIA GIL HERNANDEZ

Nombre banco destino: HSBC

Fecha de creación: 21/09/2023

Fecha de aplicación: 21/09/2023

Concepto de pago: INSUMOS PARTICIPANTES ANALISIS SITUACION

Referencia numérica: 210923

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 15:44:33

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000671856

Clave de rastreo: 002601002309210000671856

Folio de firma: 0038713127

Folio único: I401202309211544330038713133

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