

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:

21-09-23

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:

Ejercicio del Recurso 2023

4. Verificación de documentos

A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.

Revisión número de contrato o pedido o justificación.

Revisión de concepto

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).

G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).

H.- Comprobante de pago (transferencia).

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



RECURSOS MATERIALES	
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN
✓	✓
✓	
✓	
P	P
✓	✓
✓	✓
✓	✓
N/A	NA
P	P
	✓

CONTABILIDAD
REVISIÓN
✓
Falta
✓
✓
✓
—
—
—

5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).



Minerva Ortiz Topia

Nombre y firma
 Solicitante de trámite

20 Sep 23

Nombre y firma
 Jefe inmediato L.C. Carmela Santos Hurtado

6. Fecha de entrega a Presupuesto:

7. Nombre del Proveedor:

Grupo Editorial VIXIN, SA de CV

8. Importe a pagar:

\$ 6,229.60

9. Importe de retención:

N/A

10. Observaciones:

Reg. 5

11. Presupuesto:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	557		
Poliza	PO2006		
Compra	683		687
Poliza	PO2007	C:PO2014	PO2015
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:

	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	570		
Poliza	PO2051		
Proveedor	627		
Poliza	CO0836		
Fecha	27 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:

27/09/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

1. FOLIO: 913

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023

2. PROYECTO:	62	3. PARTIDA:	33401	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. (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

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:	\$6,229.60		
11. CON LETRA:	(Seis mil doscientos veintinueve pesos 60/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	<p>DEPTO DE CONTABILIDAD Curso de capacitación "Atención y prevención de revisiones del SAT" para personal de Administración y Finanzas y Jurídico</p>		

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		
16. NOMBRE DE	Grupo Editorial VIXIN S.A. DE C.V.	
18. NOMBRE DEL BANCO:	BANORTE	
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	21/09/2023	
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

22 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO.BO.

AUTORIZA:

[Signature]
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

[Signature]
L.C. Liliana Reyes Kanhan
Jefa del Depto. de Presupuesto

[Signature]
L.C. José Humberto Angeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

[Signature]
Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GEV150124QT6
Registro Federal de Contribuyentes

GRUPO EDITORIAL VIXIN
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15020169383
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 04 DE FEBRERO DE 2022



GEV150124QT6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GEV150124QT6
Denominación/Razón Social:	GRUPO EDITORIAL VIXIN
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	GRUPO EDITORIAL VIXIN SA DE CV
Fecha inicio de operaciones:	24 DE ENERO DE 2015
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	24 DE ENERO DE 2015

Datos del domicilio registrado

Código Postal:06500	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: RIO DANUBIO	Número Exterior: 69
Número Interior:DESPACHO 202	Nombre de la Colonia: CUAUHTEMOC
Nombre de la Localidad: CUAUHTEMOC	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUHTEMOC
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: CALLE RIO NAZAS
Y Calle: CALLE RIO PANUCO	Correo Electrónico: grupoeditorialvixin@gmail.com
Estado del domicilio: Domicilio sin verificar	Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DETALLE



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

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Edición de revistas y otras publicaciones periódicas integrada con la impresión	50	24/01/2015	
3	Otros servicios de suministro de información	25	24/01/2015	
2	Creación y difusión de contenido exclusivamente a través de Internet	25	24/01/2015	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	24/01/2015	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	24/01/2015	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	24/01/2015	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	24/01/2015	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2016	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	27/02/2018	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	27/02/2018	
Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento.	Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto)	27/02/2018	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	18/07/2018	

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:
Sello Digital:

||2022/02/04|GEV150124QT6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
Wq5OugMAYUb2I6Q3H6NLWGav7JYCxLlxDgyQvgLrHCirji27i3CmpSeD7jUqxRBEFezVD0u5XZon6gR82drJG

Página [2] de [3]

**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

criIpJopZ554fJf0WVE6/4OxQtBDu9EygQSgS6nQw/XsZIn8X9q/e/Xo1cmgMJ58qGo935OrVckaF4W/u9Uy4=



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

GRUPO EDITORIAL VIXIN SA DE CV
 CALLE BUGAMBILIAS 207
 LAS FLORES
 SANTA LUCIA DEL CAMINO OAX. C.P. 71228
 SUCURSAL: 3506 IXCOTEL
 TIPO DE ENVIO: CORREO



NO. DE CLIENTE: 42002883
 RFC: GEV1501240T6

DATOS DE SUCURSAL:
 PLAZA: 9090 PLAZA OAXACA
 DIRECCIÓN: CARRETERA CRISTOBAL COLON 1810 SANTA MARIA IXCOTEL
 TELÉFONO: 5136099

INFORMACIÓN DEL PERIODO

Periodo Del 01/Febrero/2023 al 28/Febrero/2023
 Fecha de corte 28/Febrero/2023
 Moneda PESOS

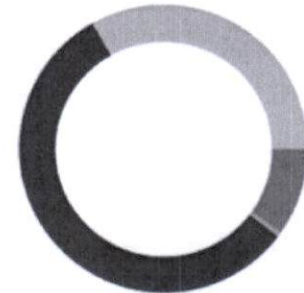
RESUMEN INTEGRAL

Producto	No. de Cuenta	CLABE	Saldo anterior	Saldo al corte
ENLACE NEGOCIOS BASICA	0268549965	072 610 00268549965 6		
INVERSION ENLACE NEGOCIOS	0276869163	072 610 00276869163 0		
TOTAL				

DETALLE ENLACE NEGOCIOS BASICA INVERSION ENLACE NEGOCIOS

Resumen del periodo		
Saldo inicial del periodo		\$0
+ Total de depósitos		
- Total de retiros		
+ Intereses Netos Ganados		
- Total de comisiones Cobradas / Pagadas		
- IVA sobre comisiones (16%)		
- Intereses Cobrados / Pagados		
Saldo actual		
Saldo disponible al día*		
Saldo Promedio		
Saldo promedio mínimo		
En el Periodo 01 Feb al 28 Feb:		
Días que comprende el periodo		
Intereses devengados		
Tasa Bruta Anual		
Interés Tasa Bruta Anual		
Retención de ISR		
INTERESES NETOS GANADOS		
Saldo no disponible al día		
Depósitos de Cheques S.B.C.		
Ret. Garantía Líquida		
Comisiones pendientes de aplicar		
Compras no aplicadas		
TOTAL		
Resumen de comisiones		
Cheques girados		
Cheques girados sin comisión		
Cheques girados con comisión		
Importe de la comisión		
Por cheques devueltos		
Otras comisiones		

ENLACE NEGOCIOS BASICA
 (Saldo inicial de)



- DEPOSITOS
- RETIROS
- COMISIONES
- OTROS CARGOS
- SALDO FINAL

DETALLE DE MOVIMIENTOS (PESOS)

Enlace Negocios Basica

FECHA	DESCRIPCIÓN / ESTABLECIMIENTO	MONTO DEL DEPOSITO	MONTO DEL RETIRO	SALDO
-------	-------------------------------	--------------------	------------------	-------

Línea Directa para su empresa:

Ciudad de México: (55) 5140 5640 | Monterrey: (81) 8156 9640 | Guadalajara: (33) 3669 9040 | Resto del país: 800 - DIRECTA (3473282) | Visita nuestra página: www.banorte.com
 Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte, Av. Revolución Na. 3000, Colonia La Primavera C.P.64830, Municipio Monterrey
 Nuevo Leon. RFC BMM930209927

Curso Fiscal: La transferencia o depósito la debe hacer a la siguiente cuenta:

Receptor GRUPO EDITORIAL VIXIN, S.A. DE C.V.

RFC GEV 150124 QT6

Banco BANORTE

Cuenta 0268549965

Suc. 3506


CLABE 072610002685499656

Concepto Curso + Nombre del participante

Una vez realizada la transferencia, nos puedes mandar el comprobante y los datos del participante

Antes tendrían que hacer el pago.

El depósito sería por la siguiente cantidad: \$3,833.60

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		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:		E. Periodo al que se aplica:	
jueves, 12 de enero de 2023		2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 00000 05	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Lugar de entrega	
DE FEBRERO A NOVIEMBRE 2023			
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
L.A.E. MERCEDES FERRA CAMPERO		Urgente: <input type="checkbox"/>	
		Normal: <input checked="" type="checkbox"/> X	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ	
7. Proyecto:			
62 Admón Central			

9. JUSTIFICACIÓN:

CURSOS PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA UTEC CON EL OBJETIVO DE DAR CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y BRINDAR LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA MEJORAR EL DESARROLLO PROFESIONAL DEL PERSONAL.

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	646	33401	1	SERVICIO	CAPACITACIONES VARIAS	CAPACITACIONES PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO DE FEBRERO A NOVIEMBRE DE 2023.	\$ 103,500.00	\$ 103,500.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 103,500.00		<i>62</i>	Federal <input type="checkbox"/>		
			Fiscal <input type="checkbox"/>		
			IP <input type="checkbox"/>		
			Proyecto Especial <input checked="" type="checkbox"/>		


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:
<i>[Firma]</i> L.C. José Humberto Ángeles Hernández	<i>[Firma]</i> 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:				
	<i>[Firma]</i>					
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**

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		SOLICITUD DE CAPACITACIÓN	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha: F-17-03-R4;201021	
D. Fecha de elaboración: 19/09/2023		E. Periodo al que aplica: 2023	
C. Página 1 de 1			
Nombre, puesto y firma del jefe inmediato: ¹		L.C. Carmela Santo Hurtado Jefe de Departamento de Contabilidad	
Nombre, puesto y firma del Director: ²		Lic. José Humberto Ángeles Hernández Director de Administración y Finanzas	
Vo. Bo.: Nombre y firma del Rector: ³		Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector	
Marque con una X en la opción que corresponda:⁴			
SOLUCIÓN DE PROBLEMA <input type="checkbox"/> Reclamación de usuario <input type="checkbox"/> Observación o no conformidad de auditoría o acreditación <input type="checkbox"/> Acción correctiva <input type="checkbox"/> Bajo desempeño	DESARROLLO LABORAL <input type="checkbox"/> Nuevo ingreso <input type="checkbox"/> Ascenso o promoción <input type="checkbox"/> Transferencia de puesto <input checked="" type="checkbox"/> Actualización o motivacional	DESARROLLO ORGANIZACIONAL <input type="checkbox"/> Nuevas técnicas/procesos <input type="checkbox"/> Incremento de funciones <input type="checkbox"/> Adquisición de equipo/software <input type="checkbox"/> Otro (Estudio de Posgrado)	
Describe la Situación Actual.⁵			
Desconocimiento de las facultades de la autoridad federal en material de fiscalización			
Describe la Situación Deseada.⁶			
Para conocer el actuar de las autoridades federales en específico el Servicio de Administración Tributaria			
Nombre del evento de capacitación solicitado ⁷			Fecha que se requiere ⁸
Atención y prevención de revisiones del SAT			28 de septiembre
Costo unitario ⁹	No. Participantes ¹⁰	Costo total ¹¹	
\$ 479.20	13	\$ 6,229.60	
Nombre del proveedor propuesto para la capacitación ¹²		Correo electrónico ¹³	Numero telefónico ¹⁴
Grupo Editorial VIXIN, S.A. DE C.V.		grupovixin@gmail.com	5544212501
Item	No. Nómina ¹⁶	Nombre completo ¹⁷	Area de Adscripción ¹⁸
	499	José Humberto Ángeles Hernández	Dirección de Admón y Finanzas
	111	Carmela Santos Hurtado	Dirección de Admón y Finanzas
	482	Amairani Rosas Castro	Dirección de Admón y Finanzas
	266	Mercedes Feria Campero	Dirección de Admón y Finanzas
	365	Maricela Santuario Ortiz	Dirección de Admón y Finanzas
	351	Minerva Ortíz Tapia	Dirección de Admón y Finanzas
	433	María Viridiana Pérez López	Dirección de Admón y Finanzas
	408	Norma Leticia Curiel Soto	Dirección de Admón y Finanzas
	455	Nidia Yamile Ocadiz Casares	Dirección de Admón y Finanzas
	473	Alejandra Pérez Roque	Area Jurídica
	130	Liliana Reyes Kanhan	Dirección de Admón y Finanzas
	329	Regina Pérez Romero	Dirección de Admón y Finanzas
	454	Juana Maldonado Lira	Dirección de Admón y Finanzas

TEMARIO**Curso: ¿Atención y prevención de revisiones del SAT?**

16 años en el Servicio de Administración Tributaria, el último cargo fue como Administrador de Planeación y Programación de Fiscalización a Grandes Contribuyentes.

Por: L.C. y L.D. Miguel Ángel García Piña

- I. Facultades de las autoridades fiscales
 - a. Facultades de verificación
 - b. Facultades de comprobación
 - c. Otras facultades
- II. Formas de notificación
 - a. Buzón tributario, personal o correo certificado
 - b. Otros medios*
- III. Cartas Invitación
 - a. Programa de Vigilancia profunda
 - b. Otras Cartas Invitación
- IV. Consecuencias por no atender las Cartas Invitación
 - a. Inhabilitación de certificados de sellos digitales
 - b. Revisiones electrónicas
 - c. Auditorías
- V. Acciones a tomar frente a una Carta Invitación
- VI. Tipos de revisiones
 - a. Revisiones electrónicas
 - b. Visitas domiciliarias
 - c. Revisiones de gabinete
- VII. Revisiones electrónicas
 - a. Resolución provisional
 - b. Aportar documentación para desvirtuar irregularidades
 - c. Emisión de resolución
- VIII. Atención de visitas domiciliarias
 - a. Orden de visita
 - b. Contabilidad
 - c. Plazos para concluir las visitas
 - d. Determinación de crédito
 - e. Acciones de defensa fiscal
- IX. Revisiones de gabinete
 - a. Solicitud de información inicial y adicionales
 - b. Oficio de observaciones y terminación de la revisión
 - c. Determinación del crédito fiscal
 - d. Acciones de defensa fiscal
- X. Acuerdos conclusivos

- a. Plazos para solicitario
 - b. Beneficios
- XI. Prevención
 - a. Diagnóstico fiscal
 - b. Cumplimiento tributario



Fecha y hora de consulta

27/09/2023 12:53:46 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: VIXIN

Importe de la operación: 6,229.60 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 072610002685499656

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG
ICA DE TULANCINGOTitular de la cuenta: GRUPO EDITORIAL VIXIN SA
DE CV

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 27/09/2023

Fecha de aplicación: 27/09/2023

Concepto de pago: CURSO CAPACITACION
ATENCION Y PREVENCIÓN

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 12:53:42

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000391802

Clave de rastreo: 002601002309270000391802

Folio de firma: 0090129059

Folio único: 1401202309271253420090129065

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	27/09/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	27/09/2023