
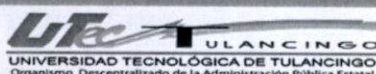


Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																								
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																								
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:	07-11-23	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	<table border="1"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		<table border="1"> <tr><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table>	CONTABILIDAD	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	RECURSOS MATERIALES																																									
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																																								
	✓																																									
	✓																																									
	✓																																									
	✓																																									
	✓																																									
	✓																																									
	✓																																									
	✓																																									
	✓																																									
	✓																																									
✓																																										
CONTABILIDAD																																										
REVISIÓN																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
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: 10 - Noviembre - 23																																										
7. Nombre del Proveedor o beneficiario: María Guadalupe Kandy Vera Gómez																																										
8. Importe a pagar: \$ 2,900.00																																										
9. Importe de retención:																																										
10. Observaciones:																																										

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	702		
Poliza	PO2547		
Compra	863		
Poliza	PO2548		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	718		
Poliza	PO2578		
Proveedor	786		
Poliza	CO1047		
Fecha	14 - Noviembre - 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:	07/11/2023	E. Periodo al que aplica:	2023

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023 1131

2. PROYECTO:	21	3. PARTIDA:	36201	4. REQUISICION NO.	356
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

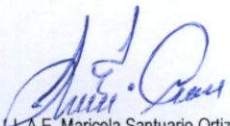



VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:		\$2,900.00	BECAS	<input type="checkbox"/>
11. CON LETRA:				
12. CONCEPTO:			(Dos mil novecientos pesos 00/100 M.N.)	

Se solicita la compra de recetario médico para poder realizar receta para que el personal o estudiante que acuda a consulta pueda comprar medicamento para su tratamiento.

OBSERVACIONES

CHEQUE		FORMA DE PAGO	
13. A NOMBRE DE		PAGO	
14. CHEQUE PARA EL DIA:		PROCESADO	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA			
16. NOMBRE DE		María Guadalupe Kandy Vera Gómez	
		0443 1207 9015 6363 77 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
18. NOMBRE DEL BANCO:		SCOTIABANK	
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:		07/11/2023	
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



MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ
 VEGG770506171
 OCAMPO NTE. 208
 COL. CENTRO TULANCINGO DE BRAVO
 ESTADO: HIDALGO, MEX TULANCINGO 43600
 REGIMEN FISCAL: 612 - PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
 TELEFONOS: 017751123214 -
 Exportación: 01 - No aplica.

I - Factura - VERSIÓN 4.0

453

Lugar de expedición

43600

Folio Fiscal

918994E2-7D07-11EE-A4B4-00155D012007

No. de serie del CSD del emisor	Fecha y Hora de emisión	Tipo de Cambio	Moneda
00001000000510968571	2023-11-06T18:49:54	0.00	MXN

No. de serie del CSD del SAT	Fecha y hora de certificación	Forma de Pago
00001000000504587508	2023-11-06T18:49:55	03 - Transferencia electrónica de fondos

Receptor Regimen Fiscal Receptor

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 RFC: UTT9507201E7

Domicilio Fiscal Receptor: 43645
 CAMINO A AHUEHUETITLA 301
 COL. LAS PRESAS, TULANCINGO DE BRAVO C.P.: 43645
 ESTADO: HIDALGO, TULANCINGO MEX

603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Uso de CFDI

003 - GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
2.00	H87 - Pieza	MILLARES DE RECETAS PAPEL AUTOCOPIANTE EN SELECCIÓN A COLOR 4X0 TINTAS. INCLUYE: ORIGINAL Y UNA COPIA, ENGOMADOS EN BLOCKS DE 100 JUEGOS CADA UNO, MEDIA CARTA. ClaveProdServ: 82121500 - Impresión Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$2,500.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$400.00	\$1,250.00	\$2,500.00

Método de Pago PUE - Pago en una sola exhibición
 CONDICIONES DE PAGO

TOTAL EN LETRA DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 MXN

Subtotal	2,500.00 MXN
IVAT 0.160000	400.00 MXN
Total	2,900.00 MXN

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

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

Sello digital del emisor

OyzYxQ01STBbCPQA28EQ6mLRdU3PiykAfGEQ0eO24QIDiv5e5hXfsqLdFJBf/ynSDvWVqf6PF7zJD3Q0TQqeZzwMd1tzNtUF+G4Qxkc+cNz/J7GXJlqHMIMoE
 EoA0O2v3Kv71w+FRffbsnvgta47Wls2hycprLkF+ykzvOqJavp+CDQRikXS45jPpiUQlvSAXnjQKkHsDPJZHAhm3QMmAwL9ocGKS/7lw6cj/wXxowgmZXF
 +P9fHXQknOXN+peR0hf6nrY5Uc1QpQcLIPcrpyVmFrimI53kOtUO6/07s7CMVrMyaX1UT3JrVJMju4zjrvo6OtQJYBOp9OFTKug==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.1]918994E2-7D07-11EE-A4B4-00155D012007|2023-11-06T18:49:55|TBN040609RKA|OyzYxQ01STBbCPQA28EQ6mLRdU3PiykAfGEQ0eO24QIDiv5e5hXfsqLdFJBf/ynSDvWVqf6PF7zJD3Q0TQqeZzwMd1tzNtUF+G4Qxkc+cNz/J7GXJlqHMIMoEoA0O2v3Kv71w+FRffbsnvgta47Wls2hycprLkF+ykzvOqJavp+CDQRikXS45jPpiUQlvSAXnjQKkHsDPJZHAhm3QMmAwL9ocGKS/7lw6cj/wXxowgmZXF+P9fHXQknOXN+peR0hf6nrY5Uc1QpQcLIPcrpyVmFrimI53kOtUO6/07s7CMVrMyaX1UT3JrVJMju4zjrvo6OtQJYBOp9OFTKug==|00001000000504587508]]

Sello digital del SAT

JXthuzuZo6Sgoa1DitWGAM/qybRo3htMOIo88J/OfsHo+oacHGwjjfbt5M/SrR6cp7NUgwGeC0tgX7p7CFkJGWbld6ENwzazFqZGIJ82h8X0lvIN7sKWJw4yEIFL
 FbbYlibYvLmkggoWY1Go7wJnKSTKm3NTQnuKxk6474b3qblK6ZjxAIWRNI/0aM0WqaFaHFOaYIPucSDWEdxTxS0GT2nVnmML7B1Tirtysi4mysMeSguDXd
 jjnQlzodagc7eUl+GzQyRP7yVTMCUAa6DuhBoZt9KVqbsDz2/z/dALfxrpKlqZgucnTAHkhUTOZ3Vdp5YEhur2/rDqfj8w==



Misdoctos · 2023 · FE · GrafikoZ · 453
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

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
VEGG770506171	MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
918994E2-7D07-11EE-A4B4-00155D012007	2023-11-06T18:49:54	2023-11-06T18:49:55	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,900.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VEGG770506171
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA GUADALUPE KANDY
VERA GOMEZ
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 16050427663
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 23 DE MARZO DE 2023



VEGG770506171

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VEGG770506171
CURP:	VEGG770506MHGRMD04
Nombre (s):	MARIA GUADALUPE KANDY
Primer Apellido:	VERA
Segundo Apellido:	GOMEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE AGOSTO DE 1994
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JULIO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:43600	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: OCAMPO NTE	Número Exterior: 208
Número Interior:	Nombre de la Colonia: TULANCINGO CENTRO
Nombre de la Localidad: TULANCINGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: LIBERTAD



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Y Calle: 1RO DE MAYO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros intermediarios del comercio al por menor	40	16/04/2021	
2	Farmacias con minisúper	30	01/02/2021	
3	Agencias de publicidad	30	16/04/2021	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2022	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	

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, 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: ||2023/03/23|VEGG770506171|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
Sello Digital: HqByNv8rvrGWg3lPJ8y06D0plVuD7lb/8m/kRuJAnIQSDJQ4J4JYmCgSDp4VFu8uPu311SZu1VNk02pbDKMU/F
AsJlso3dljndqCaDZeSzaACqEsOJWfb1nkORcFnLMwNOI/MT3gsCg+Z7hFtTugggWVJ6Tycn8RnFU6KoOIQdc





011369

VERA GOMEZ MARIA GUADALUPE KANDY
VELA BARTOC 210 TULANCINGO DE BR HGO
JARDINES DEL SUR
TULANCINGO DE BRAVO
C.P. 43660 C.R. 17000 SUC 079001

Estado de Cuenta

LOGRA + SCOTIABANK

Cuenta	07901563637
CLABE	044312079015636377
Fecha de corte	19-ABR-23
Periodo	22-MAR-23/19-ABR-23
No. de días en el período	29
Moneda	NACIONAL
Banca	RED DE SUCURSAL



R.F.C. Cliente VEGG770506171
Sucursal TULANCINGO HIDALGO
PARQUE JUAREZ SN CP 43600
HIDALGO
Ciudad TULANCINGO, HGO.

CAT PROMEDIO 10.3% SIN IVA CALCULADO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 SOBRE LINEAS DE PROTECCION PARA EMERGENCIAS A UNA TASA DE INTERES VARIABLE PROMEDIO ANUAL DE 10.10%. OFERTA VIGENTE AL 30 DE MARZO DE 2022 PARA FINES INFORMATIVOS Y DE COMPARACION.

Resumen de Saldos		Comportamiento de transacciones en tu cuenta					
Saldo inicial	\$304.19	Saldo inicial = \$304.19 Saldo final= \$5,930.39					
(+) Depósitos	\$301,246.04						
(+) Intereses recibidos (Tasa 0.00%)	\$0.00	* Incluye impuestos					
(-) Retiros	\$295,619.84	Depósitos					
(-) Comisiones cobradas	\$0.00	Intereses					
(-) Impuestos	\$0.00	Retiros en efectivo					
(=) Saldo final de la cuenta	\$5,930.39	Otros cargos*					
(+) Saldo final inversiones a plazo		Comisiones					
(=) Saldo final cuenta + inversiones	\$5,930.39	Por uso de Línea de Sobregiro					
Sdo. Prom. Mín. requerido en cuenta	\$4,000.00	Tasa de interés ordinaria 0.00%					
Sdo. Prom. (1) de la Cta. MARZO	\$15,457.05	Tasa de interés moratoria 0.00%					
		Int. efectivamente pagados \$0.00					
		Comisiones cargadas NO APLICAN					


1 Es el promedio de los saldos diarios del periodo.

A PARTIR DEL 10-ABR CAMBIARÁN LAS CONDICIONES DE LOS PRODUCTOS DÉBITO EMP. INDV. CU BASE PM, CU TOTAL Y CU PYME PM. SI TIENES UNA CUENTA DE PERSONA MORAL O UNA CUENTA BÁSICA TU CONTRATO CAMBIARÁ. CONSULTA:WWW.SCOTIABANK.COM.MX/COMUNICADOS



Estimado cliente, conforme a la reforma fiscal para 2022 su **RFC, nombre o denominación social, domicilio fiscal (C.P.) y régimen fiscal** serán validados con la información del SAT; agradeceremos nos envíe su Constancia de Situación Fiscal (CSF) no mayor a 3 meses al correo **CSF@scotiabank.com.mx**, garantizando la emisión de su comprobante fiscal (CFDI); de no contar con su CSF, su CFDI se emitirá con datos genéricos.

SI DESEAS RECIBIR PAGOS A TRAVES DE TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOSINTERBANCARIOS (APLICA SOLO EN MONEDA NACIONAL). DEBERAS INFORMAR A LAS PERSONAS QUE ENVIARAN LOS PAGOS RESPECTIVOS, TU NUMERO DE CLABE: 044312079015636377

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		C. Página 1 de 1	
D. Fecha de elaboración: jueves, 7 de septiembre de 2023		E. Periodo al que se aplica: septiembre-octubre- 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 30040356	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	27/10/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:		Dra. Judith Lorenza Pérez Huaso	Normal: X
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
37 Act. Cult., Deport., y Recreat.		Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz	

9. JUSTIFICACIÓN:
Se solicita la compra de recetario medico para poder realizar receta para que el personal o estudiante que acuda a consulta pueda comprar medicamento para su tratamiento.

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		33003 36201	2	paquetes	Recetario Médico	Receta médica a media carta original y copia millar	\$ 1,450.00	\$ 2,900.00





Beto
Junto con (c)

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 2,900.00		21	Federal Fiscal 37 IP Proyecto Especial	A: 32701 Se solicita recetario médico a media carta con original y copia.	

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 Angeles Hernández	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: 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: 		
	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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	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



» RECETA MÉDICA Dra. Judith Lorenza Pérez Huaso

Médico Cirujano U.A.E.H Ced. Prof. 2441616

Nombre del Paciente: _____ Fecha: _____

Edad T/A Peso Talla Temp.

Estudiante
 Trabajador

Alérgicos

IDx

Firma

Universidad Tecnológica de Tulancingo Camino a Ahuehuetitla no. 301 Col. Las Presas C.P.43645 Tulancingo, Hgo.

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal

otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: **Gabriela Itzel Carreón Acosta**

Por haber obtenido el mejor promedio, 9.83, de la Licenciatura en Contaduría, de la novena generación.

Atentamente

Ser, Saber, Hacer, Convivir

Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

Tulancingo, Hgo. a 27 de marzo del 2020.



Fecha y hora de consulta

14/11/2023 5:01:00 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: KANDY

Importe de la operación: 2,900.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 044312079015636377

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ

Nombre banco destino: SCOTIABANK

Fecha de creación: 14/11/2023

Fecha de aplicación: 14/11/2023

Concepto de pago: COMPRA RECETARIO MEDICO PODER REALIZAR R

Referencia numérica: 141123

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 17:00:57

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000958306

Clave de rastreo: 002601002311140000958306

Folio de firma: 0001515177

Folio único: I401202311141700570001515183

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	14/11/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	14/11/2023