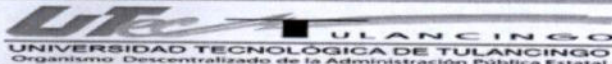


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-16-36-R3;140823
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	21-11-23	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. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación</i> <i>Revisión de concepto</i> B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura</i> <i>(cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i> 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		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
	✓	✓	✓
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/



RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	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: 24 - Noviembre - 23	
7. Nombre del Proveedor o beneficiario: Ana Maria Gil Hernandez	
8. Importe a pagar: \$ 692.46	
9. Importe de retención: 7.54	
10. Observaciones:	GASTO \$ 700.00

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	719		
Poliza	P02645		
Compra	890		
Poliza	P02646		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	735		
Poliza	P02715		
Proveedor	812		
Poliza	C01086		
Fecha	27 - Noviembre - 23		

PROCESADO

Requisición

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:

21/11/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

DATOS GENERALES

costo \$ 700

1166

Ejercicio del Recurso 2023

2. PROYECTO: _____ 62
3. PARTIDA: _____ 22104
4. REQUISICION NO. _____ 417
5. SOLICITANTE: L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ
6. ÁREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES
7. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO
8. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

9 SOLICITUD DE

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES x
GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS
REEMB. DE FONDO REV. BECAS

\$692.46

10. IMPORTE SOLICITADO: _____
11. CON LETRA: _____ (Seiscientos noventa y dos pesos 46/100 M.N.)
12. CONCEPTO: _____

Servicio de box lunch para itnegrantes de escolta de bomberos en ceremonia de Titulación.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE
13. A NOMBRE DE _____
14. CHEQUE PARA EL DIA: _____
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____
*FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA
16. 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. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 21/11/2023
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

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

Fac Lora

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 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):			
D. Fecha de elaboración:		26 de octubre de 2023	E. Periodo al que se aplica:
			sep-dic 2023

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 417	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 27/10/2023		3. Lugar de entrega	
		4. Prioridad:	
		Urgente <input type="checkbox"/> x	
5. Nombre y Firma del solicitante:		Normal: <input type="checkbox"/>	
Mtra. Elizabeth González Carralero			
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
21 Vinculación		Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz	

9. JUSTIFICACIÓN:
 Los box lunch se requieren para los integrantes de la escolta de Bomberos que apoyarán en los Honores a la Bandera, en la Ceremonia de Titulación de la XIII Generación de Licenciaturas, en el Salón Casablanca.

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	20	22104	6	PIEZAS	BOX LUNCH	JUGO, SANDWICH, BARRA ENERGÉTICA	70.00	\$ 700.00

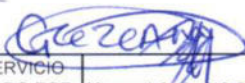


19. Total del Gasto:		20. Máximo Autorizado:		21. Proyecto:		22. Fuente de financiamiento:	
\$ 700.00				62		Federal	
						Fiscal	
						IP	
						Proyecto Especial	

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 Ángeles Hernández		Mtro. José Antonio Zamora Guño	

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACIÓN 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 type="checkbox"/>	Satisfecho (8-6) <input checked="" type="checkbox"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>	
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input type="checkbox"/>	Satisfecho (8-6) <input checked="" type="checkbox"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>	

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**



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 **Folio fiscal:** 6703750C-4FCD-4249-9EB6-CADADBC3926F
Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000515479305
RFC receptor: UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 43740 2023-11-21 12:44:12
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO **Efecto de comprobante:** Ingreso
Código postal del receptor: 43645 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
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	SERVICIO	603.45	603.45		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	SERVICIO DE BOX LUNCH PARA INTEGRANTES DE ESCOLTA DE BOMBEROS EN CEREMONIA DE TITULACION.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	603.45	Tasa	16.00%	96.55
					ISR	Retención	603.45	Tasa	1.25%	7.54
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 603.45
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 96.55
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Impuestos retenidos** ISR \$ 7.54
Total \$ 692.46

Sello digital del CFDI:

IGEVs2fJW7cRPUHho9HowB65xcBrlL4L/eNPJRTif6OJ08ovOkbYDF641iZPF99vvoj3nnMI+PX9IsEsFT3ijZjG8IHoxjn3i0LOdCW1DAID+sezG+Nk/cdMNVuM31FBVPWFEmg3yS7O+z2Sj9yIW8i6+VIH6paH33pKgQImUNyyqL7qld2VXlgJlk4VVVQg8JsWpoMUzsVtDzSPWNmJKEINGEzc+Ggxz6GEfhg8Vcl21GVV/A8RBDbyYarrdq2DM2nYCPz+nZiOuPxHYc98H/h8un5bbi2OxqNzfDyBkikD834VRDEbj3w8zeB8mMSEI1U9tCWbzvfdBOCu8CSSqrw==

Sello digital del SAT:

Njy7+upW7Mg3Qz03SupdNMf7bxWxmg58o/Ny7rd5WsZsXy+RLthcDU32sZ9412RkK2lpDSy9QP6u1zA24pKTUUDYGeSvDxMNq7BQ129+KZCaRHb4WeeUr/p9D1umuJVpraY4oHNUCKrZt+5OGop7mcmCMELOn+toqIQ7UFo1NBJ6euXxcaASP+aclyb7raMKBR24c743lr0KfWB51VGBXRqsbXCtjjladt7L4s2XefWTEqM34ecskFoMkqLHcB/hIEpRzkyK01lu9CvLJjGHvnm6v58L+cBYQG+Ttkgz6MeHlvrA+9kCx06+Ija5GdX2i85AMFdBuJICxkKhpXg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|6703750C-4FCD-4249-9EB6-CADADBC3926F|2023-11-21T12:45:09|SAT970701NN3||IGEVs2fJW7cRPUHho9HowB65xcBrlL4L/eNPJRTif6OJ08ovOkbYDF641iZPF99vvoj3nnMI+PX9IsEsFT3ijZjG8IHoxjn3i0LOdCW1DAID+sezG+Nk/cdMNVuM31FBVPWFEmg3yS7O+z2Sj9yIW8i6+VIH6paH33pKgQImUNyyqL7qld2VXlgJlk4VVVQg8JsWpoMUzsVtDzSPWNmJKEINGEzc+Ggxz6GEfhg8Vcl21GVV/A8RBDbyYarrdq2DM2nYCPz+nZiOuPxHYc98H/h8un5bbi2OxqNzfDyBkikD834VRDEbj3w8zeB8mMSEI1U9tCWbzvfdBOCu8CSSqrw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-11-21 12:45:09
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA 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 - FE - Ana Gil - 26F

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
6703750C-4FCD-4249-9EB6-CADADBC3926F	2023-11-21T12:44:12	2023-11-21T12:45:09	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$692.46	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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+2IPvcwQMyI6fPM0oZgDo14eepGCUqdf/x4NfC7CDkC
QkHriNxF6TOOM0j4QpKlaUP/CsQDGqz1yyKuxjztuQt/3lKnnBjzSUGzMcDELHa/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

CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC

Estado de Cuenta



ANA MARIA GIL HERNANDEZ

CR 00504
C25.01-01145-17-FT

C HIDALGO 303
COL CENTRO
43740 CUAUTEPEC DE HINOJOSA HIDALGO

-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
▶ Período del	01/02/2023 al 28/02/2023

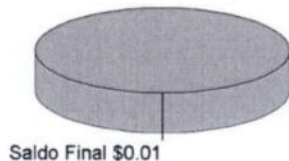
La fecha de corte coincide con el período indicado

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 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

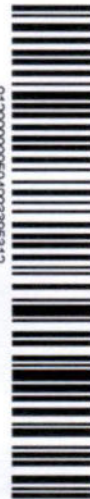
* Dato no verificado por esta institución

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®



- Requisición 360.**
- Renta de salón para 1500 personas,
 - Audio para sonorización para evento,
 - Intervención musical.

Para ceremonia de titulación el 27 de octubre de 2023 a la XIII generación de licenciaturas.



Elaboró: Mtro: David Hernández Hernández
Jefe del Departamento de Servicios Escolares



Fecha y hora de consulta

27/11/2023 3:34:49 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: 692.46 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: 27/11/2023

Fecha de aplicación: 27/11/2023

Concepto de pago: SERVICIO BOX LUNCH TITULACION

Referencia numérica: 271123

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 15:34:46

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000875093

Clave de rastreo: 002601002311270000875093

Folio de firma: 0078515065

Folio único: I401202311271534460078515071

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	27/11/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	27/11/2023