

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-19-04-R1;210817
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	01/12/2020	E. Periodo al que aplica:	30/11/2020

Complemento Agum. P 4,671.70 c/t
DATOS GENERALES 8,839.15 Ejercicio del Recurso
 1. FOLIO: 996

2. PROYECTO:	62 Admón Central	3. PARTIDA:	4. REQUISICION NO.
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MERCEDES FERIA CAMPERO		
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS HUMANOS		
7. PUESTO:	JEFE DE DEPARTAMENTO		
8. CONTRATO O PEDIDO No.			
<small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>			

9. SOLICITUD DE

RECURSOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input 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"/>			
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$	13,510.85		
11. CON LETRA:	(TRECE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 85/100 M.N.)			
12. CONCEPTO:	FINIQUITO SAÚL LÓPEZ DE LEÓN			

DEPTO DE CONTABILIDAD

PAGO

PROCESADO

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE			
NOMBRE DE			
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA			
16. NOMBRE DE	SAÚL LÓPEZ DE LEÓN		
17. CLABE INTERBANCARIA:	2785873401		
18. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA BANCOMER		
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	01/12/2020		
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

21. FIRMAS	ENCARGADA	RECTORIA
 SOLICITO L.A.E. MERCEDES FERIA CAMPERO	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	
	 Vo. Bo. M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCIA	AUTORIZÓ
		MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

C00889 01/12/2020

Encabezado General



A. Nombre del Formato:

RECIBO DE FINQUITO



RECIBO DE FINIQUITO

RECIBÍ DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO, LA CANTIDAD DE \$ 15,510.85 (QUINCE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 85/100 .M.N.) POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

PERCEPCIONES

PARTE PROPORCIONAL DE PRIMA VACACIONAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020.	1,531.20
PARTE PROPORCIONAL DE AGUINALDO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 DE ENERO AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020.	9,343.40
PARTE PROPORCIONAL DE COMPLEMENTO DE AGUINALDO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 DE ENERO AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020.	4,671.70
AYUDA PARA GASTOS DE SEPELIO	<u>2,000.00</u>
TOTAL PERCEPCIONES	17,546.30

DEDUCCIONES

IMPUESTO SOBRE LA RENTA	2,035.45
TOTAL DEDUCCIONES	<u>2,035.45</u>

NETO A PAGAR **15,510.85**

LA QUE SUSCRIBE C. GABRIELA LÓPEZ DE LEÓN, DE NACIONALIDAD MEXICANA, MAYOR DE EDAD, CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ANTE EL INE 1531071213197 Y DOMICILIO EN CALLE ECHAVARRI SUR 130, COL. CENTRO, C.P. 43600, TULANCINGO DE BRAVO, HGO. TELÉFONO CELULAR 7751314916, MANIFIESTO Y CERTIFICO HABER RECIBIDO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO LA SUMA DE \$15,510.85 (QUINCE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 85/100 M.N.) POR CONCEPTO DE PAGO TOTAL DE PRESTACIONES, DERIVADO DE LA RELACIÓN LABORAL QUE TUVO EL LIC. SAÚL LÓPEZ DE LEÓN CON CATEGORÍA DE JEFE DE OFICINA CON LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO, HACIENDO CONSTAR QUE HA SIDO CUBIERTO EL ÚLTIMO SUELDO CORRESPONDIENTE AL PERIODO 16 AL 30 DE NOVIEMBRE Y QUE DURANTE EL TIEMPO QUE LABORO LE FUERON CUBIERTAS TODAS LAS PRESTACIONES A LAS QUE TUVO DERECHO Y QUE A LA FECHA NO SE ADEUDA CANTIDAD ALGUNA POR CONCEPTO DE PRIMA VACACIONAL Y AGUINALDO, POR LO QUE OTORGO EL FINIQUITO MÁS AMPLIO QUE CONFORME A DERECHO CORRESPONDA, NO RESERVÁNDOME ACCIÓN NI DERECHO ALGUNO QUE EJERCITAR EN REPRESENTACION DE MI HERMANO LIC. SAÚL LÓPEZ DE LEÓN EN CONTRA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO, REPRESENTANTE LEGAL, PERSONA QUE LEGALMENTE REPRESENTE SUS DERECHOS O CUALQUIER OTRA PERSONA.

TULANCINGO, HGO., A 1 DE DICIEMBRE DE 2020

RECIBÍ DE CONFORMIDAD


Gabriela López de León

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

HUELLA DIGITAL



Encabezado General

A. Nombre del Formato:



RECIBO DE FINIQUITO

**SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

210358760

	Sexo: <u>Varón</u>	Etnia: <u>Hispano</u>	De nacimiento: <u>Hispano</u>
	201001031044224102		
	Edad: <u>49</u>		
	Calle: <u>Tulancingo</u>	Código Postal: <u>76600</u>	Municipio: <u>Tulancingo</u>
	Estado: <u>Tlaxcala</u>	País: <u>México</u>	
	15497103029 30/10/21 PE		
	Calle: <u>Tulancingo</u>	Código Postal: <u>76600</u>	Municipio: <u>Tulancingo</u>
	Estado: <u>Tlaxcala</u>	País: <u>México</u>	
	271120201128		
<p>Algunos síntomas</p> <p>Mutaciones bacterianas</p> <p>Trastorno de función muscular</p> <p>Infección del tracto respiratorio superior</p> <p>Neumonía atípica</p> <p>Neumonía bacteriana</p>			
<p>Edad: <u>49 años</u></p> <p>Sexo: <u>Varón</u></p> <p>Color de ojos: <u>Castaños</u></p> <p>Color de pelo: <u>Castaño</u></p> <p>Color de piel: <u>Blanca</u></p> <p>Color de ojos: <u>Castaños</u></p> <p>Color de pelo: <u>Castaño</u></p> <p>Color de piel: <u>Blanca</u></p>			
<p>Nombre: <u>Gabriela</u></p> <p>Apellido: <u>León</u></p> <p>De nacimiento: <u>León</u></p> <p>Edad: <u>13 años</u></p>			
<p>Nombre: <u>Martha</u></p> <p>Apellido: <u>Ríos</u></p> <p>De nacimiento: <u>Ríos</u></p> <p>Edad: <u>30 años</u></p>			
<p>Nombre: <u>Arturo</u></p> <p>Apellido: <u>Tulancingo</u></p> <p>De nacimiento: <u>Tulancingo</u></p> <p>Edad: <u>29 años</u></p>			
<p>Nombre: <u>Arturo</u></p> <p>Apellido: <u>Tulancingo</u></p> <p>De nacimiento: <u>Tulancingo</u></p> <p>Edad: <u>29 años</u></p>			

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL, DEBE ENTREGAR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD



Fecha y hora de consulta

01/12/2020 12:36:51 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: SAUL

Importe de la operación: 13,510.85 MXP

Cuenta de retiro: 0183725294

Cuenta de depósito: 2785873401

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO NO MINA

Titular de la cuenta: SAUL LOPEZ DE LEON

Fecha de creación: 01/12/2020

Fecha de aplicación: 01/12/2020

Hora: 12:36:10

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: FINIQUITO SAUL LOPEZ DE LEON

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0013953047

Folio único: I323202012011236100013953054

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	01/12/2020
FIRMO	ADMIN1	100 %	01/12/2020