


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS 013	
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:	09/03/2021	E. Periodo al que aplica:	Enero-abril 2021

1. FOLIO: 181

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso

2. PROYECTO:	31 Adecuación curricular	3. PARTIDA:	33401	4. REQUISICION NO.	69
5. SOLICITANTE:	Dra. Mayra Gabriela Adame Salazar				
6. ÁREA SOLICITANTE:	Enlace académico				
7. PUESTO:	Profesor de tiempo completo				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)					

9. SOLICITUD DE

1. GASTOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input checked="" 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:	\$1,272.00			
11. CON LETRA:	Mil doscientos setenta y dos pesos 00/100 MN			
12. CONCEPTO:	Copias certificadas de nombramiento del Rector, decretos de creación, OTAF de Salud Reproductiva y Partería oficios de autorización de la Licenciatura (27 hojas)			

DEPTO DE CONTABILIDAD


OBSERVACIONES

CHEQUE		FORMA DE PAGO	
13. A NOMBRE DE			
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRANSFERENCIA			
16. NOMBRE DE	Mayra Gabriela Adame Salazar		
17. CLABE INTERBANCARIA:	012 312 02979446478 7		
18. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA Bancomer		
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	12/03/2021		
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

21. FIRMAS	DIRECTOR	RECTORIA
	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	
		
SOLICITO	Vo. Bo	AUTORIZO
Dra. Mayra Gabriela Adame S. Coord. de Salud Reproductiva	H.A. ORISESTELA VARGAS G.I.A.	MTRD. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

C00103

12 Marzo 2021

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		PAGARÉ DE GASTOS A COMPROBAR	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	F-19-01-R1;210817
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	09/03/2021	E. Periodo al que aplica:	2021
BUENO POR \$ \$ <u>1,272.00</u>			
Por medio del presente reconozco deber y me obligo a pagar a la Universidad Tecnológica de Tulancingo, el día <u>23-mar-21</u>			
la cantidad de \$ <u>1,272.00</u> (Mil doscientos setenta y dos pesos 00/100 M.N.)			
Por concepto de Gastos a Comprobar que se aplicarán en <u>Tulancingo, Hgo.</u>			
durante el periodo <u>15 al 19 de marzo</u> , en la localidad de <u>Tulancingo, Hgo.</u>			
municipio de <u>Tulancingo, Hgo.</u>			
<p>SOLICITANTE</p>  <p>MAYRA GABRIELA ADAME SALAZAR</p>			

Encabezado General

A. Nombre del Formato:



PAGARÉ DE GASTOS A COMPROBAR

F-22-01-R1;210817

B: Código/Revisión, Fecha:

F-19-01-R1;210817

Datos de los Registros (evidencia):

C. Página

1

de

1

D. Fecha de elaboración:

09/03/2021

E. Periodo al que aplica:

2021

BUENO POR \$ \$ 1,272.00

Por medio del presente reconozco deber y me obligo a pagar a la Universidad Tecnológica de Tulancingo, el día 23-mar-21
la cantidad de \$ 1,272.00 (Mil doscientos setenta y dos pesos 00/100 M.N.)

Por concepto de Gastos a Comprobar que se aplicarán en Tulancingo, Hgo.
durante el periodo 15 al 19 de marzo, en la localidad de Tulancingo, Hgo.
municipio de Tulancingo, Hgo.

SOLICITANTE

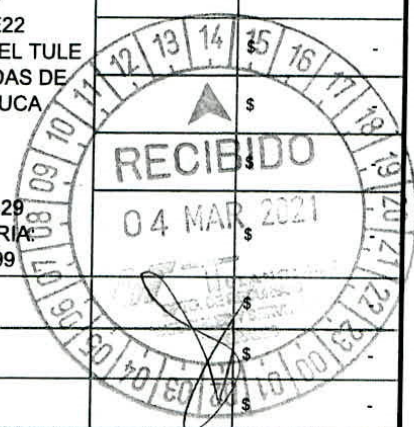
MAYRA GABRIELA ADAME SALAZAR

Encabezado General Ute UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal	A. Nombre del Formato: REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
F-22-01-R1;210817	B. Código/Revisión; Fecha:		F-16-09-R5;270319
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que se aplica:	
lunes, 1 de marzo de 2021		ENERO-ABRIL 2021	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	1 de 1

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	000000069
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	12/03/2021	3. Núm. de contrato:	Urgente: <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	Dra. Mayra Gabriela Adame Salazar	4. Prioridad:	Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
6. Proyecto:	31 Adecuación curricular	7. Nombre y Firma del líder del proyecto:	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones

8. JUSTIFICACIÓN:
Pago de servicio de 27 copias certificadas de los documentos que acreditan a la Licenciatura en Salud Reproductiva y Partería ante la Dirección General de Profesiones y la autorización de operación de la Universidad Tecnológica de Tulancingo, lo anterior para realizar Convenio con el IMSS

9. Clave (Rec. Mat.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
1920	33104	1	Servicio	Copias certificadas	Copias certificadas de nombramiento del Rector, decretos de creación, OTAF de Salud Reproductiva y Partería y oficios de autorización de la Licenciatura. (27 hojas)	\$ 1,272.00	\$ 1,272.00
					NOMBRE: JUDITH ARACELY GÓMEZ MOLANO RFC: GOMJ820724E22 DOMICILIO: AV. ÁRBOL DEL TULE No. 1, FRACC. ARBOLEDAS DE SANTA ELENA, PACHUCA HIDALGO C.P: 42086 SCOTIABANK CUENTA: 04704328329 CLABE INTERBANCARIA: 044290047043283299	\$	\$



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:		
\$ 1,272.00		31	Federal		
			Estatal		
			IP		
21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:				22. OBSERVACIONES:	
23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:			24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:		
MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA			MTR. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO		

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:

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 usuario deberá requisitar el anexo técnico.



Fecha y hora de consulta

12/03/2021 9:39:01 AM

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: MAYRA

Importe de la operación: 1,272.00 MXP

Cuenta de retiro: 0116274730

Cuenta de depósito: 2979446478

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MAYRA GABRIELA ADAME SALAZAR

Fecha de creación: 12/03/2021

Fecha de aplicación: 12/03/2021

Hora: 09:38:58

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: COPIAS CERTIFICADAS

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0028759014

Folio único: I323202103120938580028759021

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	12/03/2021
FIRMO	ADMIN1	100 %	12/03/2021