


| | | | |
|---|--|--|--|
| 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: 09/11/2022 | | E. Periodo al que aplica: 2022 | |

FOLIO: 1045

Ejercicio del Recurso 2022

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|-------------|-------|--------------------|-----|
| 2. PROYECTO: | 37 | 3. PARTIDA: | 25301 | 4. REQUISICION NO. | 332 |
| 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 VECES EL SMVDF | | | | |

9. SOLICITUD DE

| | | | | |
|-------------------------|--|------------------|----------------------|-------------------------------------|
| 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: | \$6,240.00 | | | |
| 11. CON LETRA: | (Seis mil doscientos cuarenta pesos 00/100 M.N.) | | | |
| 12. CONCEPTO: | Compra de medicamento para atención médica al personal docente, administrativo y estudiantes de esta Unversidad. | | | |

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

- 13. A NOMBRE DE
- 14. CHEQUE PARA EL DIA:
- 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:
- 16. NOMBRE DE
- 18. NOMBRE DEL BANCO:
- 19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:
- 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

PAGO PROCESADO

Victor Manuel Samayoa Salgado

1569 9923 19 FAVOR DE VERICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

BBVA

09/11/2022

A: 25401 / 25601
24901

21. FIRMAS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

RECTORIA


SOLICITO
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ


Vo. Bo.
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ


AUTORIZO
MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

OC 563 P02080
C 744 P02081

OP 569 P02100
Poll C00884
11 Noviembre 22.

OK

RFC emisor: SASVB01129NN4
 Nombre emisor: VICTOR MANUEL SAMAYOA SALGADO
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: General de Ley Personas Morales
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA16045-E84D-419C-B210-11DAB801B376
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 43600 2022-11-08 13:59:49
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Exportación: No aplica

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | | Objeto impuesto | |
|---------------------------------|--|---------------------------------|-----------------|--------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|------------------------|----------------|
| 51142121 | | 20.00 | H87 | Pieza | 48.00 | 960.00 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | Diclofenaco con complejo B tabs | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 960.00 | Tasa | 0.00% | 0.00 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |
| 51142155 | | 40.00 | H87 | Pieza | 90.00 | 3,600.00 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | clonixinato de lisina con hiosina tabs | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 3,600.00 | Tasa | 0.00% | 0.00 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |
| 51171909 | | 10.00 | H87 | Pieza | 80.00 | 800.00 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | omeprazol 120 caps | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 800.00 | Tasa | 0.00% | 0.00 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |
| 51142106 | | 40.00 | H87 | Pieza | 22.00 | 880.00 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | ibuprofeno caps 400 mg | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 880.00 | Tasa | 0.00% | 0.00 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 6,240.00
Impuestos trasladados IVA 0.00% \$ 0.00
Total \$ 6,240.00

Sello digital del CFDI:

IY3+ZUSJEWYP3+OeVWh0P+ivuu0ZYYDeLnXA1FUoy+HZHYJVexlW1b8qRtrOFyUyRwkDoH/Ew7+SU5UbVN2sDSuDKGCUJIPCZGQ7+ODL549Om3O83Y+PC/zZA6BIUq/5QgRQ8MO
 OLl8EnaHa5wgtHzrkYzhsuR3ygUyn0JUyTcbSIUAN92o85FpnCBPIHDxiasamt8T2+pLrILpe5FDZracUrMVxAZA1f2reTAp0Y1KBz0jaJFLuZp1WpVDwHNwZY04ZoL9c9+3HONdfLvJZ2gAR
 vkVSKexxHe9HrIYKC9zw0yaSIL7CWlqflk7osOH+NXoe4V3kBVsu+EfthA==

Sello digital del SAT:

aqjeuUyxzsnZRWCkTKbPsXE4cng5R+4z0YeOkovvLsZ+iu0ndEPURN+pSMDRdSlr73tXol4bk7IGeY+Jv31joznD4CioFtxRFY80Q/wod6ynLbXzAW2bvhw0JX7bs+hHf20B5aPr8nyc1lIJZkvo
 ET+pr0T6aqLUkgfkh2mJmj/vU7dkmCqJIVySwMCZkLL971C8jC5GTplpGS2729nYh/oh6hCcN6utJdNc4qa79XZIkEvij8I4ITj51svGYIJHJ/S6vADibPb6aaBifmtG8HHOoikJi5+2mMvTXZ
 O1nMDvGsfM1isd+/DRRONbDRING6uYbMoPkHet0ag==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA16045-E84D-419C-B210-11DAB801B376|2022-11-08T13:59:49|SAT970701NN3|IY3+ZUSJEWYP3+OeVWh0P+ivuu0ZYYDeLnXA1FUoy+HZH
 YJVexlW1b8qRtrOFyUyRwkDoH/Ew7+SU5UbVN2sDSuDKGCUJIPCZGQ7+ODL549Om3O83Y+PC/zZA6BIUq/5QgRQ8MOOLl8EnaHa5wgtHzrkYzhsuR
 3ygUyn0JUyTcbSIUAN92o85FpnCBPIHDxiasamt8T2+pLrILpe5FDZracUrMVxAZA1f2reTAp0Y1KBz0jaJFLuZp1WpVDwHNwZY04ZoL9c9+3HONdfLvJZ2
 gARvkVSKexxHe9HrIYKC9zw0yaSIL7CWlqflk7osOH+NXoe4V3kBVsu+EfthA==|00001000000504465028|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3
 No. de serie del certificado SAT: 00001000000504465028

Fecha y hora de certificación: 2022-11-08 13:59:49



[Handwritten signature]
 VICTOR MANUEL SAMAYOA SALGADO

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos - 2022 - FE - Victor Samayoa 376.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



SASV801129NN4
Registro Federal de Contribuyentes

VICTOR MANUEL SAMAYOA
SALGADO
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 16010177200
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 28 DE MARZO DE 2022



SASV801129NN4

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC: | SASV801129NN4 |
| CURP: | SASV801129HDFMLC01 |
| Nombre (s): | VICTOR MANUEL |
| Primer Apellido: | SAMAYOA |
| Segundo Apellido: | SALGADO |
| Fecha inicio de operaciones: | 28 DE JUNIO DE 2002 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 28 DE JUNIO DE 2002 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|---|
| Código Postal:43600 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: MORELOS ORIENTE | Número Exterior: 407 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: CENTRO |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO | Entre Calle: CALLE 21 DE MARZO |



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: AVENIDA DEL TRABAJO | Correo Electrónico: farmasi gloxx1@hotmail.com |
| Tel. Móvil Lada: 044 | Número: 7751289577 |
| Estado del domicilio: Domicilio sin verificar | Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DATOS |

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|-------------------------|------------|--------------|-----------|
| 1 | Farmacias sin minisúper | 100 | 12/01/2016 | |

Régimenes:

| 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 | |
| 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 de proveedores de IVA | A más tardar el último día 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 | |

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:

||2022/03/28|SASV801129NN4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
JaH0WJ2E5rdozQHk3gLTpnVtGhxBOY8gNlwfdyB2yQl1OK7dt6cQd4iHqhAnRgqSR2smDRADfDW9kxj0TPIQV
et1Y5+AKEYrqvKgb1+X4+4rwNF84OxBvhPotY62gJ2PvIHx4TlLoASRaunxIP/5LpNA1+DfBHoWX323VTHvBsw=



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

| | | | |
|--|--|--|--|
| Encabezado General | | A: Nombre del Formato | |
|  | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| F: 24-004/R1:300415 | | B: Código/Revisión: Fecha: F-16-09-R9:050822 | |
| D: Fecha de elaboración: martes, 11 de octubre de 2022 | | E: Período al que se aplica: septiembre-diciembre-2022 | |

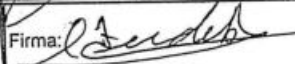
| | | | |
|--|--|--|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 332 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 30/10/2022 | | 3. Lugar de entrega Departamento de Servicios Médicos | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: Dra. Judith Lorenza Pérez Huaso | | Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: Lic. Jackeline Aldrete Ocádiz | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Lic. Jackeline Aldrete Ocádiz | |
| 7. Proyecto: 37 Act. Cult., Deport., y Recreat. | | | |

9. JUSTIFICACIÓN:
Atención médica del personal docente, administrativo y estudiante; tener lo necesario para una atención buena en el consultorio médico.

| 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 |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--------------|----------------------|---|--|---------------------------------|--------------|
| | 137 | 25301 | 54 | caja | Sinuberase comp masticables | Patente | \$ 200.00 | \$ 1,000.00 |
| | 138 | 25301 | 2030 | caja | Ketorolaco/tramadol caps | G.I 10/25 MG | \$ 90.00 | \$ 1,800.00 |
| | 141 | 25301 | 2030 | caja | Loratadina tab | G.I 10 MG | \$ 70.00 | \$ 1,400.00 |
| | 142 | 25301 | 510 | caja | Syncol tab | patente | \$ 80.00 | \$ 400.00 |
| | 143 | 25301 | 1020 | caja | Diclofenaco complejo B grageas | G.I B1/B6/B12 | \$ 60.00 | \$ 600.00 |
| | 144 | 25301 | 2540 | caja | Clonixinato de lisina/butilhioscina tab | GI 125/10 | \$ 70.00 | \$ 1,750.00 |
| | 145 | 25301 | 57 | caja | Omeprazol caps | G.I 20 MG C/120 | \$ 120.00 | \$ 600.00 |
| | 146 | 25301 | 3040 | caja | Ibuprofeno caps | G.I 400 MG | \$ 40.00 | \$ 1,200.00 |

| | | | | | |
|--|------------------------|---------------|-------------------------------|--|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | A: 24301 24901 23401 Se solicita que la fecha de caducidad de los medicamentos sea de 2 años. | |
| \$ 8,750.00 | | 3) | 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: L.C. José Humberto Angeles Hernández | | 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guído | |

| | | | |
|--|--|--|----------------|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) | | Firma:  | Fecha: 7/11/22 |
| <input checked="" type="radio"/> Muy satisfecho (10-8) | | <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) | |
| <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) | | | |

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 el FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE BIENES Y/O SERVICIOS

F-15-04-R2:080518

FECHA:

| No. HORA | NOMBRE | EDAD | G/C | SEXO | 1ra | Subs | P.F. | Embarazo | DIAGNÓSTICO | TRATAMIENTO | FIRMA |
|----------|-------------------------|---------|-----|------|-----|------|---------|----------|-----------------|---|-------|
| 9:01 | Dulce Espinoza Bautista | 23 años | DD | F | ✓ | | cond | NO | Atresia | Diclofenac Compt | NO |
| 9:11 | Sharilyn Meldonio | 19 años | CTW | F | ✓ | | cond | NO | Rino faringitis | Cephalosporina Nifedipina Cisaprida sub | NO |
| 9:17 | Frida Sofía Vazquez | 21 años | EN | F | ✓ | | cond | NO | Vomito | Omeprazol cap | NO |
| 10:18 | Jose Alberto Lima | 50 años | DD | M | ✓ | | cond | NO | Colic | Cisaprida cap | NO |
| 10:28 | Sherlynn Sanchez | 19 años | SAP | F | ✓ | | cond | NO | Colic | Cisaprida cap | NO |
| 11:40 | Dulcinto Olvera Rivera | 35 años | DD | M | ✓ | | | | Faringitis | Cephalosporina Ibuprofeno | NO |
| 12:15 | Ivy Benítez Garcia | 41 años | DD | F | ✓ | | | | Rinofaringitis | Cephalosporina Loratadina | NO |
| 12:45 | Elisa Natividad | 41 años | DD | F | ✓ | | Atresia | | T.U.U | Clonidina Nifedipina | NO |
| 13:48 | Luis Alberto Costo | 19 años | NON | M | ✓ | | | | Atresia labial | Diclofenac Compt | NO |
| 14:08 | Nadita Aguilera Morales | 22 años | CTW | F | ✓ | | NO | | Atresia | Compt y B. | NO |
| 14:31 | Yasmin Soto | 22 años | DD | F | ✓ | | Atresia | | R. Piquete | Los atenciones | NO |
| 14:44 | Ricardo Garcia Pérez | 22 años | CTW | M | ✓ | | | | Requiere | al TMS | NO |

F-15-04-R2:080518

FECHA:

| No. | HORA | NOMBRE | EDAD | G/C | SEXO | 1ra | Subs | P.F. | Embarazo | DIAGNÓSTICO | TRATAMIENTO | FIRMA |
|-------|------|--------------------------|------|-----|------|-----|------|------|----------|-----------------|-----------------------|-------|
| 13:05 | | Christian Antonio Gallo | 22 | 42 | F | ✓ | ✓ | | | Dolor Muslo. | Meloxicam 150 | NO |
| 13:35 | | Cinthya Denisse Gonzalez | 19 | 12 | F | ✓ | ✓ | NO | | Besbitolololils | Cisaprida tabs 170/80 | NO |
| 13:51 | | Aronia Magali Soto Gomez | 19 | Ent | F | ✓ | ✓ | NO | | Cephalotilars | Diagnóstico | NO |
| 14:12 | | Lestir Susan Garcia | 27 | 101 | F | ✓ | ✓ | NO | | Musco | Referencia | NO |
| 14:34 | | Imaculadas Garcia | 40 | Qu | F | ✓ | ✓ | NO | | Wilmsburgad | Difenidol | NO |
| 14:40 | | Olivera Hilda Nozalos | 22 | 102 | F | ✓ | ✓ | NO | | | Ciprofloxacimol | NO |
| | | 8/NOV/22 | | | | | | | | | | NO |
| 7:10 | | Britney Montiel | 19 | 13 | F | ✓ | ✓ | NO | | Piquete | Loxatitina tabs | NO |
| 7:21 | | Abigail Esquivel | 20 | 71 | F | ✓ | ✓ | NO | | Infección | Tetraciclina | NO |
| 7:39 | | Patricia Simon Bastida | 49 | 100 | F | ✓ | ✓ | NO | | Dermatitis | Ciprofloxacimol | NO |
| 7:40 | | María Domínguez | 19 | Ent | F | ✓ | ✓ | NO | | Epistaxis | Ciprofloxacimol | NO |
| 8:00 | | Xochil Michel Berron | 17 | 13 | F | ✓ | ✓ | NO | | Gastritis | Omefrazol | NO |
| 8:13 | | Amarilia Islos Torres | 21 | 13 | F | ✓ | ✓ | NO | | Reparada | JMS | NO |
| 8:17 | | Martín Lozano Santos | 19 | 12 | F | ✓ | ✓ | NO | | Cefalea | Paracetamol | NO |
| 8:50 | | Rosalva Islos Gomez | 18 | Ent | F | ✓ | ✓ | NO | | 95PT | Paracetamol | NO |

F-15-04-R2:080518

FECHA:

| No. | HORA | NOMBRE | EDAD | GIC | SEXO | 1ra | Subs | P.F. | Embarazo | DIAGNÓSTICO | TRATAMIENTO | FIRMA |
|------|------|--------------------------------|------|---------|------|-----|------|------|----------|-------------------------|--|---|
| 4128 | | Najelli Alder Rodriguez | 20 | Enf 71 | F | | ✓ | ing | | Policombasta | Con B | NO |
| 4144 | | Rosalia Nino Luque | 21 | Enf 72 | F | | ✓ | NO | | | Paracetamol | 11/170 364 NO |
| | | Z / No / 22 | | | | | | | | | | |
| 716 | | Alma Letra Latina | 20 | Enf 72 | F | | ✓ | NO | | Disgastrostis + Colitis | Orme prozol cap Lisapril tablets Metoclopramide Z metformin cap | NO 358 100/70 Paracetamol Diclofenac |
| 8141 | | Emmanuel Moreno Duarte | 20 | DN 16 | M | | ✓ | ing | | Colitis Gonic | | |
| 853 | | Ma Guadalupe Cruz Obledo | 20 | PF 11 | F | ✓ | | ing | NO | Molestia gónic | Desacamin (P3) | NO 358 100/70 |
| 9105 | | Ma Daniela Cordero Lopez | 19 | Enf 11 | F | | ✓ | NO | | Nauseas | Diprimido | 125/70 366 NO |
| 9129 | | Paola Dinad Vazquez | 19 | PN 13 | F | | ✓ | ing | NO | Prurito de Abaja | Loratadina Nexapazon Puri | NO |
| 1009 | | Katya Novillo Lopez | 23 | PN 13 | F | | ✓ | Cont | NO | Prurito de T.M.S.S. | | NO |
| 1027 | | Jorge Luis De la Cruz | 32 | PN 13 | M | | ✓ | | | | Abapaxanol Paracetamol tab | NO |
| 1019 | | Ardele San Agustin San Agustin | 18 | PN 12 | F | | | | | Requiere T.M.S.S. | | NO 363 90/60 |
| 1045 | | Alma Dora Salazar | 23 | PN 12 | F | | ✓ | ing | NO | | | NO |
| 1119 | | Rosanna Castillo Espinoza | 21 | Mec 101 | F | | ✓ | ing | | Cephalosporina | Paracetamol | NO |
| 1157 | | Brian Matias Rodriguez | 23 | Mec 101 | M | | ✓ | | | Requiere T.M.S.S. | | NO |
| 1216 | | Monica Elvira Latina | 20 | GrM 41 | F | | ✓ | ing | NO | Dismenorrea | Cloni Butilinas | NO |

Alvarez

F-15-04-R2:080518

FECHA:

| No. HORAS | NOMBRE | EDAD | G/C | SEXO | 1ra | Subs | P.F. | Embarazo | DIAGNÓSTICO | TRATAMIENTO | FIRMA |
|-----------|---|------|-----|------|-----|------|------|----------|-----------------------|--------------------------------|---------|
| 12:35 | Luisa La/el Ah. C. S. Amparo | 20 | PT | F | | ✓ | NO | | Esguice Tobillo | Endo Betulato | NO |
| 12:55 | Gustavo Aldertr. Matins | 18 | TIC | M | | ✓ | NO | | PFG Jard. Kela | Metoclopramida D. enajenado | Penalva |
| 13:11 | America Bital. S. los Treg | 21 | TF | F | ✓ | | NO | | Dismenor | Synalgoton Clonix. m. de p | NO |
| 13:20 | Ayelen Rios. Oitaga | 18 | PT | F | ✓ | | NO | NO | Dob. Abs | Mexicom. f. de barbat | NO |
| 13:34 | Yaray Rivera. S. acie | 22 | TF | F | | ✓ | NO | NO | Cen. oxid. v. d. | Tobam. c. n. r. | NO |
| 13:43 | Emiliano Alder. Rosales | 18 | CRN | M | | ✓ | NO | | Ob. Plu. de d. | Dexametison. got. de | NO |
| 14:14 | Mario Alder. Sanchez | 19 | TF | F | ✓ | | NO | | Ob. Sosis. Pie. S. de | Uapox. p. de | 105/78 |
| 14:19 | Rodrigod. T. sos. S. anzules | 37 | POW | M | ✓ | | NO | | Conjuntiv | Tobam. D. de b. o. b. | NO |
| 14:28 | Dulcetr. del. G. ac. a. v. u. l. es | 20 | CRN | F | | ✓ | NO | NO | C. f. r. a. s. e. | Referencia. Traxico | NO |
| 14:37 | Luisa G. isse. l. V. agos. U. r. ibe | 18 | DN | F | | ✓ | NO | | Reyesida. J. U. S. S. | Uapox. p. de | NO |
| 14:40 | Axel Shakti. T. o. g. J. o. h. n. s. | 20 | DN | M | | ✓ | NO | | Dob. Mus. de. | Dob. p. en. u. l. o. m. p. P | 118/80 |
| 14:46 | Ma. Luisa. M. e. j. u. l. a. d. i. l. l. a. | 20 | ENF | F | | ✓ | NO | | Sal. p. r. e. m. e. | P. r. o. x. i. c. a. g. o | Penalva |
| | | | | | | | | | | Na. p. o. x. i. c. a. g. o | NO |

F-15-04-R2:080518

FECHA: 3 / AON / 22

| No. | HORA | NOMBRE | EDAD | GIC | SEXO | 1ra | Subs | P.F. | Embarazo | DIAGNÓSTICO | TRATAMIENTO | FIRMA |
|-------|------|-----------------------------|------|-----|------|-----|------|------|----------|--------------------|--|--------|
| 7:08 | | Mishell Alvarado | 18 | 11 | F | ✓ | ✓ | NO | | Repirido | JMS | NO |
| 7:28 | | Alma Cristal Jimeno Flores | 21 | 11 | F | ✓ | ✓ | NO | | Dobles | Diagnóstico completo D. S. Co. g. 100/70 D. S. Co. g. 100/70 | NO |
| 7:42 | | Itzel Guadalupe Torres | 19 | 13 | F | ✓ | ✓ | NO | | Repirido | JMS | NO |
| 7:47 | | Cesar Juan Bustamante | 17 | 12 | M | ✓ | ✓ | | | Repirido | JMS | NO |
| 8:08 | | Angel David Pérez | 21 | 11 | M | ✓ | ✓ | | | Ansiedad | Empromedol Complejo B Fosf. / Kaldra | NO |
| 8:17 | | Fátima Sofía Guera | 20 | 44 | F | ✓ | ✓ | NO | | | | NO |
| 8:45 | | Naide Ramos Pelgado | 50 | MS | F | ✓ | ✓ | | | | Glucemia 113 | 140/95 |
| 8:55 | | Diego Esteban Utrera | 22 | DP | M | ✓ | ✓ | | | Repirido | JMS | NO |
| 10:07 | | Nancy Lara Romero | 19 | 42 | F | ✓ | ✓ | | | Dermatitis | Argentapilo | NO |
| 10:14 | | Nidia Cadiz Cazaca | 37 | 46 | F | ✓ | ✓ | | | Colitis | Empromedol Complejo B Fosf. / Kaldra | NO |
| 10:30 | | Viridiana Pichel Lopez | 46 | 46 | F | ✓ | ✓ | | | Artritis | Indo-Betuel Vende 100 | NO |
| 10:52 | | Rodrigo Tello Ortega | 34 | 47 | M | ✓ | ✓ | | | Artritis | Diclofenac Vende 500 | NO |
| 11:25 | | Jessica Armas Ortega | 19 | 41 | F | ✓ | ✓ | NO | | Úlcera Leucotok | Diclofenac Vende 500 | NO |
| 12:09 | | Janet Dora Jimenez | 22 | 41 | F | ✓ | ✓ | NO | | Dobles | NO aproximo punto | NO |
| 12:28 | | Diana Denisse Lopez Lechuga | 22 | 41 | F | ✓ | ✓ | NO | | Repirado | JMS | NO |



GENERAL

Producto

Libreton Basico Cuenta Digital

Número de cuenta

156 999 2319

Copiar

Cuenta CLABE

012 180 01569992319 0

Copiar

Tarjeta de débito


4152 3138 4939 0864

Copiar

Código SWIFT

BCMRMXMMPYM

Copiar

 Con este código podrás recibir transferencias internacionales.

Operaciones QR + CoDi® 

Ver estatus



Fecha y hora de consulta

11/11/2022 12:42:14 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: VICTOR

Importe de la operación: 6,240.00 MXP

Cuenta de retiro: 0118171955

Cuenta de depósito: 1569992319

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: VICTOR MANUEL SAMAYOA SALGADO

Fecha de creación: 11/11/2022

Fecha de aplicación: 11/11/2022

Hora: 12:42:10

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: COMPRA MEDICAMENO ATENCION MED

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0026346261

Folio único: I323202211111242100026346268

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | -- % | 11/11/2022 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 11/11/2022 |