

Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																																
F-22-01-R1;210817	B. Código/Revisión;Fecha: F-16-36-R1;290323																																																
Datos de los Registros (evidencia):	C. Página 1 de 1																																																
D. Fecha de elaboración: 17-04-23	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 haber las 300 UMAS 3. Fuente de Financiamiento:																																																	
4. Verificación de documentos																																																	
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">P</td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">falta</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓			✓			P	✓	falta				✓	✓	✓	N/A			✓		✓	N/A		-	P								-			-			-
RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																															
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																															
✓	✓	✓																																															
✓																																																	
✓																																																	
P	✓	falta																																															
✓	✓	✓																																															
N/A																																																	
✓		✓																																															
N/A		-																																															
P																																																	
		-																																															
		-																																															
		-																																															
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i></p> <p>B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i></p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p>																																																	
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																																	
Nidia Yamile Ordoñez Cárdenas <small>Nombre y firma Solicitante de trámite</small>	Liliana Rojas Kantan <small>Nombre y firma Jefe inmediato</small>																																																
6. Fecha de entrega a Presupuesto:																																																	
7. Nombre del Proveedor: Lxpre BS S.A.S																																																	
8. Importe a pagar: \$ 2,320.00																																																	
9. Observaciones:																																																	

10. Presupuesto:	
Orden de Compra	126
Poliza	P00469
Compra	153
Poliza	P00470

11. Contabilidad:	
Orden de Pago	127
Poliza	P00511
Proveedor	141
Poliza	C00199
Fecha	20 Abril 23

DEPTO DE CONTABILIDAD
 PAGO
 PROCESADO



173		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:	17/04/2023	E. Periodo al que aplica:	2022

1. FOLIO: 289

DATOS GENERALES

Cuotas y Tarifas 2023

2. PROYECTO:	62	3. PARTIDA:	<u>33104</u> 0	4. REQUISICION NO.	<u>139</u>
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

<input checked="" type="checkbox"/> GASTOS <input type="checkbox"/> GASTOS A COMPROBAR <input type="checkbox"/> REEMB. DE FONDO REV.		<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) <input type="checkbox"/>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS <input checked="" type="checkbox"/> PAGO A PROVEEDORES <input type="checkbox"/> REPOSICION DE GASTOS <input type="checkbox"/> BECAS	<input type="checkbox"/> \$2,320.00 <input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:	(Dos mil trescientos veinte pesos 00/100 M.N.)			
11. CON LETRA:				
12. CONCEPTO:	Servicio de asesoría para el programa de Aspel Caja 5,0 para poder efectuar la elaboración de las facturas de ingreso del presente ejercicio fiscal, de la Universidad Tecnológica de Tulancingo.			

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE 13. A NOMBRE DE 14. CHEQUE PARA EL DIA: 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		<input type="checkbox"/> *FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO	
TRANSFERENCIA 16. NOMBRE DE 18. NOMBRE DEL BANCO: 19. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		Exire BS S.A.S. 0362 9050 0459 5666 60 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA INBURSA 18/04/2023 <input type="checkbox"/> *RECIBO	

21. FIRMAS	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	RECTORIA
 SOLICITO L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	 Vb. Bc. L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ	 AUTORIZÓ MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

FACTURADO A: { 156} UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Calle: CAMINO A AHUEHUETITLA No. 301, Col. LAS PRESAS, CP:
43645, TULANCINGO DE BRAVO, HIDALGO,

FACTURA v.4.0

Regimen
(603)Personas Morales con Fines no Lucrativos
Vendedor: 1

FAC 97
Régimen fiscal: (601)General de Ley
RFC: EBS180416FV3
LUGAR DE EXPEDICIÓN:
FECHA DEL DOCUMENTO: 2023-04-21T10:42:55

Cantidad	Unidad	Clave	Artículo	Objeto de Impuesto	Impuesto	Descripción	TipoFactor	Tasa o Cuota	Importe	% Desc	P/U	Importe
1	E48	80101500	SRVCAJREP	02	002	16.00	Tas		320.00	0.00	2,000.000	2,000.00

El servicio consta de:
-Corrección de errores en facturación, visible en la impresión de PDF no aparece el sello digital.

Documentos relacionados:

UUID:

Tipo de relación:

Forma de pago: (03)Transferencia electrónica

Método de pago (PUE)Pago en una sola exhibición

Uso de CFDI: (G03)Gastos en general.

Observaciones:

Subtotal 2,000.00
Descuento 0.00
I.V.A. 320.00

TOTAL: 2,320.00

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

FORMAS DE PAGO:



Tarjetas de débito y crédito
Solicita tu liga de pago



Transferencia:
NOMBRE CTA: EXIRE BS



No. Tarjeta:
4004 4311 0014 4257

Clabe interbancaria: 036290500459566660

Folio fiscal: 6C4C9450-36C2-470F-B175-0B3433331DD8

Fecha y hora de certificación: 2023-04-21T10:42:55

Número de serie del Certificado de Sello Digital:

00001000000512228832

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000501960426

Cadena original del complemento de certificación digital del

[|1.1|6C4C9450-36C2-470F-B175-0B3433331DD8|2023-04-21T10:42:55|TSP080724QW6|
WMvsX8I/fUpPvGb7oC97eojTEK7QfCydLufVfyNr3A4xyAXX+QnyFM62qUNeVh8bqy5VhlfvnyDya46LQjqSqGj4WXeIzqgH68BthJrNMX1nvewbajTKC8zc6KLoXuPoq41FbOXDDoWXDvOhPzrBCiFLZHr9FFqO7oKQ6ry3SP054mnVdssbu94TvBeSJOktqA==|0000100

Sello digital del CFDI:

WMvsX8I/fUpPvGb7oC97eojTEK7QfCydLufVfyNr3A4xyAXX+QnyH3AbTTtqlp56Ji4anLFM62qUNeVh8bqy5VhlfvnyDya46LQjqSqGj4WXeIzqgH68BthJrNu4onhf7kXR2lOmLeMX1nvewbajTKC8zc6KLoXuPoq41FbOXDDoWXDvOhPzrBCiFLZHRdhit/xsIbdVxqWr/B r9FFqO7oKQ6ry3SP054mnVdssbu94TvBeSJOktqA==

Sello digital del SAT:

frfsfy68F7H62g98w8eT5Blv3lWNRHfdknE4zLnOzCs788OAGnJx6zmAoEbihDYNeOB4R4OUweYGu3FxDQj5qfcKtWfrD99KqnZ10I78w2lVNnEVVFeEZBucr802hBPD+NOP7BAzz0WZ6Wj6PsNi9yZz7A3p7x6l2ZyqqYWbaovXkZ5sQO5yae0Tn5Dsu9YigcNg==



"Este documento es una representación impresa de un CFDI, la reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los terminos de las

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



EBS180416FV3
Registro Federal de Contribuyentes

EXIRE BS
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18040306660
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PACHUCA DE SOTO, HIDALGO A 28 DE DICIEMBRE DE 2022



EBS180416FV3

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	EBS180416FV3
Denominación/Razón Social:	EXIRE BS
Régimen Capital:	Sociedad por Acciones Simplificada
Nombre Comercial:	EXIRE BS
Fecha inicio de operaciones:	16 DE ABRIL DE 2018
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	16 DE ABRIL DE 2018

Datos del domicilio registrado

Código Postal:42086	Tipo de Vialidad: BOULEVARD (BLVD.)
Nombre de Vialidad: NUEVO HIDALGO	Número Exterior: 332
Número Interior:2C	Nombre de la Colonia: LA PUERTA DE HIERRO
Nombre de la Localidad: PACHUCA DE SOTO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PACHUCA DE SOTO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: LORD BYRON
Y Calle: AV TECNOLOGICO DE MONTERREY	Correo Electrónico:
Tel. Fijo Lada:	Número:



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO 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

Tel. Móvil Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
3	Comercio al por menor de computadoras y sus accesorios	40	16/04/2018	
1	Servicios de consultoría en administración	30	16/04/2018	
2	Servicios de consultoría en computación	20	16/04/2018	
6	Otros servicios profesionales, científicos y técnicos	10	16/04/2018	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	16/04/2018	

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.	16/04/2018	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	16/04/2018	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	16/04/2018	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	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:

||2022/12/28|EBS180416FV3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

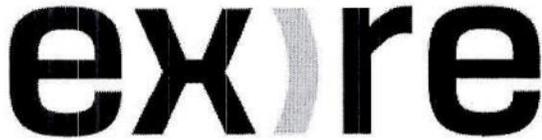
Sello Digital:

AhYfH3kY5br4xFSbIReUNMm+17pQRfK7JymzEleefB0az83AlziQYNsloYgAmdzplG4MWw4NqCa7OukqwiAFS
M8BCyMmJ0VN6xZ+BUh+iYoytzhM5v6KTWa0JXOXzBIYvWQXjJmbM74jxACnd0nkZXQev+WoOcBsKC7Y+Mk



Ff0=





inteligencia de negocios

ventas@exirebs.com
771 204 2325 / 771 180 6058 / 771 569 7402

Bld. Nuevo Hidalgo 332, Puerta
de Hierro, Pachuca, Hidalgo.

COTIZACIÓN

Cliente: LIDIA OCADIZ

Tel:

Folio: CT0000000251

Contacto:

Vend:

Fecha de la cotizacion: 14/04/2023

Mail:

Fecha de la Vigencia: 29/04/2023

Cantidad	Clave	Descripción	Desc.	P/U	Importe
1	SRVCAJREP	SERVICIO DE REPARACION DE CAJA Y RECONF El servicio consta de: -Corrección de errores en facturación, visible en la impresión de PDF no aparece el sello digital. -Corrección de errores que se generaron al realizar un diagnóstico.	0.00	2,000.000000	2,000.00

Observaciones Generales:

LOS SERVICIOS MENCIONADOS EN ESTA COTIZACION SON
VÍA REMOTA.

Subtotal

2,000.00

I.V.A.

320.00

Total

2,320.00

NOMBRE CTA.: EXIRE BS SAS

FORMAS DE PAGO:



Tarjetas de crédito y débito
Solicita tu liga de pago más 3.4%



Transferencia
CTA: 50045956666



No. Tarjeta:
4004 4311 0014 4257

Clabe interbancaria: 036290500459566660

Términos y condiciones

1. Esta cotización esta expresada en moneda nacional.
2. Se requiere el pago del 100% en firme.
3. Formas de pago aceptadas: Transferencias bancarias o depósitos en efectivo (no se aceptan pagos con cheques).
 - 3.1 EXIRE BS S.A.S No se hace responsables por fallas en el sistema de transferencia bancaria o depósitos erróneos.
 - 3.2 Se enviara el comprobante del depósito al correo ventas@exirebs.com con la referencia del número de cotización.
4. Solo incluye lo cotizado en la descripción.
5. Para los sistemas en renta, se le proporcionara una referencia de pago personalizada (estos pagos se acredita en 24 horas).
6. Confirmando la cotización no se aceptan cambios ni devoluciones.

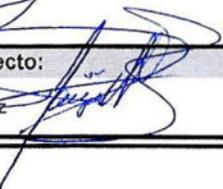
Esperando que la información anterior sea de su interés y total satisfacción, y en espera de vernos favorecidos con su decisión, quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración o comentario al respecto. Me despido de usted cordialmente.

Se recomienda adquirir una membresía de soporte posproyecto para garantizar la continuidad de operaciones en el sistema(opcional).

exirebs.com



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):			
C. Página		de	
D. Fecha de elaboración:	lunes, 17 de abril de 2023	E. Periodo al que se aplica:	ENERO-ABRIL 2023

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 00000139	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	17/04/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente <input checked="" type="checkbox"/>
			Normal: <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:		Nidia Yamile Ocádiz Cázares 	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		L.C. Lilliana Reyes Kanhan 	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
62 Admón Central		L.C. José Humberto Ángeles Hernández 	

9. JUSTIFICACIÓN:

Se requiere el servicio de asesoría para el programa de Aspel CAJA 5.0 para poder efectuar la elaboración de las facturas de ingreso del presente ejercicio fiscal, de la Universidad Tecnológica de Tulancingo

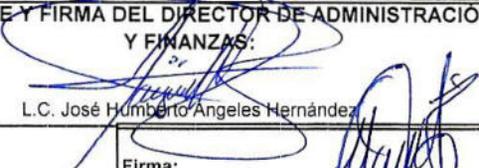
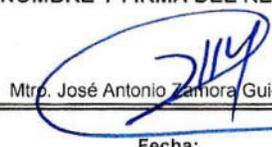
10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, Integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
	446	33104	1	asesoria	asesoria	servicio de asesoría para el programa de Aspel CAJA 5.0	\$ 2,320.00	\$ 2,320.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

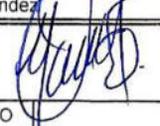
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
2,320.00		62	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

A' 34101 Py621P

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.

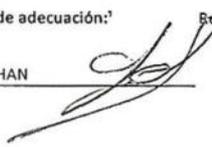
26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
L.C. José Humberto Ángeles Hernández 	Mtro. José Antonio Zamora Guido 

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 checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	No aplica <input type="radio"/>

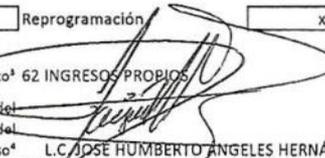
NOTA:
 En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen

Enviado General		A. Nombre del Formato:	
SOLICITUD DE ADECUACIONES PRESUPUESTALES			
F-24-004/R1/300415		B. Código/Revisión/ Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia)		C. Página de:	
D. Fecha de elaboración:		E. Período al que se aplica:	

Tipo de adecuación:¹ Recalendarización Reprogramación

Nombre y firma del solicitante² LILIANA REYES KANHAN 

Clave y Nombre del Proyecto³ 62 INGRESOS PROPIOS

Nombre y firma del Líder del Componente de origen y destino del recurso⁴ L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ 

Clave de ID ⁵	Partida programada ⁶	Partida nueva ⁷	Bien o servicio programado ⁸	Bien o servicio nuevo ⁹	Cantidad requerida ¹⁰	Monto reprogramado ¹¹	Mes en que se programó ¹²	Mes en que se requiere ¹³	NUEVO ID ¹⁴
446	34101	33104	Comisiones Bancarias	Asesorías ASPEL por corrección de errores en la facturación	2,320.00	2,320.00	abril	abril	445
Monto total reprogramado ¹⁷						\$ 2,320.00			

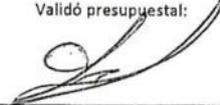
Justificación:

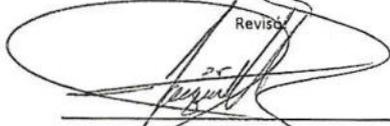
Justificación del por qué se DEJA DE COMPRAR el bien o servicio¹⁵ Se tuvo economía en relación al cobro de comisiones bancarias del mes de abril 2023

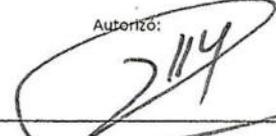
Justificación del por qué se requiere el NUEVO bien o servicio¹⁶ Contar con el sistema generador de facturas y recibos de nomina, ya que se tenían errores a la hora de emitir las facturas de ingreso

Adjuntar:

Oficio de justificación donde se exprese claramente el cumplimiento de metas programadas con el recurso que se pretende reprogramar, así como las nuevas metas a cumplir
 Documento o evidencia de que se trata de actividades emergentes que no pudieron ser programadas en el POA (PAAAS)

Validó presupuestal:

 L.C. Liliana Reyes Kanhan
 Jefa del Departamento de Presupuesto¹⁸

Revisó:

 L.C. José Humberto Ángeles Hernández
 Director de Administración y Finanzas¹⁹

Autorizó:

 Mtro. José Antonio Zamora Guido
 Rector²⁰



Fecha y hora de consulta

20/04/2023 12:10:32 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: EXIRE

Importe de la operación: 2,320.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119801502

Cuenta de depósito: 036290500459566660

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: EXIRE BS

Nombre banco destino: INBURSA

Fecha de creación: 20/04/2023

Fecha de aplicación: 20/04/2023

Concepto de pago: SERVICIO ASESORIA ASPEL CAJA 5

Referencia numérica: 200423

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 12:10:30

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000802406

Clave de rastreo: 002601002304200000802406

Folio de firma: 0035239048

Folio único: I401202304201210300035239054

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	20/04/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	20/04/2023