

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		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:		E. Periodo al que aplica:	
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):			
3. Fuente de Financiamiento: <i>Cuentas y Tarifas 2023</i>			
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 (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
			/
			/
			/
			/
			/
			-
			-
			-
			-
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:		<i>29 Mayo 2023</i>	
7. Nombre del Proveedor:		<i>Instituto de Postgrado de Psicoterapia</i>	
8. Importe a pagar:			
9. Observaciones:			

10. Presupuesto:	
Orden de Compra	
Poliza	
Compra	
Poliza	

GC 20 GD29 GE25
 P00834 P00835 P00836

11. Contabilidad:	
Orden de Pago	
Poliza	
Proveedor	<i>23</i>
Poliza	<i>000350</i>
Fecha	<i>30 Mayo 23</i>

PROCESADO



Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-19-04-R2;180423
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	29/05/2023	E. Periodo al que aplica:	SEGUNDA QUINCENA DE MAYO

1. FOLIO: 445
 2. FUENTE: Cuotas y Tarifas 2023

DATOS GENERALES

3. PROYECTO:	62 Admón Central	4. PARTIDA:	15501	5. REQUISICION NO.	
6. SOLICITANTE:		L.A.E. MERCEDES FERIA CAMPERO			
7. ÁREA SOLICITANTE:		RECURSOS HUMANOS			
8. PUESTO:		JEFE DE DEPARTAMENTO			
9. CONTRATO O PEDIDO No.					
<small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>					

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<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"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$	10,660.00	(DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTAPESOS 00/100 M.N.)	
12. CON LETRA:				
13. CONCEPTO:	Pago de colegiatura de los meses de enero a mayo de Gilda de León Mayor y Myrian rubi Guzmán Ramirez por la maestria en Psicoterapia Cognitiva Conductual en Salud Mental y Familiar			

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE		
14. A NOMBRE DE		
15. CHEQUE PARA EL DIA:		
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA		
17. NOMBRE DE	Instituto de Postgrado de Psicoterapia Cognitivo-Conductual	
18. CLABE INTERBANCARIA:	072290006465977510	
19. NOMBRE DEL BANCO:	BANORTE	
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	31 MAYO 2023	
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

PAGO PROCESADO

22 FIRMAS

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	V.O.BO.	AUTORIZA:
			
L.A.E. Mercedes Feria Campero Jefa del Depto de Recursos Humanos	L.C. Liliána Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector

RFC emisor: IPP091013N43 **Folio fiscal:** 812B3F04-22FF-4E65-8F76-89B6D02EC19D
Nombre emisor: INSTITUTO DE POSTGRADO EN PSICOTERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL **No. de serie del CSD:** 00001000000512564552
RFC receptor: UTT9507201E7 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 42184 2023-05-26 16:07:33
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO **Efecto de comprobante:** Ingreso
Código postal del receptor: 43645 **Régimen fiscal:** General de Ley Personas Morales
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
86121702		1.00	E48	Unidad de servicio	10,660.00	10,660.00		Si objeto del impuesto y no obligado al desglose.
Descripción	PAGO DE COLEGIATURAS CORRESPONDIENTES AL MES DE ENERO FEBRERO MARZO ABRIL Y MAYO POR MAESTRÍA EN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL EN SALUD MENTAL Y FAMILIA DE LAS ALUMNAS GILDA DE LEÓN MAYORAL Y MYRIAN RUBÍ GUZMÁN RAMÍREZ.							
Número de pedimento	Número de cuenta predial							

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 10,660.00
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) **Total** \$ 10,660.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI:

IFO6mg4p16JV7dtyLCmxtShPFLF5BF+WECePlxrcGwBQq01aZiI3rF67MxuPtxZnMYwacmVDouffnc0gqivFXFoMJa0t63B1K+uXmepTqk1hU9bPC8erzTWUThFPgEs1mu1Z6lc/PNpSycV3MS/ws2FvhsP3sLWIWMvd4wgBUnRXGcfr5WIDB/I25DDif8X1gNQnu4t9NoiSgc+44IIMcUYM4Bu9rsD+x2oaD97pdLXYWYJbWHmTh/B2kDzsjooOr/eCh9hC0qFDdn1yYF8jmx72trxD1HP9cKc7tHZnbUCIgKVHrxioUEg3XQfDrQSYfXPFsDhe53thUIMThcF4ew==

Sello digital del SAT:

gOj3wHvK1UBndM128Tb0ddsW1qt5ii7PeeFsO6I4zdf9+izbzJ+5OUG4PvgIHUowYlh7UEWpKg7hWSVwTaGRzsj2+QkH+IudAwUqNZ6uZoU6U+uyRnzGOAlscQACAWCR0KcTB2wor8MWUDcLFTOkzMNwTOMTlploSKu0AxfvnL4P6KorygQuRQu5LEqvt5ohPigxwui2BACeS0S43GwxVoTsXuiGLFRFwAooGXUCKVCPAxelOb6rwaL6n6mzKtmQbraouU0+RO6UjMymANXRKkb/nOUIUWJASK54fOg1aUeE46Qt4RQYrLrQRNYQxjRcRq6ACPfGeAIE6tEpbUNIJA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|812B3F04-22FF-4E65-8F76-89B6D02EC19D|2023-05-26T16:08:11|SAT970701NN3|IFO6mg4p16JV7dtyLCmxtShPFLF5BF+WECePlxrcGwBQq01aZiI3rF67MxuPtxZnMYwacmVDouffnc0gqivFXFoMJa0t63B1K+uXmepTqk1hU9bPC8erzTWUThFPgEs1mu1Z6lc/PNpSycV3MS/ws2FvhsP3sLWIWMvd4wgBUnRXGcfr5WIDB/I25DDif8X1gNQnu4t9NoiSgc+44IIMcUYM4Bu9rsD+x2oaD97pdLXYWYJbWHmTh/B2kDzsjooOr/eCh9hC0qFDdn1yYF8jmx72trxD1HP9cKc7tHZnbUCIgKVHrxioUEg3XQfDrQSYfXPFsDhe53thUIMThcF4ew==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-05-26 16:08:11
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GONZÁLEZ
 RECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mi doctor, 2023 - FE - Conductual - 19D

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
IPP091013N43	INSTITUTO DE POSTGRADO EN PSICOTERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
812B3F04-22FF-4E65-8F76-89B6D02EC19D	2023-05-26T16:07:33	2023-05-26T16:08:11	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$10,660.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



IPP091013N43
Registro Federal de Contribuyentes

INSTITUTO DE POSTGRADO EN
PSICOTERAPIA
COGNITIVO-CONDUCTUAL
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14071320287
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**MINERAL DE LA REFORMA , HIDALGO A 06 DE
ENERO DE 2023**



IPP091013N43

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	IPP091013N43
Denominación/Razón Social:	INSTITUTO DE POSTGRADO EN PSICOTERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL
Régimen Capital:	SOCIEDAD CIVIL
Nombre Comercial:	INSTITUTO DE POSTGRADO EN PSICOTERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL SC
Fecha inicio de operaciones:	13 DE OCTUBRE DE 2009
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE NOVIEMBRE DE 2009

Datos del domicilio registrado

Código Postal:42184	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: RETORNO DEL CAPULIN	Número Exterior: 217 MANZANA 13 LOTE 17
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PRIVADAS DEL ALAMO
Nombre de la Localidad: MINERAL DE LA REFORMA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MINERAL DE LA REFORMA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: CALLE NOGALES
Y Calle: CALLE MANDARIN	

Actividades Económicas:

Página [1] de [2]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Escuelas de educación superior pertenecientes al sector privado, que tengan autorización o reconocimiento de validez oficial de estudios, en los términos de la Ley General de Educación	100	13/10/2009	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	01/01/2014	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Entero de retenciones mensuales de ISR por ingresos asimilados a salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	13/10/2009	
declaración informativa anual de retenciones de ISR por arrendamiento de inmuebles	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	13/10/2009	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/10/2020	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	01/01/2022	
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	

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: ||2023/01/06|IPP091013N43|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
 Sello Digital: crktZaXcc+ngAEeXfW0isK0X0Kf93Utph5F/D3Tp2+Y2DS6cic+QyZJajEehn1IVL+CsZ9UbXH4ldqzvLxov4GPVrq
 Qpx6/ITbPYAuKDSgScQKYkk3cNGsJlrj9g7ZoX/neU+H8UWsfuoRaTjDymtJeYrSIRaR+VQXpYinkofo8=



INSTITUTO DE POSTGRADO EN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL
 RETORNO DEL CAPULIN 217 MZA 13 LT 17
 PRIVADAS DEL ALAMO
 MINERAL DE LA REFORMA HGO. C.P. 42184
 SUCURSAL: 0719 PACHUCA JUAREZ
 TIPO DE ENVÍO: CORREO



NO. DE CLIENTE: 24823462
 RFC: IPP091013N43

DATOS DE SUCURSAL:
 PLAZA: 9729 PLAZA PACHUCA HIDALGO
 DIRECCIÓN: JUAREZ / IGLESIA Y MEJIA 397 JARDINES
 TELÉFONO: 7133155

INFORMACIÓN DEL PERIODO

Periodo Del 01/Febrero/2023 al 28/Febrero/2023
 Fecha de corte 28/Febrero/2023
 Moneda PESOS

RESUMEN INTEGRAL

Producto	No. de Cuenta	CLABE	Saldo anterior	Saldo al corte
ENLACE NEGOCIOS BASICA	0646597751	072 290 00646597751 0	\$252,911.26	\$303,785.64
INVERSION ENLACE NEGOCIOS	0646603072	072 290 00646603072 8	\$0.00	\$0.00
TOTAL			\$252,911.26	\$303,785.64

DETALLE ENLACE NEGOCIOS BASICA ▾ INVERSION ENLACE NEGOCIOS ▾

Resumen del periodo

Saldo inicial del periodo	\$ 252,911.26	\$0.00
+ Total de depósitos	\$ 209,340.00	\$0.00
- Total de retiros	\$ 158,329.90	\$0.00
+ Intereses Netos Ganados	\$ 0.00	\$0.00
- Total de comisiones Cobradas / Pagadas	\$ 117.00	\$0.00
- IVA sobre comisiones (16%)	\$ 18.72	\$0.00
- Intereses Cobrados / Pagados	\$ 0.00	\$0.00
Saldo actual	\$ 303,785.64	\$0.00
Saldo disponible al día*	\$ 303,785.64	\$0.00

Saldo Promedio

Saldo promedio mínimo	\$ 0.00	\$0.00
En el Periodo 01 Feb al 28 Feb:	\$ 281,783.15	\$0.00
Días que comprende el periodo	28	28

Intereses devengados

Tasa Bruta Anual	0.00%	0.00%
Interés Tasa Bruta Anual	\$ 0.00	\$0.00
Retención de ISR	\$ 0.00	\$0.00
INTERESES NETOS GANADOS	\$ 0.00	\$0.00

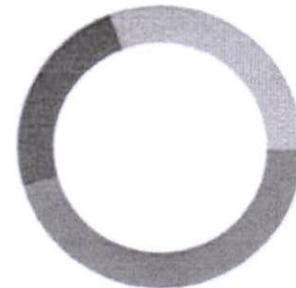
Saldo no disponible al día

Depósitos de Cheques S.B.C.	\$0.00
Ret. Garantía Líquida	\$
Comisiones pendientes de aplicar	\$0.00
Compras no aplicadas	\$0.00
TOTAL	\$0.00

Resumen de comisiones

Cheques girados	4
Cheques girados sin comisión	0
Cheques girados con comisión	4
Importe de la comisión	\$ 0.00
Por cheques devueltos	\$ 0.00
Otras comisiones	\$ 45.00

ENLACE NEGOCIOS BASICA
 (Saldo inicial de \$252,911.26)



DEPÓSITOS	\$209,340.00
RETIROS	\$158,329.90
COMISIONES	\$117.00
OTROS CARGOS	\$18.72
SALDO FINAL	\$303,785.64

Línea Directa para su empresa:

Ciudad de México: (55) 5140 5640 | Monterrey: (81) 8156 9640 | Guadalajara: (33) 3669 9040 | Resto del país: 800 - DIRECTA (3473282) | Visita nuestra página: www.banorte.com
 Banco Mercantil del Norte S.A. Institución de Banca Multi-ple Grupo Financiero Banorte, Av. Revolución No. 3000, Colonia La Primavera C.P.64830, Municipio Monterrey
 Nueva León, RFC: BMN93020927



A. Nombre del Formato: **SOLICITUD DE CAPACITACIÓN**

F-22-01-R1:210817 B. Código/Revisión; Fecha: F-17-03-R4;201021

D. Fecha de elaboración: 17/01/2023 E. Periodo al que aplica: 2023 C. Página 1 de 1

Nombre, puesto y firma del jefe inmediato:¹ Mtro. Alfonso Ríos Angeles/Secretario Académico

Nombre, puesto y firma del Director:² L.C. José Humberto Angeles Hernández/Director de Administración y Finanzas

Vo. Bo.: Nombre y firma del Rector:³ Mtro. José Antonio Zamora Guido / Rector

Marque con una X en la opción que corresponda:⁴

SOLUCIÓN DE PROBLEMA	DESARROLLO LABORAL	DESARROLLO ORGANIZACIONAL
<input type="checkbox"/> Reclamación de usuario	<input type="checkbox"/> Nuevo ingreso	<input type="checkbox"/> Nuevas técnicas/procesos
<input type="checkbox"/> Observación o no conformidad de auditoría o acreditación	<input type="checkbox"/> Ascenso o promoción	<input type="checkbox"/> Incremento de funciones
<input type="checkbox"/> Acción correctiva	<input type="checkbox"/> Transferencia de puesto	<input type="checkbox"/> Adquisición de equipo/software
<input type="checkbox"/> Bajo desempeño	<input checked="" type="checkbox"/> Actualización	<input type="checkbox"/> Otro

Describa la Situación Actual:⁵

Derivado del incremento de solicitudes de atención psicológica se proporciona a los estudiantes terapia cognitivo conductual y terapia breve y de emergencia que permite la atención óptima al estudiantado.

Describa la Situación Deseada:⁶

Optimizar la atención de los estudiantes con problemas psicoemocionales.

Nombre del evento de capacitación solicitado:⁷

Fecha que se requiere:⁸

Maestría en psicoterapia cognitivo conductual en salud mental y familia

Semestre ene-jun 2023

Costo unitario:⁹

No. Participantes:¹⁰

Costo total:¹¹

\$ 6,396.00

2

\$ 12,792.00

Nombre del proveedor propuesto para la capacitación:¹²

Correo electrónico:¹³

Numero telefónico:¹⁴

Instituto de Posgrado en Terapia Cognitivo Conductual, S.C.

ippcc079adm@gmail.com

7711543867

Item	No. Nómina: ¹⁵	Nombre completo: ¹⁷	Area de Adscripción: ¹⁸
	344	Lic. Gilda de León Mayoral	Departamento de Tutoría
	361	Lic. Myrian Rubi Guzmán Ramírez	Departamento de Servicios Estudiantiles
PAGOS:			
\$	2,132.00	Mensualidad Enero	
\$	2,132.00	Mensualidad Febrero	
\$	2,132.00	Mensualidad Marzo	
\$	2,132.00	Mensualidad Abril	
\$	2,132.00	Mensualidad Mayo	
\$	2,132.00	Mensualidad Junio	



Fecha y hora de consulta

30/05/2023 10:23:12 AM

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: PSICOTERAPIA

Importe de la operación: 10,660.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119801502

Cuenta de depósito: 072290006465977510

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: INSTITUTO DE POSGRADO EN PSICO

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 30/05/2023

Fecha de aplicación: 30/05/2023

Concepto de pago: COLEGIATURA ENERO MAYO GILDA Y MYRIAN

Referencia numérica: 300523

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 10:23:09

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000503443

Clave de rastreo: 002601002305300000503443

Folio de firma: 0089066140

Folio único: 1401202305301023090089066146

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	30/05/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	30/05/2023