Encabezado General			lombre del Formato	
ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal			ACIÓN DE DOC JUSTIFICATIVA	CUMENTACIÓN A PARA PÓLIZA.
F-22-01-R1;210817	B: Código/	Revisión;Fecha:	F-16	6-36-R1;290323
Datos de los Registros (evidenc		AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUM	'ágina	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	28-04-23	E. Periodo :	al que aplica:	2023
1. Número de folio de solicitud d	de recursos económicos (F-19-04)			
2. Número de contrato y/o pedido:	(justifique en caso de no incluirlo):	NIA POINC	rebasar la	300 UMAS
	3. Fuente de Financiamiento:		y Tanfas =	
	4. Verificación de docume			
		RECURSOS	MATERIALES	CONTABILIDAD
		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
A Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.		V	/	
Revisión número de contrato o pedido o justificación.		-]
Revisión de concepto			Ì	ĺ
B Factura		V	/	
Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PI	DF).			
C Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.		/	~	
D Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).		NIA	A) D-	
E Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.		V	V	/
F Contrato y/o Pedido (cuando aplique).		NIA	NA	
G Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resgua	ardo del bien, etc.).	~	1/	
H Comprobante de pago (transferencia).			V	
I Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pag	o (cuando aplique).			falta
J Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)				
K Reporte de actividades en electrónico				
5	. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cua	ndo aplique).		
Nombre y firma			Nombre y firm	
Solicitante de trámite		0.1	Jefe inmedia	77 11 P.2
6.	Fecha de entrega a Presupuesto:	0^	1	2023
	7. Nombre del Proveedor:	CONOCE		
	8 Importe a pagar	\$ 41Q1	21	

	10. Presupuesto:
Orden de Compra 176	
Poliza	P00644
Compra	224
Poliza	P00645
DEFIUE	E CONTABILIDAD

9. Observaciones:

11. (Contabilidad:
Orden de Pago	178
Poliza	P00666
Proveedor	202
Poliza	COO 286
Fecha	04 Mayo 23





Encabezado General A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentraltrado de la Administración Poblica Estatal Organismo Descentraltrado de la Administración Poblica Estatal 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 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: 4. Verificación de documentos **RECURSOS MATERIALES** CONTABILIDAD PRIMERA REVISIÓN SEGUNDA REVISIÓN REVISIÓN A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto B.- Factura Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF). 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 5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique). Nombre y firma Nombre y firma Solicitante de trámite Jefe inmediato 6. Fecha de entrega a Presupuesto 7. Nombre del Proveedor 8. Importe a pagar: 9. Observaciones:

10. Presupuesto:	
Orden de Compra	
Poliza	
Compra	
Poliza	

11. C	ontabilidad:
Orden de Pago	
Poliza	
Proveedor	
Poliza	
Fecha	

173		A. Nombre del Formato:				
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS				
F-22-01-R1;2	F-22-01-R1;210817 B: Código/Revisión;Fecha: F-19			F-19-04-I	9-04-R1;18042023	
	s Registros (evidencia):		C. Página	1	de	1
D. Fecha de elaboración:		28/04/2023	E. Periodo al que apl	ica:	2023	X
	DAT	OS GENERALES	сиотаз у	1. FOLIO:	357	
2. PROYECTO: 5. SOLICITANTE: 6. ÁREA SOLICITANTE: 7. PUESTO: 8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	arp 221p	RECUR JEFA DE	33104 CELA SANTUARIO ORTIZ RSOS MATERIALES EL DEPARTAMENTO REBASAR LAS 300 UMAS	4 REQUISI	CION NO.	121
Alexander v	9. S	OLICITUD DE				
CONCEPTO:	(ANEXO F-16-0XX) (ANEXO F-16-0XX) \$481.26 Pago de 2 certificados estándar	P. R B	REBASAR LAS 300 UMAS AGO A PROVEEDORES EPOSICION DE GASTOS ECAS Denta y un pesos 26/100	M.N.)		OF ORGANIZACION (A)
OBS	SERVACIONES		AGO		R=0	de Ab
CHEQUE 33. A NOMBRE DE 44. CHEQUE PARA EL DIA: 45. DOCUMENTO COMPROBATORIO: FERENCIA MBRE DE 48. NOMBRE DEL BANCO: 9. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 40. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	Consejo Nacio	CIE1024523 FAVOR	n y Certificaciones de Co R DE CHECAR EL NÚM. BBVA 28/04/2023	mpetencia Lat	porales CEXA	
SOLICITA: SOLICITA: SOLICITA: LA. A. Hancelo Santvario	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL LG tiliana Reyes Kanhan	VO.B		AUTO Miro. Jose Anto	DRIZA:	do

Leto de Roc. Med.



CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES CNN050429887

Av. Barranca del Muerto Núm. 275, Piso 1, Col. San José Insurgentes, Del. Benito Juárez, C.P. 03900, Ciudad de México REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

www.conocer.gob.mx

(55) 2282 0200

Lugar y fecha de expedición 03900, 2023-4-27T16:7:48

Fecha y hora de timbrado 2023-04-27T16:07:47

Folio Fiscal

52EE0267-7646-4DB4-B35D-C7140CC0389C

Método de pago

Forma de pago PPD - Pago en parcialidades o diferid 99 - Por definir Tipo de comprobante I - Ingreso

Serie y Folio FE71136

Datos del receptor

Nombre

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Régimen Fiscal Uso CFDI

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos G03 - Gastos en general

Domicilio Fiscal 43645

RFC

UTT9507201E7

Solicitud No. 2000060787

y/o servicio	Clave unidad	Unidad medida	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Importe
49101705	E48	Servicio	2	CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 4 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)	207.44	414.88
					DE INCE	

Cantidad con Letra:

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal	414.88
Descuento	0.00
Subtotal c/d	414.88
16 % IVA	66.38
Total	481.26

Misdocto: 2023 FE. Conocer .71136

La emisión y envió del presente documento no implica la recepción del pago que en el mismo se señala. La autenticidad de este comprobante fiscal puede ser verificada en la página www.sat.gob.mx

Este documento es una representación impresa de un CDFI Ver. 4.0

Efectos fiscales al pago.



CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES CNN050429887

Av. Barranca del Muerto Núm. 275, Piso 1, Col. San José Insurgentes, Del. Benito Juárez, C.P. 03900, Ciudad de México REGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS www.conocer.gob.mx (55) 2282 0200

conocimiento - competitividad - crecimiento

Cadena Original del Complemento de certificación del SAT

[]1.1|52EE0267-7646-4DB4-B35D-C7140CC0389C|2023-04-27T16:07:47|PPD101129EA3|MFN/efqRWYwsRouK+d+YTHstWzrtk3EfJ4Jlzx8xHyuN9iBgsz/2sF04GWXUbRJxA83vZwEvoYXUN4/whuSm7pPnkTjSt6gH27L9EZLpShpWuU4teaYyOWe+nJfYCi6jOLiLigzr/ZvyX5+WoYUeOzSa6OlWdWGqAhVn4MJ/ZMVZAPksSvaehJHYLyUWibit3Cf7JWk1ojfzVhSW5oFZG8BijnPn7hGR2ugi8AAvFN7q2uMJ8Ol0dQUNMH6UBaCSqm9Oer9FtwXzSXg==[00001000000504204971|]



Sello digital del emisor

MFN/efqRWYwsRouK+d+YTHstWzrtk3EfJ4Jlzx8xHyuN9iBgsz/2sF04GWXUbRJxA83vZwEvoYXUN4/whciMzfSyTLQ+txE7PySfSugO/ARAHygRp+uSm7 We+nJfYCi6jOLitJgzr/ZvyX5+WoYUeOzSa6OlWdWGqAhVn4MJ/ZMVZAPksSvaehJHYLyUWIbit3Cf7JWk1ojfzVhSW5oFZG8BjjnPn7hGR2ugi8AAvFXLlm Lm8/N7q2uMJ8Oi0dQUNMH6UBaCSqm9Oer9FtwXzSXg==

Sello digital del SAT

w8lrm71N8+65bkZtwEMZktcOefVYtZWln+ZjEBGtq4ku85NLYdh0S1o0NDEDrW6p/H4HySchrcMA+Q9pcjQsFHfmv2YLSHxMVteS03M+MABXKdtq0i0x0b JVnT5LOae4saeZJ5wNPeWL4BGL8SQMxQpt728MlxwiqsS6eqRAxc+No6ES+O6pho9JZUSBkcyrps6G00YN58mqLlROaEUViUcfLLvNBi2BM/xDZKpKnE ZqrT66ltqaDGUs/vpqADMVfvAHuTWEgWS+3veaWrWQ==

La emisión y envió del presente documento no implica la recepción del pago que en el mismo se señala. La autenticidad de este comprobante fiscal puede ser verificada en la página www.sat.gob.mx

Este documento es una representación impresa de un CDFI Ver. 4.0 Efectos fiscales al pago.



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
CNN050429887	CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGIÇA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
52EE0267-7646-4DB4- B35D-C7140CC0389C	2023-04-27T16:07:47	2023-04- 27T16:07:47	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$481.26	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL







CNN050429887 Registro Federal de Contribuyentes

CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14120161099 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO A 02 DE
FEBRERO DE 2022



Datos de Identificación del Contribu	yente:
RFC:	CNN050429887
Denominación/Razón Social:	CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES
Régimen Capital:	SIN TIPO DE SOCIEDAD
Nombre Comercial:	
Fecha inicio de operaciones:	29 DE ABRIL DE 2005
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE ABRIL DE 2005

Datos del domicilio registrado	
Código Postal:03900	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AV. BARRANCA DEL MUERTO	Número Exterior: 275
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN JOSE INSURGENTES
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: BENITO JUAREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:
Y Calle:	Correo Electrónico: 5968@prodigy.net.mx
Tel. Fijo Lada:	Número: 91796000

Página [1] de [3]



Estado del domicilio: LOCALIZADO - Con Corrección de datos

Estado del contribuyente en el domicilio: LOCALIZADO Contribuyente Localizado

Orden Actividad Económica		Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
	Otros servicios educativos proporcionados por el sector público	92	01/04/2008	r cona r m
	Otros servicios educativos proporcionados por el sector privado	8	01/04/2008	

Regimenes:			
Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin	
Personas Morales con Fines no Lucrativos	29/04/2005		

Department of the Obligation			
Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	29/04/2005	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/04/2005	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/04/2005	
Declaración informativa anual de pagos y retenciones de servicios profesionales. Personas Morales. Impuesto Sobre la Renta	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	29/04/2005	
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.	29/04/2005	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	20/07/2006	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2008	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales. PMFNL que generen ingresos gravados	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio	01/04/2008	

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".

Página [2] de [3]





Cadena Original Sello: Sello Digital:

||2022/02/02|CNN050429887|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031|| zLCzxToKFDeX6DUISdYg9ydoRsXupfKXNJ/ua26SOB9P|QvBr6CN7hiWlk8DGylWTePhmhAbB4gRC/d/wkbumr EH4bFS0/wxQOD38]jVlcomMoZ3uVaRiWtq4lLfvNQBxOXlp0S3AyFozfZYktupti3OEi9cQbCLjj1cQy8h9a0=





Importe a pagar:

\$ 481.26

Fecha límite de pago

27 de Mayo del 2023

Se adjunta el comprobante fiscal (CFDI) en formato PDF y XML correspondiente a la Solicitud 2000060787, el pago podrá ser realizado en cualquiera de los siguientes bancos:

Banco		Convenio	Banco	Convenio
Banorte	CEP	37749	Santander ENLACE	65503863092
BBVA	CIE	1024523	Santander CONVENIO	4238
HSBC	RAP	3170		

Antes de realizar el pago, solicitamos considerar lo siguiente:

- Verifique que la solicitud corresponda a lo requerido en el Sistema Integral de Información (SII).
- Este aviso se genera conforme a lo dispuesto en el Manual de Cuotas vigente.
- · Realizar el pago en los bancos autorizados, ya que no nos hacemos responsables de cualquier depósito realizado en otra cuenta y/o por otro medio, que no esté indicado en éste
- · Por motivos de seguridad y transparencia en el manejo de recursos, el CONOCER no recibe el pago de cuotas en cheque o efectivo en sus oficinas, por lo que todos los pagos deberán ser efectuados en los bancos mediante depósito referenciado.
- · La línea de captura asignada para el pago del comprobante fiscal adjunto, está integrada por 25 (veinticinco) posiciones <u>numéricas y deberá ser pagada una sola vez.</u>
- Los pagos <u>pueden</u> realizarse a través de transferencia electrónica.
- · Los pagos con cheques en ventanilla bancaria sólo aplican si son del mismo banco, con excepción de Banorte y Santander
- · Una vez realizado el pago, no es necesario efectuar el envío al CONOCER del comprobante de depósito, en razón de que se valida la información con las instituciones financieras, y en su caso se expide el complemento de pago.
- El comprobante fiscal adjunto esta expedido con los datos de identificación del contribuyente, domicilio y régimen reconocido en la Constancia de Situación Fiscal, en caso de realizar modificaciones a los datos con la autoridad hacendaria le pedimos compartirnos la información a la brevedad.

Contacto

En caso de requerir orientación para el pago y/o facturación electrónica, puede ponerse en contacto al correo electrónico tesoreria@conocer.gob.mx o al teléfono 55 2282 0200 y 55 9025 4041 extensión 1047, 2050, 2051 y 2077

Atentamente



Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

Fwd: Linea de Captura Folio # 2000060787

1 mensaje

Centro de Evaluación y Certificación UTEC <ec.conocer@utectulancingo.edu.mx>
Para: Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

28 de abril de 2023, 13:48

ara. Nosaiba Barrarico Gaderia 100aiba@atestalarisirige.eda

Estimada Lic. Rosalba

Comparto línea de captura para pago de la requisición 121.

Gracias

----- Forwarded message -----

De: CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES

lineasdecaptura@conocer.gob.mx>

Date: jue, 27 abr 2023 a las 16:11

Subject: Linea de Captura Folio # 2000060787

To: <ec.conocer@utectulancingo.edu.mx>, <giselvargas@utectulancingo.edu.mx>, <elizabeth.camargo@utectulancingo.edu.mx>, <lista.certificacion@conocer.gob.mx>



Aviso de producto o servicio a cobrar

CERTIFICACIÓN

Entidad de Certificación y Evaluacion

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC

UTT9507201E7

Solicitud

2000060787

Línea de captura:

0030000076211078734987211

Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales Dirección de Planeación, Presupuesto y Finanzas

Este correo fue generado en forma automática no lo responda.

LEYENDA DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

La información contenida en correos institucionales, es de carácter confidencial y su tratamiento es con estricta observancia a los principios de licitud, finalidad, lealtad, consentimiento, calidad, proporcionalidad, información y responsabilidad establecidos en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados.



Lic. Gisel Vargas Norato

Coordinadora de la Entidad de Certificación y Evaluación (ECE UTec)

7712474026 ext. 1504 ec.conocer@utectulancingo.edu.mx giselvargas@utectulancingo.edu.mx

De conformidad en lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental para el Estado de Hidalgo, fundamentado en los artículos 67 y 114, así como en su reglamento en los artículos 24 y 25, la Universidad Tecnológica de Tulancingo, a través de sus unidades administrativas, son las responsable del uso, protección y tratamiento de datos personales, los cuales serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Protección 'e Datos Personales correspondiente, con conocimiento y autorización del interesado, con el único objetivo de signar convenios de colaboración, realizar ámites o registros de carácter académico y de servicios que esta casa de estudios maneja, además de otras transmisiones previstas en la Ley. Los artículos referidos son enunciativos y no limitativos de la propia Ley.

2 a	djuntos .
2	IngresoPropio_2000060787-76_FE-71136_52EE0267-7646-4DB4-B35D-C7140CC0389C.pdf
	CFDI_INGRESO_52EE0267-7646-4DB4-B35D-C7140CC0389C8784318.xml 6K

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS F-19-03-H10-120922 F-19-03-H10	38:30	Encabezado Ge	nami 🛒 📆	A' Nom	pre del Formato:	要		38 JT 74 JF (5)	源 SFS S	an j a
February 1 1 1 1 1 1 1 1 1	UNIVERSIO	U LA	NCINGO 8TUUNCHGO			REQUISICIÓ	N DE BIENES Y SERVI			<u>,, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,</u>
February 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Organica Co.	F-24-004/R1:30	0415	B. Codio	o/Revisión Fechi		Dt.]	- 40.00 040 40000		
RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. Recursos de requiriere de Ideno servicio: de control de l'activation de l'activat	K 1 2 3	7	C NASIDăt	os para los Rei	istros (Evidencia)	7.7	C PANDS		-	
RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. 115rollo: 1111 111 1111 1111 1111 1111 1111	O Fecha d	e entroración:	fi mi	rcoles, 12 de a	ibril de 2023	E. Periodo al que se a	oica:			_1
Fechs use a requirior ed iblen o arrival servicio. Servicio de commencia in the servicio de competencia and como transfer e proposo de verturación Econópe. 21 Vinodesdan 21 Vinodesdan 3. Hombre y Firma del Jefe mediato del solicitanto. 21 Vinodesdan 3. Hombre y Firma del Jefe mediato del solicitanto. 21 Vinodesdan 3. JUSTIFICACIÓN. 3. Hombre y Firma del Jefe mediato del solicitanto. 3. JUSTIFICACIÓN. 3. Hombre y Firma del Jefe del privaceo: 3. JUSTIFICACIÓN. 3. Hombre y Firma del Jefe del privaceo: 3. JUSTIFICACIÓN. 3. Hombre y Firma del Jefe del privaceo: 3. JUSTIFICACIÓN. 3. Hombre y Firma del Jefe del privaceo: 3. JUSTIFICACIÓN. 3. Hombre y Firma del Jefe del privaceo: 3. JUSTIFICACIÓN. 3. Hombre y Firma del Jefe del privaceo: 3. JUSTIFICACIÓN. 3. Hombre y Firma del Jefe del privaceo: 3. JUSTIFICACIÓN. 4. Localesta e presenta de como transfer e presenta de presentante de presentant								CIRCIO - CDIU 20		
Fecha que se resilutore el blen o servició (commisse) 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 17/04/2023 18/05/2024					SERVICIO	S GENERALES	t: Folio:	000 01	91	
Nombre y Firmà del solicitanto Nombre y Firmà del Jule ILC. Jackellino Adapte Ocadiz 7. Preyecto: 8. Nombre y Firmà del Jule ILC. Jackellino Adapte Ocadiz 7. Preyecto: 8. Nombre y Firmà del Jule ILC. Jackellino Adapte Ocadiz 7. Preyecto: 8. Nombre y Firmà del Jule ILC. Jackellino Adapte Ocadiz ILC. Jackellino Adapte Ocadiz 7. Preyecto: 8. Nombre y Firmà del Jule ILC. Jackellino Adapte Ocadiz ILC. Jackellino Adapte				17/0	4/2023	3 Vuga		Pfiddad:		_
Nombre y Firms del Jafe modisto del solicitante 7. Preyecto: 21 Virochadón 21 Virochadón 21 Virochadón 21 Virochadón 22 Virochadón 23 JUSTIFICACIÓN: 24 Virochadón 25 JUSTIFICACIÓN: 26 Se solicita el pago de 1 acreditación en un estándar de competencia así como también el pego de 3 certeficados para les antigados es estándar competencia en los procesos de ovaluación ECO076, ECO304, ECO304, ECO401, ECO4	5. Nombr	e y Firma del	solicitante	:		The state of the s	7		-	
7. Proyecto: 21 Vinculación Lie, Jeckeline Aldreil Ochéz 22 Vinculación Lie, Jeckeline Aldreil Ochéz 3. JUSTIFICACIÓN: 4. CECE - 033 a ventila 19 partificante se los processos de evaluación ECO075, ECO384, ECO384, ECO384, ECO481, ECO481, ECO481, ECO481 per se los dar refugilismates au exclusion competencia en competencia generado la proteina de Competencia generado la proteina de Competencia en certificación de Certific				1		1	ckeline Aldrete Ocádiz	# 2	100 01	To
21 Venculación Lic. Jerckeline Aldrati Ocides PECIFICACION: 3. JUSTIFICACION: 4. JUSTIFICACION: 4. JUSTIFICACION: 5. JUSTIFICACION: 6. Linve page de certificades para de competencia de competen		7. Pr	ovecto:			* 9 Mar	when at Element that the day	117 35	3/2	1
Se solicin el pago de 1 acreditación en un estándar de competencia esí como también el pago de 3 ocrificados para la entregia hos participal fesa y administrativa de competencia esí como también el pago de 30 certificados de competencia generando la profosionalización medianto la certificación de Certificados de competencia generando la profosionalización medianto la certificación de los nusvers Visuarios de Superiorios de Competencia (Competencia) de Competencia (Competencia		سمء			w water to		1 1	ニロブモ ノ \ ン	aECIF	3/[
So solicità el pago de 1 acreditación en un estándar de competencia así como también el pago de no certificados para la entreja (se pago de Cempetencia). Ciave (IU) 11. Clave (IU) 12. Partida (se pago de no certificado de Cempetencia) (se pago de no certificado) (se pago de no certificado) (se pago de no certificado) (se pago descriptivo) (se pago d								1 60	(() .	کچىي
1	Se sol resultaron evaluación	icita el pago di n competentes nes y emisión	e 1 acreditad en los proce de Certificad	ión en un está sos de evalua los de compet	ndar de competi ción EC0076, EC encia generando	encia así como también 0304, Ec0586.01, EC040 la profesionalización n	el pago de 39 contificados po n, EC0647 Y EC1316 y con ol nedianto la certificación do lo	ara la entrega a los pa llo dar cutifilmiento pa nuevos tisuados d	in in Franchis Significant	quere Non i
132 33104 17 pagos Certificados Estándar do competencia laboral 5 240,63 5 4,06	10. Clave articulo	11. Clave (ID)		13. Cantidad	1	15: Concepto	(para servicios, integrar	ficha Unidad (co	18.Sub	otal
132 33104 11 pages Certificados Estándar de competencia taboral \$ 240.63 \$ 2.64				2	pagos	Certificados	EC0076	\$ 240,6	3 \$	481,2
132 33104 11 pages Certificados Estándar de competencia laboral \$240.63 \$2.64 4	2	132	33104	17	pagos	Certificados		laboral \$ 240,6	3 5 4	4,090.
5 132 33104 3 pagos Certificados Estándar de competencia laboral ECQ401 \$ 240.63 \$ 72: 6 132 33104 3 pagos Certificados Estándar de competencia laboral ECQ401 \$ 240.63 \$ 72: 7 132 33104 1 pagos Atreditación Estándar de competencia laboral 1,123.54 \$ 1,123: AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 24. OBSERVACIONES: 9. Total del Gasto: 20. Máximo Autorizado: 21. Proyecto: finânciamiento: Féderal Fiscal 10,508.11				11	pagos	Certificados	Estandar de competencia l EC0588.01	\$ 240.6	3 S 2	2 ,6 46.9
8 132 33104 3 pagos Certificados Estándar de competencia taborral \$240.63 \$72: 7 132 33104 1 pagos Atreditación Estándar de competencia taborral 1,123.54 \$1,123 AUTORIZACION DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO 22. Fuento de financiamiento: Federal 10,508.11 22. Fuento de financiamiento: Federal 10,508.11 22. Fuento de financiamiento: Federal Proyecto Especialy Proyecto Especialy Proyecto Especialy Proyecto Especialy Proyecto Especialy AUTORIZACION DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERTOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA TORRO DE CONTROLO DE LA	4	132	33104	3	pagos	Certificados		aboral \$ 240.6	3 5	721.6
T 132 33104 1 pagos Atreditación Estándar de competencia laboral 1,123.54 \$ 1,123 AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 9. Total del Gasto: 20. Máximo Autorizado: 21. Proyecto: Rivanciamento: Pederal Fiscal 10,508.11					pagos	Certificados	EC0401	\$ 240.6	3 \$	721.8
AUTORIZACION DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO 24. OBSERVACIONES: 25. Fuents de financiamiento: Federal 10,508.11 20. Máximo Autorizado: 21. Proyecto: Federal Fiscal 10,508.11 22. Fuents de financiamiento: Federal Fiscal IP Proyecto Especialy Fiscal III Proyecto Especialy III III Proyecto Especialy III III III III III III III	-	132	33104		pagos	Certificados		8borel \$ 240.65	3 \$	721.8
10,508.11 20. Máximo Autorizado: 21. Proyecto: Federal Fiscal 10,508.11 21. Proyecto Especial Fiscal IP Proyecto Especial Fiscal IP Proyecto Especial Fiscal IP Proyecto Especial 22. IP Proyecto Especial Fiscal IP Proyecto Especial Fiscal IP Proyecto Especial 23. IP Proyecto Especial Fiscal IP Proyecto Especial 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: III Fiscal IP Proyecto Especial 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: III Fiscal III Proyecto Especial 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: III Fiscal III Proyecto Especial Attro. José Antonio Zimora Guid Fiscal III Fiscal III Proyecto Especial Attro. José Antonio Zimora Guid Fiscal III Fiscal III Fiscal III Proyecto III Fiscal III Fisca	7						Estándar de competencia la	aborel 1,123.54	s 1,	,123.5
10,508.11 10,508.11	_	AUTORIZA	CIÓN DE F	ROGRAMAC	ION Y PRESU	UESTO	24. 0	BSERVACIONES:		
FIRMA DE AUTORIZACIÓN: DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUENDOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA DELIZACIÓN del por incluir vigencia de la cotización, detor del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL DE Administración 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN 28. FIRMA DE VIDENTA DEL DE Administración (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC) (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR DE ADMINISTRACIÓN (RFC), forma de pago	_19. Total	del Gasto:	20. Máximo	Autorizado:	21. Proyecto:	financiamiento:]			
IP Proyecto Especial Proyecto						Federal]			
Proyecto Especial FIRMA DE AUTORIZACIÓN: DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUIARDOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA: DEL COTIZACIÓN debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL PROTOR DE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: WINANZA 28. FIRMA DE SERVICIO: PROPORCIONADO POR REC. MAT. Fecha: EVALÚE EL SERVICO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) No aplica A:	;	10.508.11				Fiscal	<u>J</u> .			
DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUENDOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del graveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL PIRECTO DE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: 11 YINANZAS Mitro. José Antonio Zemora Guido Pinha: Fecha: EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) Proporcionado POR EL PROVEDOR (SI APLICA) A:		,			22	मां] ;			
DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUENDOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del graveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. NOMBRE Y FIRMA DEL PIRECTO DE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: 11 YINANZAS Mitro. José Antonio Zemora Guido Pinha: Fecha: EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) Proporcionado POR EL PROVEDOR (SI APLICA) A:						Proyecto Especial/	1 /)			
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACION 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: VINANZA INDENDATO A PROPOS Memandaz 28. FIRMA DE NFORMIDAD, FECHA EVALÚE EL SERVICIO SERVICIO: OFROPORCIONADO POR REC. MAT. Nombre y FIRMA DEL RECTOR: Muy satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6)	23. FIRMA	DE AUTORIA	ZACIÓN:	-		9				
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACION 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: VINANZA INDENDATO A PROPOS Memandaz 28. FIRMA DE NFORMIDAD, FECHA EVALÚE EL SERVICIO SERVICIO: OFROPORCIONADO POR REC. MAT. Nombre y FIRMA DEL RECTOR: Muy satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6)	5. DEBERA	VALIDAR LA	EXISTENCIA	DE BIENES C	SERVICIOS REC	DUL HIDOS MEDIANTE	COTIZACION ADJUNTA			
NOMBRE Y FIRMA DEL PIRECTO DE ADMINISTRACION 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: VINANZAS INTRO JOSÉ Antonio Z mora Guido Mtro. José Antonio Z mora Guido Firma: Fecha: Fecha: EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) No aplica A:										
28. FIRMA DE NFORMIDAD, FECHA: SERVICIO: Orde marcar con una (la satisfacción del servicio) EVALÚE EL SERVICO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Servicio) Wuy satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) No aplica						,,			<u> </u>	
26. FIRMA DE NFORMIDAD, FECHA: SERVICIO: SERV		.,,,,,,,			NOISH THE IS		27. NUMBRE Y FIRMA D	EL RECTOR: N	_	
26. FIRMA DE NFORMIDAD, FECHA: SERVICIO: SERV	(hinist 7	70				146		
28. FIRMA DE NFORMIDAD, FECHA EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) Poco Satisfecho (6-0) Poco Satisfecho (6-0) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) No aplica A:		C 1030 1/	umberto Angu	tes <u>Plem</u> andez	1-11-		Mitro, Jose Antonio Zen	Iora Guin		
FORMIDAD, FE/HA EVALUACION DEL SERVICIO: SERVICIO: Or de marcar con una (la satisfacción del servicio) EVALÚE EL SERVICO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) Poco Satisfecho (6-0) No aplica A:	28. FIR		Flema:) VI		· -				
servicio) EVALUE EL SERVICO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy Satisfecho (8-8) Satisfecho (8-8) No aplica (6-0) No	ONFORMIC Y EVALUA SERV	DAD, FECHA ICION DEL ICIO:	PROPORCE	NADO POR	Muy satisfectio(10	-6) O	Satisfecho (8-6)	Poco Satisfech	o (6-0)	$\overline{\mathbb{D}}$
	servi		PROPORCIO	ADO POR EL	•	Satisfect	no (8-6) Satis	fecho		_
	TA:	<u> </u>					<u> </u>			_
iso de ser <u>monto mayores de 300 veces la UMA</u> se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación; DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de orá el tiempo de entrega, conformo lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formetos F-16-11, F-16-13 y/o F-16- nando políques	caso de se	r <u>monto may</u> or	res de 300 ve	ces la UMA se	deberá de verific	ar el procedimiento de se	iudicación: DIRECTA INDITA	обы о поткожь -	lanar-11	٠.



Universidad Tecnológica de Tulancingo Entidad de Certificación y Evaluación ECE084-12

PAGO DE CERTIFICADO DE COMPETENCIA CONOCER

FOLIO FACTURA: 2000060787

Detalle Lo					_
Partie and have declared in Continuous on Constitution, Continuous des processors des Productions	ويواوي برجواها والمفدي بالمهموس والمشادات	= C			
tion district on the de- decision of Empire					
Periode security Frainds determing	3700 30.0 pt m 2004 302 10 m				
					3
7000	(Charles (INC)) (Charles)	Language Company	 	Department Dep	-1
(press	WORLDSHIPS MAKEN BOWNERS	Complete	•	Ī	71
(Comman	WORKE CONVEYED RESIDENCE &	Comprising	•	•	
, max	WOODS CENTURY IN SECULATE INCOME.	Cognitive	•	•	
i man	epoti Develo insidente accepta	Comprising 1	.	•	
i maco	epots trevelor randens economis	Comprision	• -	-	
	enors covered mandario economis				

Lic. Gisel Vargas Norato
Coordinadora de la Entidad de Certificación y Evaluación

Guardar

<u>Imprimir</u>

Fecha y hora de consulta

04/05/2023 4:20:25 PM

Contrato

Nombre del Cliente

00088633

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pago Convenio CIE

Operación autorizada

Datos del firmante			
Usuario:	ADMIN1	Poder:	100%
Datos de la operación	_		
Tipo de operación:	Pago de Convenio CIE		
Descripción:	CONOCER	Importe de la operación:	481.26 MXP
Cuenta de retiro:	0119801502	Cuenta de depósito:	1024523
Divisa de la cuenta:	MXP	Divisa de la cuenta:	MXP
Titular de la cuenta:	UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO	Titular de la cuenta:	- CONSEJO NAL DE NORMALIZACION Y CERT
Fecha de creación:	04/05/2023	Fecha de aplicación:	04/05/2023
Instrumento de seguridad:	ASD 1856803838	Guía CIE:	6014306
Referencia:	00300000762110787349	Concepto:	87211
Datos de confirmación de la	transferencia		
Folio de firma:	0003961162	Folio único:	138220230504162023000396116
Estado operación	_		
Porcentaje Firmado:	100%	Estado:	Operado
Detalle de firmas			
Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	- %	04/05/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	04/05/2023