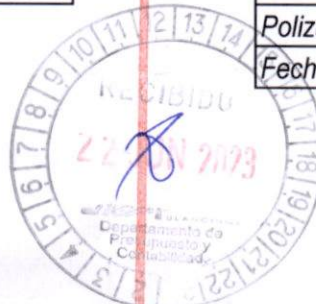
 <b>Encabezado General</b>		<b>A. Nombre del Formato:</b> <b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>	
<b>F-22-01-R1;210817</b>		<b>B: Código/Revisión;Fecha:</b> <b>F-16-36-R1;290323</b>	
<b>Datos de los Registros (evidencia):</b>		<b>C. Página</b> <b>1</b> de <b>1</b>	
<b>D. Fecha de elaboración:</b>		<b>E. Periodo al que aplica:</b>	
<b>1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)</b>			
<b>2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):</b>			
<b>3. Fuente de Financiamiento:</b> <b>Cuotas y Tarifas 2023</b>			
<b>4. Verificación de documentos</b>			
<b>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.</b> <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i> <b>B.- Factura</b> <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i> <b>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</b> <b>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</b> <b>E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.</b> <b>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</b> <b>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</b> <b>H.- Comprobante de pago (transferencia).</b> <b>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</b> <b>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</b> <b>K.- Reporte de actividades en electrónico</b>	<b>RECURSOS MATERIALES</b>		<b>CONTABILIDAD</b>
	<b>PRIMERA REVISIÓN</b>	<b>SEGUNDA REVISIÓN</b>	<b>REVISIÓN</b>
			<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).</b>		
<b>Nombre y firma Solicitante de trámite</b>		<b>Nombre y firma Jefe inmediato</b>	
<b>6. Fecha de entrega a Presupuesto:</b> <b>22 Junio 23</b>		<b>7. Nombre del Proveedor:</b> <b>Mo. Elena Hernández Briones</b>	
<b>9. Observaciones:</b>		<b>8. Importe a pagar:</b>	

<b>10. Presupuesto:</b>	
Orden de Compra	
Poliza	
Compra	<b>C397</b>
Poliza	


<b>11. Contabilidad:</b>	
Orden de Pago	
Poliza	
Proveedor	
Poliza	<b>C00436</b>
Fecha	<b>26 junio 2023</b>

**DEPTO DE CONTABILIDAD**  
**CG31**  
**PAGO**  
**PROCESADO**



Retención



Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</b>	
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:	20/06/2023	E. Periodo al que aplica:	Mayo-agosto 2023

2. FUENTE: Costo \$ 2626.43 1. FOLIO: 526  
Cuotas y Tarifas 2023

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO:	22 Extensión Ing. Prop.	4. PARTIDA:	<u>33104</u> <del>33401</del>	5. REQUISICION NO.:	<u>231</u>
6. SOLICITANTE:		Mtra. Maria Elena Hernández Briones			
7. ÁREA SOLICITANTE:		Secretaría Académica			
8. PUESTO:		Secretaría Académica			
9. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)					

**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 checked="" type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	<u>\$2,400.00</u>	(DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)	
12. CON LETRA:	<u>PAGO DE NOTARÍA</u>		
13. CONCEPTO:			

**DEPTO DE CONTABILIDAD**

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

<b>CHEQUE</b>			
14. NOMBRE DE			
15. CHEQUE PARA EL DIA:			
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	
<b>TRASFERENCIA</b>			
17. NOMBRE DE	Mtra. Maria Elena Hernández Briones		
18. CLABE INTERBANCARIA:	012312015795576141		
19. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA		
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	20/06/2023		
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>	

**PROCESADO**

<b>22 FIRMAS</b>			
SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO. BO.	AUTORIZA:
			
Mtra. Maria Elena Hernández Briones Secretaría Académica	L.C. Liliana Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector





<b>Tipo comprobante</b> I - Ingreso	<b>Fecha de emisión</b> 2023-06-16T13:58:11	<b>Folio fiscal (UUID)</b> 7DA3D1E4-267E-44C5-A98D-E3B1BBB87197	<b>Folio</b> 008195
<b>Método de pago</b> PUE - Pago en una sola exhibición	<b>Forma de pago</b> 03 - Transferencia electrónica de fondos	<b>Moneda</b> MXN	<b>Exportación</b> 01 - No Aplica

**LIC. ALDO AMAURY VILLEGAS GAR**

PRIVADA RICARDO GARIBAY, NO. 100, D, COL. LOS PINOS, TULANCINGO DE BRAVO, TULANCINGO, HIDALGO, C.P. 43612, MÉXICO.

**EMISOR**

ALDO AMAURY VILLEGAS GARCIA  
VIGA710409SA9

**Régimen fiscal:** 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Domicilio fiscal:** 43612

**CSD:** 00001000000506176796

**RECEPTOR**

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO  
UTT9507201E7

**Régimen fiscal:** 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

**Domicilio fiscal:** 43645

**Uso de CFDI:** G03 - Gastos en general.

**No. Cotejo:** 9,953

Cantidad	Clave unidad	Clave Servicio/Producto SAT	Valor unitario	Descuento	Importe
1	E48 - SERVICIOS	80121704	\$2,264.16	\$0.00	\$2,264.16
Descripción: HONORARIOS POR ASESORIA NOTARIAL					
Objeto impuesto: 02 - Sí objeto de impuesto					
<b>Impuesto trasladado: IVA</b>		<b>Base:</b> 2,264.160000	<b>Tasa:</b> 0.160000	<b>Importe:</b> \$362.27	
<b>Impuesto retención: ISR</b>		<b>Base:</b> 2,264.160000	<b>Tasa:</b> 0.100000	<b>Importe:</b> \$226.416	

<b>Subtotal:</b>	<b>\$2,264.16</b>
<b>Traslado I.V.A. Tasa 0.160000:</b>	<b>\$362.27</b>
<b>Retención I.S.R.:</b>	<b>-\$226.42</b>
<b>TOTAL:</b>	<b>\$2,400.01</b>

**Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 01/100 MXN**

**Sello digital del emisor:**

S/N1MGV03psuYmwNQ+2IRWd5kXLRhHjMwEQN29oHOeFOGVLk3LibPoXKEvoWLYJluqG79nqxGO6bq0IAeuByDkxToqi+0NNSa8RSL1HLN39eua6DeOsUc65DM7LbCC9HQU6ce8OOhmB+x3xLUCPYGo+HOTsjmRL9mCw/UhIXH8eroBqdBfhsVn4mBS5Ozn2KWxn986FBHFE4dMhdFeBaSB4c9AVCTZgPpGRZ04dyjN6DUJsuF7/3ksztMxxVg8dpo/hCO8aKDOXIGqdBjEcTu0lc13T09Q82nDFrvTDZxrZi3fLR4FsfwjMxIZBkIA8dOaGIC9G5427ug==

**Sello digital del SAT:**

BQK1V4cX6quZtpEDhdt1/2ohAZT6i4jbeVLseL1KLSz4fPNQ2IwV6bRdW+Ees5kmpglE4vCGTEGZ2p6iOgskhOWnZaMBC7jmKxkOZ+A3lctiC9FlnsbryZ98hRqBmB/orfj1BTRV4ZkdKBTF3SNkqDanhgImKBL+xi8SASvmL8CCG/I/Mh4v/Bt4hpluu3J0zW1Hb+NPGGdIT5A59LdpmBbv1KY9FIRensei5xv77UjNMQJwMtdBrlhMlqxUnfaNbzMiZdVfGmJ0u80nOp2kUSKSGZ56ovoEhBNe/PKNLqSjx09IBOCdDwePw5wDOQRt+AlI4jm+g==

**Original del complemento de certificación digital del SAT:**

7da3d1e4-267e-44c5-a98d-e3b1bbb87197|2023-06-16T13:58:11|CAD100607RY8|S/N1MGV03psuYmwNQ+2IRWd5kXLRhHjMwEQN29oHOeFOGVLk3LibPoXKEvoWLYJluqG79nqxGO6bq0IAeuByDkxToqi+0NNSa8RSL1HLN39eua6DeOsUc65DM7LbCC9HQU6ce8OOhmB+x3xLUCPYGo+HOTsjmRL9mCw/UhIXH8eroBqdBfhsVn4mBS5Ozn2KWxn986FBHFE4dMhdFeBaSB4c9AVCTZgPpGRZ04dyjN6DUJsuF7/3ksztMxxVg8dpo/hCO8aKDOXIGqdBjEcTu0lc13T09Q82nDFrvTDZxrZi3fLR4FsfwjMxIZBkIA8dOaGIC9G5427ug==|00001000000507247013|

**Fecha de certificación:** 2023-06-16T13:58:18 **No. Certificado:** 00001000000507247013



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

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Miércoles, 2023 FEB - Aldo Villegas - 8195



## 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
VIGA710409SA9	ALDO AMAURY VILLEGAS GARCIA	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7DA3D1E4-267E-44C5-A98D-E3B1BBB87197	2023-06-16T13:58:11	2023-06-16T13:58:18	CAD100607RY8
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,400.01	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VIGA710409SA9  
Registro Federal de Contribuyentes

ALDO AMAURY VILLEGAS  
GARCIA  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 15020718633  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 27 DE  
FEBRERO DE 2023**



VIGA710409SA9

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VIGA710409SA9
CURP:	VIGA710409HHGLRL05
Nombre (s):	ALDO AMAURY
Primer Apellido:	VILLEGAS
Segundo Apellido:	GARCIA
Fecha inicio de operaciones:	12 DE SEPTIEMBRE DE 1997
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE JUNIO DE 2011
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:43612	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: PRIVADA RICARDO GARIBAY	Número Exterior: 100 D
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LOS PINOS
Nombre de la Localidad: TULANCINGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: AVENIDA RICARDO GARIBAY



**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: SIN NOMBRE

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Notarías públicas	100	07/06/2011	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2010	
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	07/06/2011	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2011	
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.	07/06/2011	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	07/06/2011	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	07/06/2011	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2011	
Información relativa a las operaciones consignadas en escrituras públicas celebradas ante fedatarios respecto de las operaciones realizadas en el mes inmediato anterior	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2011	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2011	
Consultar a las autoridades fiscales si previamente el contribuyente ha enajenado alguna casa habitación durante el año de calendario de que se trate	Al momento de escriturar una enajenación de casa habitación	07/06/2011	
Dar aviso a las autoridades fiscales cuando una enajenación de casa habitación esté exenta de ISR	Al momento de escriturar una enajenación de casa habitación	07/06/2011	
Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/06/2011	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2023/02/27|VIGA710409SA9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
kr7/4OaN8ahRSbIZ/vNAd1unkM8QYXr2KpgLhKx98Qwy2rZJeQaZvIHWv5RLg9JulWf7aHJ6XO5j5tE1o6SJZxBD  
OyX0h5r9LDJ+/aBQuDs4+tFMnC7Rt1oqS/YOjEyVau6bQRzK0zdzFF1+JTZDHuf+Au3kmDfWgG6PespoFVs=



# BBVA

MARIA ELENA HERNANDEZ BRIONES  
MATAMOROS 207  
LOS ALAMOS  
TULANCINGO DE BRAVO  
HGO

MEXICO

CP 43640


**Estado de Cuenta**  
Libretón Básico Cuenta Digital  
PAGINA 1/9

Periodo	DEL 23/04/2023 AL 22/05/2023
Fecha de Corte	22/05/2023
No. de Cuenta	1579557614
No. de Cliente	C4275653
R.F.C	HEBE720216-SD8
No. Cuenta CLABE	012 312 01579557614 1

SUCURSAL: 4781 PLAZA PATIO TULANCINGO  
DIRECCION: BLVD MIGUEL HIDALGO 1101 COL. FRACC.  
SANTA ANA MEX HI  
PLAZA: TULANCINGO  
TELEFONO: 6213434





Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1:300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10:120922	
D. Fecha de elaboración:		C. Página	
miércoles, 14 de junio de 2023		1 de 3	
E. Periodo al que se aplica:		Mayo- agosto 2023	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio: <b>00000231</b>	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Lugar de entrega	
15/06/2023			
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
Mtra. Marisol Olvera Garrido		Urgente: <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtra. María Elena Hernández Briones	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
22 Extensión Ing. Prop.		Lic. Jackeline Aldrea Ocadiz	

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Se requiere pago para convenio con el Instituto Mexicano del Servicio Social y fortalecer las competencias de la matrícula actual de la Licenciatura en Enfermería.

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
		33104	1	Servicio	Pago de Notaría	Pago de Notaría	\$ 2,800.00	\$ 2,800.00



19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 2,800.00		22	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	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
L.C. José Humberto Angeles 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: <i>Marisol Montes Olvera</i>	Fecha: <i>2/14</i>							
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Muy satisfecho(10-8)</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>Satisfecho (8-6)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Poco Satisfecho (6-0)</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>		Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>	
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) <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Muy satisfecho(10-8)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Satisfecho (8-6)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Poco Satisfecho (6-0)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>No aplica</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>		Muy satisfecho(10-8)	<input type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>	No aplica	<input type="radio"/>
Muy satisfecho(10-8)	<input type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>	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



**Universidad Tecnológica de Tulancingo**

Oficio: UTT/R/219/2023

Tulancingo de Bravo, Hgo., a 06 de junio del 2023

Asunto: Solicitud de convenio de colaboración

**Dra. Carolina del Carmen Ortega Franco**  
Titular de la Coordinación de Educación en Salud  
Instituto Mexicano del Seguro Social  
**Presente**

At'n: Dra. Susana Barceló Corrales  
Encargada del Despacho de la División de  
Formación de Recursos Humanos para la Salud

Apreciable Sra. Coordinadora

Con la finalidad de que las y los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de esta Universidad realicen Prácticas Clínicas y Servicio Social en las unidades del Instituto Mexicano del Seguro Social, solicito su valioso apoyo para gestionar el convenio general de colaboración académica, científica y cultural correspondiente.

Por lo anterior, anexo los siguientes documentos:

1. Constancia de validez oficial de estudios del programa educativo de Enfermería.
2. Opinión Técnico Favorable (OTAF) de la Licenciatura en Enfermería.
3. Copia certificada del Decreto de creación de la Universidad Tecnológica de Tulancingo.
4. Copia certificada del nombramiento del Representante legal de la Universidad Tecnológica de Tulancingo, Mtro. José Antonio Zamora Guido, Rector.
5. Identificación oficial del representante legal.
6. Comprobante de domicilio de la Universidad Tecnológica de Tulancingo.
7. Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de la Universidad Tecnológica de Tulancingo.
8. C.D. del Programa Educativo: mapa curricular, programas de asignaturas y perfil profesional.
9. Constancia e Identificación de la responsable del Programa Educativo, Lic. Marisol Olvera Garrido.

Agradeciendo su atención, reitero a usted las seguridades de mi mayor consideración.

Atentamente



Mtro. José Antonio Zamora Guido  
Rector



c.c.p. Mtra. Maria Elena Hernández Briones, Secretaria Académica

c.c.p. Lic. Marisol Olvera Garrido, Coordinadora del Programa Educativo de Enfermería

JAZG/JAO/vrp





Fecha y hora de consulta

26/06/2023 10:19:57 AM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

## Operación autorizada

## Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

## Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: MARIA ELENA

Importe de la operación: 2,400.01 MXP

Cuenta de retiro: 0119801502

Cuenta de depósito: 1579557614

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MARIA ELENA HERNANDEZ BRIONES

Fecha de creación: 26/06/2023

Fecha de aplicación: 26/06/2023

Hora: 10:19:54

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: PAGO NOTARIA

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0008468262

Folio único: 1323202306261019540008468269

## Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	26/06/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	26/06/2023

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

www.bbvanetcash.mx