

Encabezado General		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:	- -2023	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): <i>N/A por NO rebasar las 300 UMAS</i>			
3. Fuente de Financiamiento: <i>Cuotas 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>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	<i>N/A</i>	<i>NO</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	<i>N/A</i>	<i>NO</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
H.- Comprobante de pago (transferencia).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Falta</i>
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>31 May 23</i>	
7. Nombre del Proveedor:		<i>CONOCER</i>	
8. Importe a pagar:		<i>\$ 721.89</i>	
9. Observaciones:			

10. Presupuesto:	
Orden de Compra	<i>231</i>
Poliza	<i>P00876</i>
Compra	<i>291</i>
Poliza	<i>P00877</i>

11. Contabilidad:	
Orden de Pago	<i>236</i>
Poliza	<i>P00950</i>
Proveedor	<i>266</i>
Poliza	<i>000384</i>
Fecha	<i>02 Junio 23</i>

PAGO PROCESADO



		A. Nombre del Formato:	
		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS	
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-19-04-R1;18042023
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	25/05/2023	E. Periodo al que aplica:	2023

1. FOLIO: 452

DATOS GENERALES

cuotas y tarifas 2023

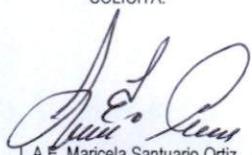
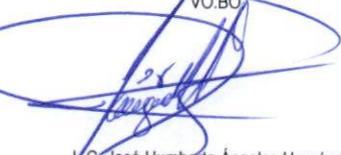
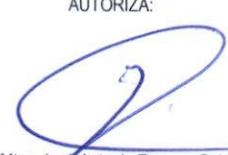
2. PROYECTO:	<u>221P</u>	3. PARTIDA:	<u>33104</u>	4. REQUISICION NO.	<u>121</u>
5. SOLICITANTE:		L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ			
6. ÁREA SOLICITANTE:		RECURSOS MATERIALES			
7. PUESTO:		JEFA DEL DEPARTAMENTO			
8. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>		N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS			

9. SOLICITUD DE

<input 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
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$721.89		
11. CON LETRA:	(Setecientos veintiun pesos 89/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">DEPTO DE CONTABILIDAD</p> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 2em; margin-top: 10px;">PAGO</p> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 2em; margin-top: 10px;">PROCESADO</p> </div> <p>Pago de 3 certificados estándar de competencia laboral EC1316</p>		

OBSERVACIONES

CHEQUE		FORMA DE PAGO	
13. A NOMBRE DE		<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; display: inline-block;"> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 2em;">PAGO</p> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 2em;">PROCESADO</p> </div>	
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:			
TRANSFERENCIA		*FACTURA	*RECIBO
16. NOMBRE DE		Consejo Nacional de Normalización y Certificaciones de Competencia Laborales CONVENIO CIE 1024523 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
18. NOMBRE DEL BANCO:		BBVA	
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:		26/05/2023	
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		<input type="checkbox"/>	*RECIBO

22 FIRMAS			
SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO. BO.	AUTORIZA:
 L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. De Rec. Materiales	 L.C. Liliana Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	 L.C. José Humberto Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	 Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



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, 2023-5-24T16:11:5	Fecha y hora de timbrado 2023-05-24T16:11:04	Folio Fiscal 2006E334-081A-4FB5-B713-988A69009AFF	
Método de pago PPD - Pago en parcialidades o diferido	Forma de pago 99 - Por definir	Tipo de comprobante I - Ingreso	Serie y Folio FE72673

Datos del receptor

Nombre UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO RFC UTT9507201E7
 Régimen Fiscal 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI G03 - Gastos en general Solicitud No. 2000061936
 Domicilio Fiscal 43645

Clave del prod. y/o servicio	Clave unidad	Unidad medida	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Importe
49101705	E48	Servicio	3	CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 2 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)	207.44	622.32

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
EDUCACIÓN
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
 MTR. JOSÉ ANTONIO TAMORA GILDO
 RECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Cantidad con Letra:
SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 89/100 M.N

Subtotal	622.32
Descuento	0.00
Subtotal c/d	622.32
16 % IVA	99.57
Total	721.89

Misdoctos. 2023 FE Conocer 72673

La emisión y envío 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 CFDI Ver. 4.0
 Efectos fiscales al pago.



Cadena Original del Complemento de certificación del SAT

||1.1|2006E334-081A-4FB5-B713-988A69009AFF|2023-05-24T16:11:04|PPD101129EA3|QC6u+luQ6OlbJj/gOzsniefqtujKoUwD88+qsLX8F2j2RsXGw2pvzN8nGd2H/grMtUaPEk/auc+OVnvTTQ0cVRoDIMGtvxWjgTz7IQ3524Cvz69NVbxw9KilhNkgoBmFdPh4RfUXzx54O/xrVdNGQBRXAQQtFI+IVNJncGe39eu4dQbg8s4udnnNALCoRMgyh7NySPJUuOAU9ijZSGN/eY92SsiO/4/Ko4YFebRvxOVDZxEr971LeokRG3O4ZEGe590Q9kbOoX833KQ==|00001000000504204971||



Sello digital del emisor

QC6u+luQ6OlbJj/gOzsniefqtujKoUwD88+qsLX8F2j2RsXGw2pvzN8nGd2H/grMtUaPEk/auc+OVnvTTQ0crhobwQ37JjTKATYoNBqSQcDpzSniVRoDIMGhNkgoBmFdPh4RfUXzx54O/xrVdNGQBRXAQQtFI+IVNJncGe39eu4dQbg8s4udnnNALCoRMgyh7NySPJUuOAU9ijZSGN/eY92SsiO/4/Ko4YFebRvxXA1sSOVDZxEr971LeokRG3O4ZEGe590Q9kbOoX833KQ==

Sello digital del SAT

OJ+H+pen73Jv2c9OeGG9uz1LnKuS8AcUegZg7V5MMotS+qXWz4G6ovLpz+3Oan4bdY6uL3qlehFHikIO7/MAo0HLe4tcX/CqSpZSdIIWNMnHGRZuLAGFfc71rQEZIL8BFKWSEqoGd10A1j3qLIYLd0wd/rQarc8oBUIRrF5U6+PVEZVd7G1+uC6mFvGtLV0q8jt47dHfWoLZ3yxafC7tN3BzMBRmWkLXy79Zv97I85MDofyaZOBlpjArnoL6BkzZG71YUZA+UTNWhLLLL6Tsw==

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 TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2006E334-081A-4FB5-3713-988A69009AFF	2023-05-24T16:11:03	2023-05-24T16:11:04	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$721.89	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CNN050429887
Registro Federal de Contribuyentes

CONSEJO NACIONAL DE
NORMALIZACIÓN 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**



CNN050429887

Datos de Identificación del Contribuyente:

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]



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

Estado del domicilio: LOCALIZADO - Con Corrección de datos

Estado del contribuyente en el domicilio: LOCALIZADO - Contribuyente Localizado

Actividades Económicas:

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

Regímenes:

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

Obligaciones:

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]



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

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2022/02/02|CNN050429887|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
zLCzxToKFDeX6DUISdYg9ydoRsXupfKXNJ/ua26SOB9PIQvBr6CN7hiWIk8DGylWTePhmhAbB4gRC/d/wkbumr
EH4bFS0/wxQOD38jjVlcomMoZ3uVaRiWtq4ILfvNQBxOXIp0S3AyFozfZYktuptl3OEi9cQbCLjj1cQy8h9a0=



Contacto

Fecha límite de pago 23 de Junio del 2023

Se adjunta el comprobante fiscal (CFDI) en formato PDF y XML correspondiente a la **Solicitud 2000061936**, 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 aviso.
- 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 numéricas y deberá ser pagada una sola vez.
- Los pagos pueden 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

A t e n t a m e n t e



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

Fwd: Línea de Captura Folio # 2000061936

1 mensaje

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

24 de mayo de 2023, 17:19

Lic. Rosalba

Comparto línea de captura para pago de certificados pendientes de la requisición 121, ya solo falta otra línea de captura de 3 certificados más de esta requisición, gracias.

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

De: **CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES**

<lineasdecaptura@conocer.gob.mx>

Date: mié, 24 de may. de 2023 4:25 p. m.

Subject: Línea de Captura Folio # 2000061936

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

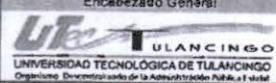
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC **UTT9507201E7**

Solicitud **2000061936**

Línea de captura: **0030000076211193635253252**

Importe a pagar: **\$ 721.89**

 ENCABEZADO GENERAL		A. Nombre del Formato: REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1.300415		B. Código/Revisión, Fecha: F-16-09-R10:120922	
Datos para los Registros (Evidencia):			
D. Fecha de elaboración: miércoles, 12 de abril de 2023		E. Período al que se aplica: enero - abril 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 00050121	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 17/04/2023		3. Lugar de entrega:	
5. Nombre y Firma del solicitante: Lic. Oscar Vargas Norato		4. Prioridad: Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: Lic. Jackeline Aldrete Ocádiz		8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Lic. Jackeline Aldrete Ocádiz	
7. Proyecto: 21 Vinculación		9. JUSTIFICACIÓN:	

Se solicita el pago de 1 acreditación en un estándar de competencia así como también el pago de 39 certificados para la entrega a los participantes que resultaron competentes en los procesos de evaluación EC0076, EC0304, EC0586.01, EC0401, EC0647 Y EC1316 y con ello dar cumplimiento en la realización de evaluaciones y emisión de Certificados de competencia generando la profesionalización mediante la certificación de los nuevos Usuarios de Sistema Nacional de Competencias.

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
1	132	33104	2	pagos	Certificados	Estándar de competencia laboral EC0076	\$ 240.63	\$ 481.26
2	132	33104	17	pagos	Certificados	Estándar de competencia laboral EC0304	\$ 240.63	\$ 4,090.71
3	132	33104	11	pagos	Certificados	Estándar de competencia laboral EC0586.01	\$ 240.63	\$ 2,646.93
4	132	33104	3	pagos	Certificados	Estándar de competencia laboral EC1316	\$ 240.63	\$ 721.89
5	132	33104	3	pagos	Certificados	Estándar de competencia laboral EC0401	\$ 240.63	\$ 721.89
6	132	33104	3	pagos	Certificados	Estándar de competencia laboral EC391.01	\$ 240.63	\$ 721.89
7	132	33104	1	pagos	Acreditación	Estándar de competencia laboral	1,123.54	\$ 1,123.54

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:			
19. Total del Gasto:		20. Máximo Autorizado:		21. Proyecto:		22. Fuente de financiamiento:	
\$ 10,508.11				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:
Lic. José Humberto Anguiles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)		EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.			
Firma:		Fecha:			
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) <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) <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

PAGO DE CERTIFICADO DE COMPETENCIA CONOCER

FOLIO FACTURA:
2000061936

The screenshot shows a web browser window with the URL sii.conocer.gob.mx/sii-web/. The page content includes a navigation bar with 'Operación y Servicios a Usuarios', 'Contacto del Prestador de Servicios', and 'Salir'. The main area displays the following information:

Folio del lote de dictamen:	111542
Estándar de Competencia:	Liderazgo en el servicio público
Número de procesos de evaluación:	3
Identificador de lote de dictamen:	LTE014-EC0401-MAY2023
Estado:	Integrado en solicitud de certificado
Fecha de recepción:	16/05/2023 23:00
Fecha de dictamen:	20/05/2023 12:58

A 'Regresar' button is located at the bottom right of the main content area. At the bottom of the page, there is a small footer: 'Derechos Reservados Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales - V.2.2.43 Aviso de Privacidad'.

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



Fecha y hora de consulta

02/06/2023 10:43:09 AM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

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: 721.89 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: 02/06/2023

Fecha de aplicación: 02/06/2023

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Guía CIE: 2928959

Referencia: 00300000762111936352

Concepto: 53252

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0007658109

Folio único: I382202306021043070007658114

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	02/06/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	02/06/2023