


|  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: 18-072023 | | E. Periodo al que aplica: 2023 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo): N/A por no rebasar las 300 UMAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Fuente de Financiamiento: cuotas y Tarifas 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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> | <table border="1"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | RECURSOS MATERIALES | | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | CONTABILIDAD | REVISIÓN | ✓ |
| | RECURSOS MATERIALES | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTABILIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REVISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i> | <table border="1"> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. | <table border="1"> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios). | <table border="1"> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada. | <table border="1"> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique). | <table border="1"> <tr><td>N/A</td><td>N/A</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | N/A | N/A | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| N/A | N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.). | <table border="1"> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H.- Comprobante de pago (transferencia). | <table border="1"> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique). | <table border="1"> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado) | <table border="1"> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| K.- Reporte de actividades en electrónico | <table border="1"> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> </table> | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | <table border="1"> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table> | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: 19 Julio 23 | | 7. Nombre del Proveedor: HI Empresarial Consultoría y Serv. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Importe a pagar: \$ 12,799.44 | | 9. Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | |

| 10. Presupuesto: | |
|------------------|--------|
| Orden de Compra | 374 |
| Poliza | PO1354 |
| Compra | 461 |
| Poliza | PO1355 |

| 11. Contabilidad: | |
|-------------------|-------------|
| Orden de Pago | 379 |
| Poliza | PO1390 |
| Proveedor | 420 |
| Poliza | CO0576 |
| Fecha | 21 Julio 23 |

DEPTO DE CONTABILIDAD

PAGO

PROCESADO



RESGUARDO DE BIENES MUEBLES

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------|
| F-22-01-R1:210817 | | B. Código/Revisión; Fecha: | | F-16-027-R0:250222 | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | | C. Página | 1 | de |
| D. Fecha de elaboración: | | | viernes, 30 de junio de 2023 | | E. Período al que se aplica: |
| | | | | | Enero-Diciembre 2023 |

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| NO. DE RESGUARDO ¹ : | 792 |
| FECHA DE ELABORACIÓN ² : | 30/06/2023 |
| RESGUARDATARIO ³ : | DR. NOEL IVAN TOTO ARELLANO |
| ÁREA ⁴ : | DIR. ACADÉMICA |

| NO. INV | CBM | DESCRIPCIÓN BIEN | MODELO | MARCA | NUM. SERIE | No. RES. | VALOR ORIGINAL | FECHA ADQUISICIÓN | TIPO | UBICACIÓN | |
|-----------------|-------------|---|------------|---------|-----------------|----------|----------------|-------------------|--------|-----------|--|
| 201112027 | 51511112027 | MONITOR LCD 23" | 0 | HP | CNT120G4H8 | 792 | \$ - | 05/12/2011 | GASTO | OFICINA | |
| 201112033 | 51511112033 | MONITOR LCD 23" | 0 | HP | CNT120G4H6 | 792 | \$ - | 05/12/2011 | GASTO | OFICINA | |
| 201404013 | 51111404013 | LIBRERO 5 REPISAS | CRYSTAL | 0 | NSRM-2014-060 | 792 | \$ 1,292.91 | 29/04/2014 | GASTO | OFICINA | |
| 201404014 | 51111404014 | LIBRERO 5 REPISAS | CRYSTAL | 0 | NSRM-2014-061 | 792 | \$ 1,292.91 | 29/04/2014 | GASTO | OFICINA | |
| 201407005 | 56611407005 | REGULADOR BASICO | BP-1400-I | KOBLENZ | 14-01-00986 | 792 | \$ 254.15 | 02/07/2014 | GASTO | OFICINA | |
| 201412025 | 51111412025 | ESCRITORIO EN L | 0 | 773 | NSRM-2014-205 | 792 | \$ 1,499.00 | 05/12/2014 | GASTO | OFICINA | |
| 201112013 | 51111112013 | COMPUTADORAS DE ESCRITORIO MOD.8200 ELITE | 8200 ELITE | HP | MXL1401FWR | 792 | \$ 17,397.88 | 05/12/2011 | ACTIVO | OFICINA | |
| 201308006 | 51511308006 | LAPTOP ASSUS | 0 | ASUS | CBNDA5262865464 | 792 | \$ 16,457.00 | 27/07/2003 | ACTIVO | OFICINA | |
| 201310102 | 52111310102 | PROYECTOR EPSON | X24 | EPSON | TUWF383090L | 792 | \$ 8,750.00 | 25/10/2013 | ACTIVO | OFICINA | |
| 201404021 | 51111404021 | LIBRERO | SELECT | 0 | NSRM-2014-068 | 792 | \$ 3,016.14 | 29/04/2014 | ACTIVO | OFICINA | |
| 201407001 | 51111407001 | SOFA CAMA | 0 | 0 | NSRM-2014-158 | 792 | \$ 7,250.00 | 02/07/2014 | ACTIVO | OFICINA | |
| 201411009 | 51111411009 | ESCRITORIO | SELECT | 0 | NSRM-2014-177 | 792 | \$ 7,999.00 | 11/11/2014 | ACTIVO | OFICINA | |
| 201411018 | 51511411018 | DESKTOPHP AIO (COMPUTADORA) | 0 | HP | 3CR4360G8F | 792 | \$ 9,999.00 | 01/12/2014 | ACTIVO | OFICINA | |
| 201412023 | 51111412023 | SILLA PIEL | ESCOCIA | 0 | NSRM-2014-203 | 792 | \$ 2,799.00 | 05/12/2014 | ACTIVO | OFICINA | |
| 201412024 | 51111412024 | SILLA PIEL | ESCOCIA | 0 | NSRM-2014-204 | 792 | \$ 2,799.00 | 05/12/2014 | ACTIVO | OFICINA | |
| 201412026 | 51111412026 | SILLA PIEL | MADRID | 0 | NSRM-2014-206 | 792 | \$ 2,499.00 | 05/12/2014 | ACTIVO | OFICINA | |
| TOTAL DE BIENES | | | | | | | 16 | | | | |
| IMPORTE TOTAL | | | | | | | \$ | 83,304.99 | | | |

201363200

Al firmar el presente resguardo me obligo a:

1. Conservar en óptimas condiciones el mobiliario y equipo durante el tiempo que me sea asignado, así como vigilar su mantenimiento, de no ser así acepto la responsabilidad por el mal uso o deterioro que se le pueda dar al mismo.
2. Informar a la Dirección de Administración y Finanzas de cualquier cambio, baja, robo, extravió o desperfecto mediante los formatos establecidos.
3. Entregar el mobiliario y/o equipo en buen estado, a la persona asignada por el área respectiva, cuando por cualquier circunstancia deje de estar a mi cargo o en el momento que sea requerido por la Dirección de Administración y Finanzas, verificando que este resguardo me sea liberado.
4. Cumplir con lo establecido en la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Hidalgo art. 47 fracción III, así como las Normas Generales sobre Bienes Muebles Propiedad de la Universidad Tecnológica de Tulancingo.

RECIBE

ENTREGO

VO. BO.

DR. NOEL IVAN TOTO
ARELLANO

L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTÍZ

L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES
HERNÁNDEZ

PROFESOR INVESTIGADOR

JEFA DEL DEPTO. DE RECURSOS
MATERIALES

DIRECCIÓN DE ADMÓN. Y FINANZAS

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:

18/07/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

1. FOLIO: 652

DATOS GENERALES

Cuotas y Tarifas 2023

2. PROYECTO:

22IP

3. PARTIDA:

33401

4. REQUISICION NO. 237

5. SOLICITANTE:

L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ

6. ÁREA SOLICITANTE:

RECURSOS MATERIALES

7. PUESTO:

JEFA DEL DEPARTAMENTO

8. CONTRATO O PEDIDO No.

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

9. SOLICITUD DE

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS

(ANEXO F-16-0XX)

PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

\$12,799.44

10. IMPORTE SOLICITADO:

11. CON LETRA:

12. CONCEPTO:

(Doce mil setecientos noventa y nueve pesos 44/100 M.N.)

Servicio de ciclo de conferencias y talleres enfocados a la terapia física en ambitos clínicos. Como parte de las actividades por el "Día del Terapeuta Físico"

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

13. A NOMBRE DE

14. CHEQUE PARA EL DIA:

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

TRASFERENCIA

16. NOMBRE DE

HI Empresarial Consultoria y Servicios de Factor Humano S.A de C.V.

0022 9070 1287 3167 76 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

18. NOMBRE DEL BANCO:

BANAMEX

19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:

21/07/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*RECIBO

22 FIRMAS


SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

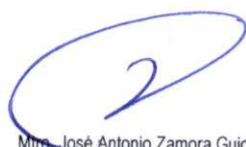
VO/BO.

AUTORIZA:


L.A.E. Maricela Santuario Ortiz


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

RFC emisor: HEC17080918A
 Nombre emisor: HI EMPRESARIAL CONSULTORIA Y SERVICIOS DE FACTOR HUMANO
 Folio: 45
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: D9BB062A-FD6D-4B00-A8ED-47B1B005749B
 No. de serie del CSD: 00001000000514169435
 Serie: F
 Código postal, fecha y hora de emisión: 42080 2023-07-14 08:57:25
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales
 Exportación: No aplica

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | | Objeto impuesto | |
|--|--------------------|----------|-----------------|--------------------|----------------|-----------|-----------|-------------|------------------------|----------|
| 86101705 | | 1.00 | E48 | Unidad de servicio | 11,034.00 | 11,034.00 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción: CIRCUITO DE TALLERES UTEC | | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| Número de pedimento | | | | | IVA | Traslado | 11,034.00 | Tasa | 16.00% | 1,765.44 |
| Número de cuenta predial | | | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 11,034.00
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 1,765.44
Total \$ 12,799.44

Sello digital del CFDI:

DRapozM6XGAXLeKEJ+nQxpDogPw/iUu4M+ixmS0s3rSVrayhXrNcblx+fXdwfg+/JK0H05AT0U4+QCKWHcGzhVAqxh760O1a+mpSqfD2E6XUlkVjFIfygkzpkkyeFnYVcdWlorY+Bhil5hCL3fzA5CYjMDijhQ9/RqSzZSMVV1c4WwQSAJvIT8jY3DN8HGvTNOHgFrNwulo7t8quoSgvlf/IM5qGMIHATW93gVNshh4410u9Q3Xql/t3zvdshQAjIQtIsSuq6xoiB0MKPyUAAyftgFFo+mSayjLUFd1SleMnyUW8uCVyNgwYx66khXjdTiDYoxiDoGnWrmjePQ==

Sello digital del SAT:

LRCJjTylweCZHDyhiw8uHEVm4WwNxiK6PiAQ34J8ESKav93lnO1cAzSa92aMkbKoXTYyYIQz++hRnb2mSuBzS5C5TBjIve9D+biQRUuoO4mnYGPjdgGOK/jqkMVJcXzLBKhmRBW1Tt+zEySNgCTHQ222iKe0Z2H+4d+ODkOT+mW7hu/VYrQhQt2ms9OEuJuitQyUanz4uml1gMkRRh041nUIMVgl7kd35wqONSph017NKUpXikO89ypD8o5Ij9D6OuqWCpQn1hesWtGPtm/UWDCpTSeOkweVlrU258R0Uz0HKWuhFDyAZu9HcTdPo4+JMf/6dxzbBgejgPUTYNHaug==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|D9BB062A-FD6D-4B00-A8ED-47B1B005749B|2023-07-14T08:57:59|SAT970701NN3|DRapozM6XGAXLeKEJ+nQxpDogPw/iUu4M+ixmS0s3rSVrayhXrNcblx+fXdwfg+/JK0H05AT0U4+QCKWHcGzhVAqxh760O1a+mpSqfD2E6XUlkVjFIfygkzpkkyeFnYVcdWlorY+Bhil5hCL3fzA5CYjMDijhQ9/RqSzZSMVV1c4WwQSAJvIT8jY3DN8HGvTNOHgFrNwulo7t8quoSgvlf/IM5qGMIHATW93gVNshh4410u9Q3Xql/t3zvdshQAjIQtIsSuq6xoiB0MKPyUAAyftgFFo+mSayjLUFd1SleMnyUW8uCVyNgwYx66khXjdTiDYoxiDoGnWrmjePQ==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-07-14 08:57:59
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



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

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mi doctor. 2023. Fe. H. 45

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 |
|--|---|----------------------------|---|
| HEC170809I8A | HI EMPRESARIAL CONSULTORIA Y SERVICIOS DE FACTOR HUMANO | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| D9BB062A-FD6D-4B00- A8ED-47B1B005749B | 2023-07-14T08:57:25 | 2023-07- 14T08:57:59 | SAT970701NN3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$12,799.44 | Ingreso | Vigente | Cancelable con aceptación |

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HEC17080918A
Registro Federal de Contribuyentes

HI EMPRESARIAL CONSULTORIA
Y SERVICIOS DE FACTOR
HUMANO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 17080356191
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**PACHUCA DE SOTO , HIDALGO A 29 DE JUNIO DE
2023**



HEC17080918A

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|--|
| RFC: | HEC17080918A |
| Denominación/Razón Social: | HI EMPRESARIAL CONSULTORIA Y SERVICIOS DE FACTOR HUMANO |
| Régimen Capital: | SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE |
| Nombre Comercial: | HI EMPRESARIAL CONSULTORIA Y SERVICIOS DE FACTOR HUMANO S.A. DE C.V. |
| Fecha inicio de operaciones: | 09 DE AGOSTO DE 2017 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 09 DE AGOSTO DE 2017 |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|---|
| Código Postal:42080 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: CAMPO DEPORTIVO | Número Exterior: 205 |
| Número Interior:C | Nombre de la Colonia: SANTA JULIA |
| Nombre de la Localidad: PACHUCA DE SOTO | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PACHUCA DE SOTO |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO | Entre Calle: LEONA VICARIO |
| Y Calle: PIPILA | |

Actividades Económicas:

Página [1] de [2]



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

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---|------------|--------------|-----------|
| 1 | Otros servicios profesionales, científicos y técnicos | 100 | 09/08/2017 | |

| Regímenes: | | | | |
|---|--|--|--------------|-----------|
| Régimen | | | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| Régimen General de Ley Personas Morales | | | 09/08/2017 | |

| Obligaciones: | | | |
|--|--|--------------|-----------|
| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| Pago definitivo mensual de IVA. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 09/08/2017 | |
| Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales. | Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio. | 09/08/2017 | |
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 09/08/2017 | |
| Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/04/2018 | |
| Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/04/2019 | |

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: ||2023/06/29|HEC170809I8A|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000031||
 Sello Digital: qd409JUYQkWjPzJIBDJAUBHNxEVe/N2L4JZwXXXji4y6CBUo1ge9HTFinCdp1eL6/HUakK5jL15p1jA9yyFy6HY1
 VdrzYCXGO11loMSCwCI5NYUcpFSO6ngoF79f8oGAIp5c/uWKzTDcow2sFMRkx+UwZcbHTHTDYUVob8Ge4I
 =



Suc. 827 C.F. BLVD F.ANGE,HGO
 Blvd. Felipe Angeles N.1400
 Santa Julia

El Banco Nacional de México

| CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL | |
|--|-----------|
| GAT Nominal antes de impuestos | No Aplica |
| GAT Real antes de impuestos | No Aplica |
| Interés Aplicable o Rendimientos | No Aplica |
| Comisiones efectivamente cobradas | \$490.00 |
| La GAT real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada | |

0003283

HI EMPRESARIALCONSULTORIAYSERVICIOSDEFACORHUMANOS
 CLL CAMPO DEPORTIVO 205 2 EDI E
 SANTA JULIA 2A SECCION CH
 42080 PACHUCA DE SOTO, HIDALGO C.R.42001

La fecha de corte es la indicada después de la leyenda "ESTADO DE CUENTA AL".
 Salvo que expresamente se determine otra moneda, todas las cifras contenidas en el estado de cuenta se encuentran denominadas en Pesos Moneda Nacional.

Su estado de cuenta contiene información de los siguientes productos y servicios:

RESUMEN GENERAL

| PRODUCTO/SERVICIO | CONTRATO | SALDO ANTERIOR | SALDO AL 30/JUN/2023 |
|-----------------------------------|--------------------|----------------|----------------------|
| Cuenta de Cheques Moneda Nacional | 9635552283 | [REDACTED] | [REDACTED] |
| CLABE Interbancaria | 002290701287316776 | | |

CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

RESUMEN DEL: 01/JUN/2023 AL 30/JUN/2023

CONTRATO 9635552283

Saldo Anterior

(+)

(-)

SALDO AL 30 DE JUNIO DE 2023

Saldo Promedio

Días Transcurridos

Cheques Girados

Cheques Exentos

30

0

0

RESUMEN POR MEDIOS DE ACCESO


Cheques 7012 8731677

RETIROS

DEPOSITOS

DETALLE DE OPERACIONES

| FECHA | CONCEPTO | RETIROS | DEPOSITOS | SALDO |
|------------|--|---------|-----------|------------|
| [REDACTED] | SALDO ANTERIOR | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | PAGO INTERBANCARIO A AZTECA AL | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | (DATO NO VERIFICADO POR ESTA INSTITUCION) CTA.BENEFICIARIO 005512382386295689 CLAVE RASTREO 085905037900315133 REF. 0000205 2QNA MAYO MISMO DIA CAJA 0062 AUT 00000000 | | | [REDACTED] |

| | | | |
|---|--|--|--------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| 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 | 1 de 1 |
| lunes, 26 de junio de 2023 | | E. Periodo al que se aplica: | |
| | | JUN-DIC 2023 | |

| | | | |
|---|---------------------------------|---|---|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: | 00000237 |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 05/07/2023 | 3. Lugar de entrega | 4. Prioridad: |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | Lic. Eder Dasay Enciso Antuñano | | Urgente <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | Lic. Jacqueline Aldrete Ocádiz | | Normal: <input type="checkbox"/> |
| 7. Proyecto: | 22 Extensión Ing. Prop. | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | Lic. Jacqueline Aldrete Ocádiz |

9. JUSTIFICACIÓN:

Pago por concepto de servicio de ciclo de conferencias y talleres como parte de las actividades por el "Día del Terapeuta Físico" a realizarse el día 05 de julio del presente en la Universidad Tecnológica de Tulancingo, dirigido a alumnos pertenecientes al programa educativo de Terapia física y un servicio de sublimado en cintas portagafetes.

| 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 | 114 | 33401 | 1 | SERVICIO | SERVICIO DE CICLO DE CONFERENCIAS Y TALLERES DE 9:00 A 17:00 HRS. | CICLO DE DIFERENTES CONFERENCIAS Y TALLERES ENFOCADOS A LA TERAPIA FISICA EN AMBITOS CLÍNICOS | \$ 12,800.00 | \$ 12,800.00 |
| 2 | 114 | 33401 | 1 | SERVICIO | SUBLIMADO | PAGO POR SERVICIO DE ESTAMPADO (SUBLIMADO) EN CINTILLOS PARA PORTAGAFETES (195 PZS) | \$ 37.23 | \$ 7,260.00 |

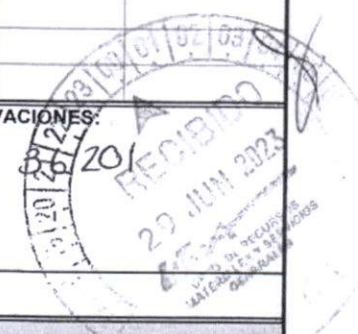
| | | | | | |
|---|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: | A: 33401 a 31/20/2023 | |
| \$ 20,060.00 | | 22 | Federal | | |
| | | | Fiscal | | |
| | | | IP | | |
| 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | Proyecto Especial | |


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.

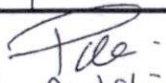
| | |
|--|---------------------------------|
| 26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: |
| Lic. José Humberto Anguiles Hernández | Mtro. José Antonio Zamora Guido |

| | | |
|--|---|--------|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) | Firma: | Fecha: |
| | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho(10-8) <input checked="" type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/> | |
| | EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho(10-8) <input checked="" type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <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



| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|----------------|--|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------------|---------------------|--|
| Encabezado General | | | A. Nombre del Formato | | | | | | | | | | | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | | LISTA DE ASISTENCIAS | | | | | | | | | | | |
| F-22-01-R1;210817 | | | B. Código/Revisión;Fecha: | | | | | | F-EC-09-R2;150323 | | | | | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | | | | | | | | | | | | | |
| D. Fecha de elaboración | | | 29-jun-23 | | | | | | E. Periodo al que aplica | | | C. 1 de 1 MAYO-AGOSTO 2023 | | |
| 1. NOMBRE DEL SERVICIO: Técnicas de Neurofacilitación más efectivas en pacientes con secuelas por enfermedad vascular cerebral. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. INSTRUCTOR(A): | | | | 4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO | | | | | | | | 5. Grupo | | |
| L.T.F. Poulet Castelán Riveros | | | | 05 | | | | | | | | 1 | | |
| 6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023 | | | | 7. NO. DE HORAS POR SESIÓN | | | | | | | | 8. TOTAL/HRS. | | |
| | | | | 6 | | | | | | | | 6 | | |
| 9. No. DE CONTROL | | 10. NOMBRE | | | 11. ASISTENCIA | | | | | | | | 12. % de asistencia | |
| EC23CU04-01 | | VITE DIAZ DENISE MONSERRAT | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-02 | | SOTO SAN JUAN HIZZARETT GUADALUPE | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-03 | | ORTIZ VÁZQUEZ LITZI RUBI | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-04 | | HERNANDEZ VARGAS ARANZAZU | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-05 | | MARTINEZ RESENDIZ TANIA MADDAY | | | | | | | | | | | TANIA H. | |
| EC23CU04-06 | | HERNANDEZ SOTO CITLALI BELEM | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-07 | | MARTINEZ MARTINEZ ANDREA | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-08 | | MERIDA GARCIA GUADALUPE | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-09 | | DOMINGUEZ ALARCÓN JOSÉ FRANCISCO | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-10 | | CANALES ANGELES MARIA SEVERINA | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-11 | | SUÁREZ CRUZ JESÚS ALEJANDRO | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-12 | | GUZMAN MENDOZA LUIS ANTONIO | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-13 | | MERCADO SANCHEZ ANA ABIGAIL | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-14 | | GALICIA PEREA ANNET MICHEL | | | | | | | | | | | Handing | |
| EC23CU04-15 | | GALVAN MIRANDA MARIANA PATRICIA | | | | | | | | | | | Handing | |


Poulet Castelán Riveros
 13. NOMBRE Y FIRMA
 INSTRUCTOR(A)


 14. NOMBRE Y FIRMA
 JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA

Encabezado General



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal

A. Nombre del Formato

LISTA DE ASISTENCIAS

F-22-01-R1;210817

B: Código/Revisión;Fecha:

F-EC-09-R2;150323

Datos para los Registros (Evidencia):

D. Fecha de elaboración

29-jun-23

E. Periodo al que aplica

C. 1 de 1

MAYO-AGOSTO 2023

1. NOMBRE DEL SERVICIO: Electroterapia portátil: Pros y Contras.

3. INSTRUCTOR(A):

L.T.F. Katia Mejía Islas.

4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO

5. Grupo

05

1

6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023

7. NO. DE HORAS POR SESIÓN

8. TOTAL/HRS.

6

6

9. No. DE CONTROL

10. NOMBRE

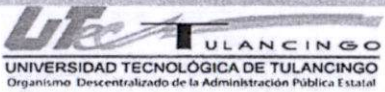
11. ASISTENCIA

12. % de asistencia

| 9. No. DE CONTROL | 10. NOMBRE | 11. ASISTENCIA | 12. % de asistencia |
|-------------------|---------------------------------------|----------------|---------------------|
| EC23CU04-01 | ORTUNO VARGAS YAZMIN LIZBETH | - | |
| EC23CU04-02 | RAMOS GUTIERREZ JUAN FRANCISCO | - | |
| EC23CU04-03 | MEJIA SANTOS OMAR ALEJANDRO | - | |
| EC23CU04-04 | VARGAS MARTINEZ MARIANA | - | |
| EC23CU04-05 | ROSALES LÓPEZ MAYTHE | - | |
| EC23CU04-06 | AGUILAR PELCASTRE CHRISTIAN ALEXANDER | - | |
| EC23CU04-07 | TEMPLOS CUAUTENCO BRYANDA CECILIA | - | |
| EC23CU04-08 | LICONA ORTIZ CYNTYA MICHEL | X | |
| EC23CU04-09 | HERNÁNDEZ DUARTE JAIR | - | |
| EC23CU04-10 | MONTIEL LEYVA DANIELA | - | |
| EC23CU04-11 | JERONIMO ZUNIGA CRISTOPHER JAIR | - | |
| EC23CU04-12 | ISLAS TREJO AMÉRICA CITLALI | - | |
| EC23CU04-13 | GRANILLO MELO KARLA BEATRIZ | - | |
| EC23CU04-14 | RODRÍGUEZ VALENCIA BRANDON JAIR | - | |
| EC23CU04-15 | REYES PEREZ MIRLA DANIELA | - | |
| EC23CU04-16 | RAMÍREZ ORTÍZ AKETZALLI | - | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Katia Mejía Islas
 13. NOMBRE Y FIRMA
 INSTRUCTOR(A)

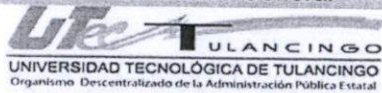
14. NOMBRE Y FIRMA
 JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA

| | | | |
|---|-----------|-----------------------------|-------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato | |
|  | | LISTA DE ASISTENCIAS | |
| F-22-01-R1;210817 | | B: Código/Revisión;Fecha: | F-EC-09-R2;150323 |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | | C. 1 de 1 |
| D. Fecha de elaboración | 29-jun-23 | E. Periodo al que aplica | MAYO-AGOSTO 2023 |
| 1. NOMBRE DEL SERVICIO: Manipulación vertebral. | | | |

| 3. INSTRUCTOR(A): | | 4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO | | | | | | | | | | 5. Grupo | |
|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--------------------|
| L.T.F Carlos Francisco García Baños. | | 05 | | | | | | | | | | 1 | |
| 6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023 | | 7. NO. DE HORAS POR SESIÓN | | | | | | | | | | 8.TOTAL/HRS. | |
| | | 6 | | | | | | | | | | 6 | |
| 9. No. DE CONTROL | 10. NOMBRE | 11. ASISTENCIA | | | | | | | | | | 12. % de asistencia | |
| EC23CU04-01 | VELASCO BACA MARIBEL | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-02 | ALMEIDA GALICIA LIZETH GUADALUPE | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-03 | SOLIS ISLAS KAREN AIBETH | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-04 | ORTEGA GONZALEZ CINTHYA ARLETHE | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-05 | GARCIA ISLAS LILIANA | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-06 | SANDOVAL TELLEZ MARIANA | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-07 | ISLAS ROMERO YESSENIA | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-08 | CAZARES HIDALGO FRIDA | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-09 | YANEZ BARRON LEILANI | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-10 | TAPIA GARRIDO VALENTIN | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-11 | MALDONADO ORTEGA KARLA | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-12 | HERNÁNDEZ GARCÍA MADELINE | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-13 | SAMANO ESPINOSA ERIKA | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-14 | LEYVA RAMIREZ DENISSE | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-15 | ORTIZ SOTO MARIA DEL CARMEN | | ✓ | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-16 | JARILLO JARILLO CITLALI | | x | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

[Signature]
 13. NOMBRE Y FIRMA
 INSTRUCTOR(A)

[Signature]
 14. NOMBRE Y FIRMA
 JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA



F-22-01-R1;210817

A. Nombre del Formato

LISTA DE ASISTENCIAS

B: Código/Revisión; Fecha:

F-EC-09-R2;150323

Datos para los Registros (Evidencia):

D. Fecha de elaboración

29-jun-23

E. Periodo al que aplica

C. 1 de 1
MAYO-AGOSTO 2023

1. NOMBRE DEL SERVICIO: Presentación de caso clínico de EVC severo y taller de estiramientos para miembros superiores.

3. INSTRUCTOR(A):

L.T.F. Ana Gabriela Escobedo Álvarez

4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO

05

5. Grupo

1

6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023

7. NO. DE HORAS POR SESIÓN

6

8. TOTAL/HRS.

6

9. No. DE CONTROL

10. NOMBRE

11. ASISTENCIA

12. % de asistencia

Table with columns for control number, name, attendance status (marked with 'x' or 'o'), and handwritten signatures.

L.T.F. Ana Gabriela Escobedo Álvarez

13. NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR(A)

14. NOMBRE Y FIRMA JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA

Encabezado General A. Nombre del Formato



LISTA DE ASISTENCIAS

F-22-01-R1;210817

B: Código/Revisión; Fecha:

F-EC-09-R2;150323

Datos para los Registros (Evidencia):

C. 1 de 1

D. Fecha de elaboración

29-jun-23

E. Periodo al que aplica

MAYO-AGOSTO 2023

1. NOMBRE DEL SERVICIO: Fisioterapia Invasiva en el Síndrome Patelofemoral.

3. INSTRUCTOR(A): L.T.F. Oscar López Zea. **4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO** **5. Grupo**
 05 1

6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023 **7. NO. DE HORAS POR SESIÓN** **8. TOTAL/HRS.**
 6 6

| 9. No. DE CONTROL | 10. NOMBRE | 11. ASISTENCIA | | | | | | | | | | 12. % de asistencia |
|-------------------|------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|
|-------------------|------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| EC23CU04-01 | HERNÁNDEZ BENITO TANIA LUCIA | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-02 | GARCÍA MÉRIDA YARELY MARLENE | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-03 | CORONA AVENDAÑO ANNEL MICHEL | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-04 | CERON SANTILLAN FERNANDO | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-05 | MALDONADO TERRAZAS OSMAR | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-06 | HERNANDEZ ISLAS DULCE ESMERALDA | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-07 | LIBORIO GARCIA DANNA ELIZABETH | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-08 | AGUILAR HERNANDEZ EDITH GABRIELA | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-09 | HERNANDEZ BAUTISTA YOSELIN | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-10 | SAN JUAN PEREA DULCE AZENETH | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-11 | SANCHEZ TEMPLOS EMMANUEL | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-12 | DOMINGUEZ AGUILAR DIANA | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-13 | JIMENEZ GARCIA IXCHEL AMARANTA | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-14 | DURAN ORDÓÑEZ NAIDELIN | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-15 | SUAREZ HERNANDEZ OSCAR OLIVER | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| EC23CU04-16 | MARTÍNEZ MARTÍNEZ ALONDRA EVELIN | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

13. NOMBRE Y FIRMA
 INSTRUCTOR(A)

14. NOMBRE Y FIRMA
 JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA



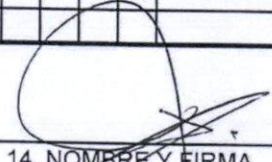
| | | | |
|--|--|----------------------------|-------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato | |
| F-22-01-R1;210817 | | LISTA DE ASISTENCIAS | |
| D. Fecha de elaboración | | B. Código/Revisión; Fecha: | F-EC-09-R2;150323 |
| 29-jun-23 | | C. 1 de 1 | |
| E. Periodo al que aplica | | MAYO-AGOSTO 2023 | |
| 1. NOMBRE DEL SERVICIO: Intervención del fisioterapeuta en traumatología dentro del campo deportivo. | | | |


| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|----------|
| 3. INSTRUCTOR(A): | 4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO | 5. Grupo |
| L.T.F. Airam Aseret Lechuga García. | 05 | 1 |

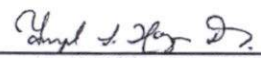
| | | |
|------------------------------------|----------------------------|---------------|
| 6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023 | 7. NO. DE HORAS POR SESIÓN | 8. TOTAL/HRS. |
| | 6 | 6 |


| 9. No. DE CONTROL | 10. NOMBRE | 11. ASISTENCIA | 12. % de asistencia |
|-------------------|-------------------------------------|----------------|---------------------|
| EC23CU04-01 | RÍOS TAPIA SHARON ARELI | | |
| EC23CU04-02 | GAYOSSO MARTÍNEZ GUADALUPE DE JESÚS | . | |
| EC23CU04-03 | APARICIO MARQUEZ FRANCISCO ABRAHAM | . | |
| EC23CU04-04 | GÓMEZ GONZÁLEZ LANDY ITZEL | . | |
| EC23CU04-05 | MARTINEZ LEON MANUEL ALEJANDRO | . | |
| EC23CU04-06 | CRUZ ISLAS ANDREA LINETTE | . | |
| EC23CU04-07 | VILLEGAS HERNÁNDEZ BARBARA ANAHI | . | |
| EC23CU04-08 | TELLEZ VIGUERAS JOHANA MARGARITA | . | |
| EC23CU04-09 | MARTINEZ MUÑOZ ARACELI | . | |
| EC23CU04-10 | LARIOS ROMERO TERESA | . | |
| EC23CU04-11 | TÉLLEZ SANTOS SOLEDAD | . | |
| EC23CU04-12 | TERRAZAS ROMERO ANNA KAREN | . | |
| EC23CU04-13 | ESCALANTE GARCIA AXEL ALEJANDRO | . | |
| EC23CU04-14 | PERALTA GUZMÁN ARIADNA ITZEL | . | |
| EC23CU04-15 | SANTOS GUZMAN SHERLYN ODEMARIS | . | |
| EC23CU04-16 | REYNOSO MARIELA | . | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Airam Aseret Lechuga García
13. NOMBRE Y FIRMA
INSTRUCTOR(A)


14. NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|--|--------------------------|--|-------------------|-------------------------------|----------------------|--|----------------------------|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato | | | | | | | | | | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | LISTA DE ASISTENCIAS | | | | | | | | | | |
| F-22-01-R1;210817 | | B. Código/Revisión; Fecha: | | | | | F-EC-09-R2;150323 | | | | | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | | | | | | | | | | | |
| D. Fecha de elaboración | | 29-jun-23 | | | E. Periodo al que aplica | | | C. 1 de 1 MAYO-AGOSTO 2023 | | | | |
| 1. NOMBRE DEL SERVICIO: Valoración de la motricidad y cognición desde la observación en actividades específicas. | | | | | | | | | | | | |
| 3. INSTRUCTOR(A): | | | | 4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO | | | | | 5. Grupo | | | |
| Mtra. Ingrid Liliana Hoyos Díaz | | | | 05 | | | | | 1 | | | |
| 6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023 | | | | 7. NO. DE HORAS POR SESIÓN | | | | | 8. TOTAL/HRS. | | | |
| | | | | 6 | | | | | 6 | | | |
| 9. No. DE CONTROL | | 10. NOMBRE | | 11. ASISTENCIA | | | | | | | 12. % de asistencia | |
| EC23CU04-01 | | VELASCO TOLENTINO JULIETA | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-02 | | CASTRO JACOME ESTEFANY | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-03 | | MENDOZA GARCIA CITLALLI ANAHI | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-04 | | YANEZ HERNANDEZ VALERIA | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-05 | | HURTADO ZAMORA KARLA PAOLA | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-06 | | MÉNDEZ OSTO ALEJANDRA | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-07 | | RAMIREZ SOLARES MIGUEL | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-08 | | PEÑALOZA REYES DIOCELINA | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-09 | | JUAREZ CRUZ ADOLFO | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-10 | | ARTEAGA LIRA IRAN ATZIRI | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-11 | | ALFARO ANIMAS ARAM MANUEL | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-12 | | DEL RAZO DELGADILLO MARCOS ALBERTO | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-13 | | PADILLA VILLEGAS MONTSERRAT ITZEL | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-14 | | ORTEGA MALDONADO ALONDRA | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-15 | | ORTIZ ROLDAN DANAE MONSERRATH | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-16 | | MENESES ISLAS SANDRA MICHELLE | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-17 | | CAZARES SANTOS DIANEY MARELY | | | | | | | | | | |

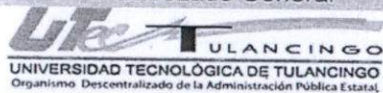

 13. NOMBRE Y FIRMA
 INSTRUCTOR(A)
 Ingrid Liliana Hoyos Diaz


 14. NOMBRE Y FIRMA
 JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|--|--------------------------|---|-------------------|-------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato | | | | | | | | | | |
|  ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | LISTA DE ASISTENCIAS | | | | | | | | | | |
| F-22-01-R1;210817 | | B: Código/Revisión;Fecha: | | | | | F-EC-09-R2;150323 | | | | | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | | | | | | | | | | | |
| D. Fecha de elaboración | | 29-jun-23 | | | E. Periodo al que aplica | | | C. 1 de 1 MAYO-AGOSTO 2023 | | | | |
| 1. NOMBRE DEL SERVICIO: Metodología Doman. | | | | | | | | | | | | |
| 3. INSTRUCTOR(A): | | | | 4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO | | | | 5. Grupo | | | | |
| Patricia Obregón Montes. | | | | 05 | | | | 1 | | | | |
| 6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023 | | | | 7. NO. DE HORAS POR SESIÓN | | | | 8. TOTAL/HRS. | | | | |
| | | | | 6 | | | | 6 | | | | |
| 9. No. DE CONTROL | | 10. NOMBRE | | 11. ASISTENCIA | | | | | | 12. % de asistencia | | |
| EC23CU04-01 | JIMÉNEZ CRUZ MILCA MADAI | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-02 | ANZALDO SANCHEZ JAIR EMMANUEL | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-03 | GARCIA RAMIREZ HANNIA | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-04 | VARGAS ESQUIVEL YULIANA MICHELLE | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-05 | ISLAS YANEZ LIZBETH | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-06 | LOZANO ATANACIO HEIDI ARLETH | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-07 | SANTOS MONROY SANDRA | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-08 | ROMERO AGUILAR BLANCA MICHELL | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-09 | DAMIAN TABOADA DAYALI | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-10 | ATANACIO OLVERA AISLINN | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-11 | ESPINOZA CHAVEZ BRENDA | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-12 | GARCIA PEREZ ANA LILIA | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-13 | TELLEZ RAMIREZ JOSELINNE | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-14 | PEREZ GARCIA JOSE EDUARDO | | | | | X | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-15 | ORTEGA JUAREZ KARINA MONSERRATH | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-16 | CADENA CASTRO IRVING ALEXIS | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-17 | VAZQUEZ ROSALES CRISTIAN MICHELLE | | | | | X | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| EC23CU04-18 | CORTES AGUILAR REINA | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |

Patricia Obregón Montes
 13. NOMBRE Y FIRMA
 INSTRUCTOR(A)

[Signature]
 14. NOMBRE Y FIRMA
 JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA



F-22-01-R1;210817

A. Nombre del Formato

LISTA DE ASISTENCIAS

B. Código/Revisión;Fecha:

F-EC-09-R2;150323

Datos para los Registros (Evidencia):

D. Fecha de elaboración

29-jun-23

E. Periodo al que aplica


C. 1 de 1
MAYO-AGOSTO 2023

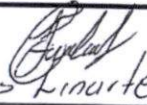
1. NOMBRE DEL SERVICIO: Análisis de la Marcha Humana empleando tecnologías digitales emergentes.


| 3. INSTRUCTOR(A): | | 4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO | | | | | | | | | | | | 5. Grupo | | |
|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|---|
| Dr. Juan Carlos González Islas | | 05 | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023 | | 7. NO. DE HORAS POR SESIÓN | | | | | | | | | | | | 8. TOTAL/HRS. | | |
| | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 9. No. DE CONTROL | 10. NOMBRE | 11. ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | 12. % de asistencia | | |
| EC23CU04-01 | LÓPEZ SOLIS MARIANA | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-02 | DOMINGUEZ CERVANTES JOSELIN | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-03 | CORONA CORONA NOEMI | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-04 | ITURBIDE JAEN PAOLA | X | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-05 | ROMERO GARRIDO BRANDON ABRAHAM | | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-06 | JUSTO ALARCON ABIGAIL | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-07 | TREJO ISLAS AURELIA | | | X | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-08 | VARGAS CASTILLO AZUCENA AYLETH | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-09 | ALARCON MANTECON DEBORAH ITZEL | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-10 | ISLAS HERNANDEZ MARIELA | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-11 | GOMEZ HERNANDEZ NAIDA SHADAY | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-12 | VALLADARES MARQUEZ LUZ CLARITA | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-13 | PINEDA IBARRA NANCY | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-14 | MERA JIMENEZ JOAN JARED | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-15 | ARANDA LEAL VÍCTOR ELÍAS | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-16 | FLOR SOTO JOSE LUIS | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-17 | RAMIREZ JARDINEZ ANA PAOLA | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-18 | HERNANDEZ PADILLA JUAN EMANUEL | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-19 | RAMIREZ DELGADILLO ANA LAURA | X | | | | | | | | | | | | | | |

Juan Carlos González Islas
13. NOMBRE Y FIRMA
INSTRUCTOR(A)

[Signature]
14. NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------|--|-----------------------|--|--|--|--------------------------|--|-------------------------------|----------------------------|--|
| Encabezado General | | | A. Nombre del Formato | | | | | | | | | |
|  ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | | LISTA DE ASISTENCIAS | | | | | | | | | |
| F-22-01-R1;210817 | | | B: Código/Revisión; Fecha: | | | | | F-EC-09-R2;150323 | | | | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | | | | | | | | | | | |
| D. Fecha de elaboración | | | 29-jun-23 | | | | | E. Periodo al que aplica | | C. 1 de 1 MAYO-AGOSTO 2023 | | |
| 1. NOMBRE DEL SERVICIO: Terapia Manual Ortopédica en Columna Vertebral. | | | | | | | | | | | | |
| 3. INSTRUCTOR(A): | | | 4. FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL SERVICIO | | | | | | | 5. Grupo | | |
| L.T.F. Juan Carlos Linarte Martínez. | | | 05 | | | | | | | 1 | | |
| 6. PERIODO DE SERVICIO: 05/07/2023 | | | 7. NO. DE HORAS POR SESIÓN | | | | | | | 8. TOTAL/HRS. | | |
| | | | 6 | | | | | | | 6 | | |
| 9. No. DE CONTROL | | 10. NOMBRE | | 11. ASISTENCIA | | | | | | | 12. % de asistencia | |
| EC23CU04-01 | GOMEZ TENORIO ITZEL NEVAI | | | | | | | | | Linares | | |
| EC23CU04-02 | VÁZQUEZ PÉREZ JOSUÉ | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-03 | GALINDO RIVERA DANIELA MARIBEL | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-04 | MORALES MENDOZA ANDER CRISTÓBAL | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-05 | GALINDO VARGAS ARIANA | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-06 | SAENZ CRUZ MARCO OCTAVIO | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-07 | RODRIGUEZ ARREOLA BRENDA ISABEL | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-08 | HERNANDEZ MARTÍNEZ NADIA | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-09 | ZAMORA TELLEZ ARICELA | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-10 | BELTRAN ESPINO MARIAN | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-11 | LUQUENO CASTRO KAREN LIZETH | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-12 | CASTILLO HERNANDEZ EDWIN ALAN | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-13 | HERNANDEZ HERNANDEZ MONTSERRAT | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-14 | RAMIREZ RAMIREZ ANA GUADALUPE | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-15 | CERON CASTELAN MARIO ANGEL | | | | | | | | | | | |
| EC23CU04-16 | TORRES MUÑOZ SABINA AIDE | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |


 Juan Carlos Linarte Mtz.
 13. NOMBRE Y FIRMA
 INSTRUCTOR(A)


 14. NOMBRE Y FIRMA
 JEFE DE EDUCACIÓN CONTINUA

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: M.D.F. Eusebio Silva Rivera.
FisioEduMx

Por impartir la conferencia “**La Fisioterapia como camaleón**”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOw+heCa5NLQRbjJdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQf0hr901QQyCmQqnS3w
FMcfzm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5Ih/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz
2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOpljH4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dlQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: LTF. Cinthia Itzel Ordaz Rodríguez.
Responsable del área de terapia física. Hospital CEMA.

Por impartir el taller “**Ondas de Choque en Tendinopatías**”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOW+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQf0hr901QQyCmQqnS3w
FMcfzm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5Ihl/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz
2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOpljH4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

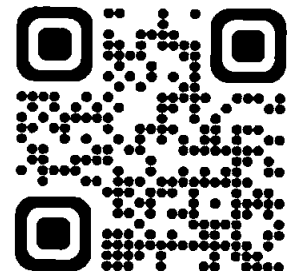
A: L.T.F. Poulet Castelán Riveros.
Clínica Médica Santa María, Tulancingo.

Por impartir el taller “Técnicas de Neurofacilitación más efectivas en pacientes con secuelas por enfermedad vascular cerebral”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOW+heCa5NLQRbjJdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQfOhr9O1QQyCmQqnS3wFMcfzsm4vvzj9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5Ihl/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOplJh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGIjUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dlQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: L.T.F. Ana Gabriela Escobedo Álvarez.
U.B.R. Metepec, Hidalgo.

Por impartir el taller “**Presentación de caso clínico de EVC severo y taller de estiramientos para miembros superiores**”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOw+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQfOhr901QQyCmQqnS3w
FMcfzm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5IhI/Ip6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz
2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkVroQHcbfeNimHOpljIh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dlQ==



La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

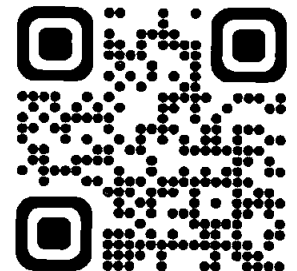
A: L.F.T. Oscar López Zea.
Active Point Centro de Rehabilitación y Terapia Física

Por impartir el taller “Fisioterapia Invasiva en el Síndrome Patelofemoral”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOw+heCa5NLQRbJdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQf0hr901QQyCmQqnS3wFMcfzm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3lvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5Ih/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOPijlh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGIJUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dlQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: Mtra. Ingrid Liliana Hoyos Díaz.
Directora U.B.R. Tulancingo.

Por impartir el taller “**Valoración de la motricidad y cognición desde la observación en actividades específicas**”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOw+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQf0hr901QQyCmQqnS3wFMcfzsm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5Ih/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOpljH4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dlQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: Patricia Obregón Montes.

Centro de Atención a Niños con Lesión Cerebral Valeria A.C.

Por impartir el taller “**Metodología Doman**”,
dirigida a estudiantes de esta Casa de
Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones

Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOw+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQf0hr901QqyCmQqnS3w
FMcfzsm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6JJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5IhI/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz
2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOpijIh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: L.T.F Carlos Francisco García Baños.
Clínica 460 salud y bienestar.

Por impartir el taller **“Manipulación vertebral”**, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOW+heCa5NLQRbjJdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQfOhr901QQyCmQqnS3wFMcfzsm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6JJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e40AeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5IhI/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkvVroQHcbfeNimHOpljIh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: L.T.F. Airam Aseret Lechuga García.
Clínica 460 salud y bienestar.

Por impartir el taller “Intervención del
Fisioterapeuta en traumatología dentro del
campo deportivo”, dirigida a estudiantes de
esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOW+heCa5NLQRbjJdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQf0hr901QQyCmQqnS3w
FMcfzm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5IhI/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz
2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOpljH4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==



La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

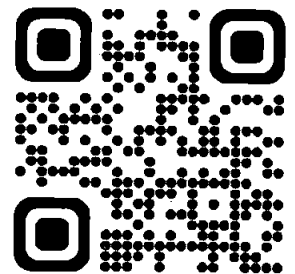
A: L.T.F. Katia Mejía Islas.
U.B.R. Tulancingo.

Por impartir el taller “**Electroterapia portátil. Pros y Contrás**”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOW+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQfOhr901QQyCmQqnS3wFMcfzsm4vzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e40AeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5Ihl/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOpljH4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGIJUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: L.T.F. Juan Carlos Linarte Martínez.

Por impartir el taller **“Terapia Manual Ortopédica en Columna Vertebral”**, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones

Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOW+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQf0hr901QQyCmQqnS3w
FMcfzsm4vzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5IhI/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz
2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkvVroQHcbfeNimHOpljIh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: Dr. Juan Carlos González Islas

Por impartir el taller “Análisis de la marcha humano empleando tecnologías digitales emergentes”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones

Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOw+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQfOhr9O1QQyCmQqnS3w
FMcfzm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5IhI/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz
2bctiyi76lw9HWPxALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOpljIh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: L.T.F. Lyn Alejandra Sánchez Oropeza.
Instituto de Ciencias de la Rehabilitación Integral A.C.

Por la presentación editorial del libro “La entrevista fisioterapéutica”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOw+heCa5NLQRbjJdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQfOhr901QQyCmQqnS3wFMcfzsm4vzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3lvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5IhI/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOPljIh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGIjUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: Lic. Cohutec Vargas Genis.
Instituto de Ciencias de la Rehabilitación Integral A.C.

Por la presentación editorial del libro “La entrevista fisioterapéutica”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTow+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWY8mzKr6rQfOhr901QQyCmQqnS3w
FMcfzm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5IhI/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz
2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOpljIh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: L.T.F. y R. Rodrigo Coronado Aguirre.
Instituto de Ciencias de la Rehabilitación Integral A.C.

Por la presentación editorial del libro “**La entrevista fisioterapéutica**”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOw+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQf0hr901QQyCmQqnS3wFMcfzsm4vzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5Ihl/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOPijlh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGijUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dlQ==



La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

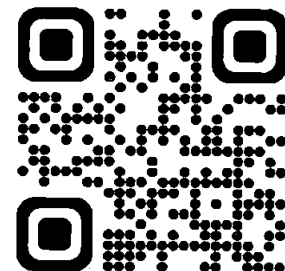
A: L.T.F. Yanet Hernández González
Autora

Por la presentación editorial del libro “La entrevista fisioterapéutica”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOW+heCa5NLQRbjJdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQfOhr901QQyCmQqnS3wFMcfzm4vzJ9KwnkrtYwD7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHP5SqP5IhI/Ip6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOpljIh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGIjUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dlQ==

La Universidad Tecnológica de Tulancingo

Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: Lic. Alejandra Luna Torres
Directora Centro Nacional en Neurorehabilitación BNB

Por la presentación editorial del libro “**La entrevista fisioterapéutica**”, dirigida a estudiantes de esta Casa de Estudios.

Atentamente

“Renovación y Desarrollo”

Mtra. María Elena Hernández Briones
Secretaria Académica



Tulancingo, Hidalgo a 03 de julio de 2023

Sello digital:

GRpXV7hkP+i8sXNg4kzO1dTAB7irEFVd0UrTOw+heCa5NLQRbjdCL1Rcgcus8fa3WQU8GPisG5RTNOVS0sFtcc/RFWy8mzKr6rQf0hr901QQyCmQqnS3wFMcfzsm4vvzJ9KwnkrtYWd7pWWCC6BJJ5w6WDIf/uffDV6abZs60MOOdL3IvyZ6e4OAeL4Hvt/w0BgRqHPSSqP5IhI/lp6YZsha5DLd+3HfeErrFOvbqL0xQz2bctiyi76lw9HWPxCALzbdSGdUrHpEkbVroQHcbfeNimHOPijlh4dBZ8cXAdcsO4CMsPi9IHwqIYDGIjUFvWdq9E hqxTBps7tRh+dIQ==



Fecha y hora de consulta

21/07/2023 9:36:45 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: HI

Importe de la operación: 12,799.44 MXP

Cuenta de retiro: 0119801502

Cuenta de depósito: 002290701287316776

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: HI EMPRESARIAL CONSULTORIA Y SERVICIOS D

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 21/07/2023

Fecha de aplicación: 21/07/2023

Concepto de pago: CICLO CONFERENCIA Y TALLERES

Referencia numérica: 210723

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 09:36:42

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000494803

Clave de rastreo: 002601002307210000494803

Folio de firma: 0042847071

Folio único: I401202307210936420042847077

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | — % | 21/07/2023 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 21/07/2023 |