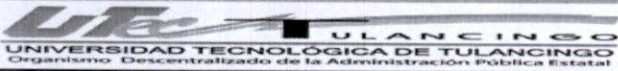


Encabezado General		A. Nombre del Formato:																															
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																															
F-22-01-R1;210817		B: Código/Revisión;Fecha:	F-16-36-R3;140823																														
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1																														
D. Fecha de elaboración:	14-02-24	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:		Ejercicio del Recurso 2024																															
4. Verificación de documentos																																	
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto</p> <p>B.- Factura Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N/A</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	✓		/		✓		✓		N/A		✓						<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> </table>		CONTABILIDAD	REVISIÓN	/	/	/	/	-	-	-
	RECURSOS MATERIALES																																
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																															
	✓																																
	/																																
	✓																																
	✓																																
	N/A																																
	✓																																
CONTABILIDAD																																	
REVISIÓN																																	
/																																	
/																																	
/																																	
/																																	
-																																	
-																																	
-																																	
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																	
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato																															
6. Fecha de entrega a Presupuesto:		15 - Febrero - 2024																															
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		Ana María Gil Hernández																															
8. Importe a pagar:		\$ 1,383.91																															
9. Importe de retención:		15.09																															
10. Observaciones:		Req. 5 Gasto \$ 1,398.99																															



11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra			
Poliza			
Compra			
Poliza			
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago			
Poliza			
Proveedor			
Poliza			
Fecha	16 - Febrero - 2024		

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:	14/02/2024	E. Periodo al que aplica:	2024

128
Ejercicio del Recurso 2024

DATOS GENERALES

2. PROYECTO:	21,37,53	3. PARTIDA:	22104	4. REQUISICION NO.	
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			


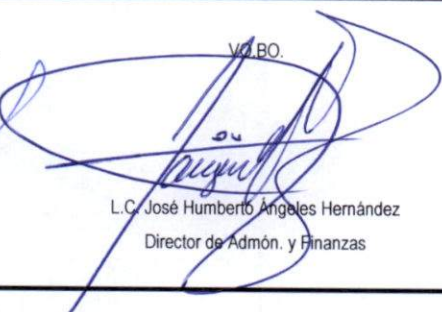

9. SOLICITUD DE

VIAICOS	<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 checked="" type="checkbox"/>	21 \$ 618,-
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>			37 \$ 450
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>			BECAS	<input type="checkbox"/>			62 \$ 330.99
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$1,383.91							
11. CON LETRA:	(Mil trescientos ochenta y tres pesos 91/100 M.N.)							
12. CONCEPTO:	Insumos para el evento Foros temáticos para la construcción de la Ley de los derechos de personas jóvenes en el estado de Hidalgo, dicho evento se llevó a cabo el 30 de enero.							

OBSERVACIONES

CHEQUE	FORMA DE PAGO	
13. A NOMBRE DE	PROCESADO	
14. CHEQUE PARA EL DIA:		
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
16. NOMBRE DE	Ana María Gil Hernández	
18. NOMBRE DEL BANCO:	0213 1206 5554 8583 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	HSBC	
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

22 FIRMAS

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	V.O. 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 Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6
 Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: CF09A588-7101-4EB8-8D7C-7B454C5A70CC
 No. de serie del CSD: 00001000000515479305
 Código postal, fecha y hora de emisión: 43740 2024-02-13 19:21:04
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
93131608		1.00	E48	SERVICIO	1,206.03	1,206.03		Si objeto de impuesto.		
Descripción	INSUMOS PARA PARTICIPANTES DEL EVENTO FOROS TEMATICOS PARA LA CONSTRUCCION DE LA LEY DE LOS DERECHOS DE PERSONAS JOVENES DEL ESTADO DE HIDALGO.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,206.03	Tasa	16.00%	192.96
					ISR	Retención	1,206.03	Tasa	1.25%	15.08
Número de pedimento		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 \$ 1,206.03
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 192.96
Impuestos retenidos ISR \$ 15.08
Total \$ 1,383.91

Sello digital del CFDI:

YpelAuZfF11rtAzg6flfK2lzcNe/b2hitlDolaairL7wLH1JC13zhHJrEGStJr9+28Sqrklw58gz0+TYLnuqJWwxggHyPCXsFIOH1fwmccU4K/YEHTf/bq5l8vOEMVS6M4E3ic/iQIK402mhqv4ZoUQcBKnL7xA1uh2JcBLJSxGbQXKQbYtZSc5N4oyuPm/Pb+Bm2W88b+8pnMevY1I7OebWxajHcj8+jNDA8w5WnG9xDig/Py1fprwacPX7RgLFwPvaAwrpQWgsdFQbbeAicHggW7bKFSLOQUw mKJER/8cbnST3Lwg55SlyhyvFBqzkDIZP2JENpYYyTsHh1JA==

Sello digital del SAT:

pVYeS4UfAc2o/xOfBOarbZve6AhpXGz2P3jdhlMOZq19pCee/y8VC3FL0MeB13kxwrCbEzp4jwB23ZcpaaY2pepdal01JT913rXhQvRQkDMs/RTgFyytN/vSsB0XDjYTe/0xdT4i0CRRNUYJbJiO7bHOQVVUUGcMpk8AddneGrP3HM8fxQBhcerKJiG66fmWdMmHJAYJGH7uSSLFeBNlkp4vdejBo+AoHhOJqSsNehUNTW04wnWEojq4wpo6Qmb5HKrJJJmFKHaPpuXmAC8nAZ4oBxDw6LgdXHWYCu0Ogux818b/UjWQIPqmrX9E/fiUFIIB3xgNe9S+Ycy+IeQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|CF09A588-7101-4EB8-8D7C-7B454C5A70CC|2024-02-13T19:21:16|SAT970701NN3|YpelAuZfF11rtAzg6flfK2lzcNe/b2hitlDolaairL7wLH1JC13zhHJrEGStJr9+28Sqrklw58gz0+TYLnuqJWwxggHyPCXsFIOH1fwmccU4K/YEHTf/bq5l8vOEMVS6M4E3ic/iQIK402mhqv4ZoUQcBKnL7xA1uh2JcBLJSxGbQXKQbYtZSc5N4oyuPm/Pb+Bm2W88b+8pnMevY1I7OebWxajHcj8+jNDA8w5WnG9xDig/Py1fprwacPX7RgLFwPvaAwrpQWgsdFQbbeAicHggW7bKFSLOQUw mKJER/8cbnST3Lwg55SlyhyvFBqzkDIZP2JENpYYyTsHh1JA=||00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-02-13 19:21:16
 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

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 DIRECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdatos: 2024-FE-Ana Gil. OCC

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.

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
GIHA830413HF6	ANA MARIA GIL HERNANDEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
CF09A588-7101-4EB8-8D7C-7B454C5A70CC	2024-02-13T19:21:04	2024-02-13T19:21:16	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,383.91	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GIHA830413HF6
Registro Federal de Contribuyentes

ANA MARIA GIL HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15110547850
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUTEPEC DE HINOJOSA , HIDALGO A 22 DE MARZO DE 2023



GIHA830413HF6

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GIHA830413HF6
CURP:	GIHA830413MHGLRN05
Nombre (s):	ANA MARIA
Primer Apellido:	GIL
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	25 DE OCTUBRE DE 2013
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JUNIO DE 2022
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:43740	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: HIDALGO	Número Exterior: 303
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: CUAUTEPEC DE HINOJOSA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUTEPEC DE HINOJOSA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: MORELOS



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: SIN CALLE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de comedor para empresas e instituciones	100	01/06/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	01/06/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	01/06/2022	
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	01/06/2022	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2023/03/22|GIHA830413HF6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

pIPxqHijaZOJ++Pacgy3Q90m6VcYdEc/mPU70OiRmg0+2IPvcwQMyI6fPM0oZgDo14eepGCUqdf/x4NfC7CDkC
QkHriNxF6TOOM0j4QpKlaUP/CsQDGqz1yyKuxjztuQt/3IKnnBjzSUgzMcDELHa/OT+nQjQxKtdCYVFT3pM=



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

CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC
Estado de Cuenta



ANA MARIA GIL HERNANDEZ

CR 00504
C25.01-01145-17-FT

C HIDALGO 303
COL CENTRO
43740 CUAUTEPEC DE HINOJOSA HIDALGO

-01
1089565
33953

NÚMERO DE CUENTA
6555485833
NÚMERO DE CLIENTE
69642464
RFC
XAXX010101000
CURP
GIHA830413MHGLRN05

CLABE INTERBANCARIA
021312065554858339

RESUMEN DE CUENTAS

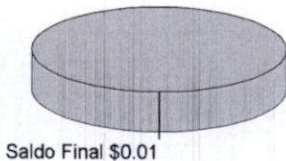
▶ Saldo Inicial del Periodo	\$ 0.01
▶ Depósitos/ Abonos	\$ 0.00
▶ Retiros/Cargos	\$ 0.00
▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 0.00
▶ IVA Informativo	\$ 0.00
▶ Saldo Final del Periodo	\$ 0.01
▶ Sucursal	01145
▶ Plaza	01
▶ Días Transcurridos en el mes	28
▶ Período del	01/02/2023 al 28/02/2023

La fecha de corte coincide con el período indicado
Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

Cuenta	Interés Aplicable	Comisiones Cobradas	GAT Nominal	GAT Real
6555485833	0.00%	\$0.00	No Aplica	No Aplica

CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS

RESUMEN DE TU CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC	
Comisiones Cobradas en el Mes	\$ 0.00
Saldo Promedio Mínimo Requerido	\$ 0.00
Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo)	\$ 0.01
Tasa Promedio Nominal	0.0000%
Pago Interés Nominal en el Mes	\$ 0.00
Pago de Interés Nominal en el Año	\$ 0.00
IVA Cobrado	\$ 0.00
ISR Retenido en el Mes	\$ 0.00
ISR Retenido en el Año	\$ 0.00



Saldo Inicial \$	0.01
Saldo Final \$	\$0.01
Comisiones \$	\$0.00
Retiro en Efectivo \$	\$0.00
Otros Cargos \$	\$0.00

Información SPEI's Enviados durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Receptor	Nombre del Beneficiario *	Cuenta Beneficiaria	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

* Dato no verificado por esta institución
CoDi: Operación procesada por CoDi®

Información SPEI's Recibidos durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Emisor	Nombre del Ordenante	Cuenta Ordenante	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

CoDi: Operación procesada por CoDi®



REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	005
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	30/01/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad: Urgente: <input checked="" type="checkbox"/> X Normal: <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mtra. Martha Elizabeth González Zambrano		
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Lic. Jackeline Aldrete Ocañiz		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
21, 37 y 53	Lic. Jackeline Aldrete Ocañiz		

9. JUSTIFICACIÓN:

Se solicitan insumos para el evento Foros temáticos para la construcción de la ley de los derechos de personas jóvenes en el estado de Hidalgo, dicho evento será el 30 de enero a las 12:00hrs., por tal motivo los insumos se requieren por lo menos una hora y media antes.

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	2, 6, 7, 36 284	22104	15	pzs	sandwich	con pan multigrano, sin lechuga (se requieren a las 13:00hrs.)	52.2	\$ 783.00
2	284	22104	8	lts	agua de sabor	fresca de jamaica		232.00
3			15	pzs	calendarios	de escritorio		\$ Almacén
4			15	pzs	termos			\$ Almacén
5	6	22104	1	paq	Café Tostado y Molido	Member's Mark 3 Regiones 1 kg		\$ 203.00
6	7	22104	1	paq	galletas gabi	tartas de 1.03 kg		\$ 127.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
330.00 91399.00	Py 2437.62	1399	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

Py 21 \$ 618.- Pagado 618.00
Py 37 \$ 450.- Pagado 450.00
Py 62 \$ 331.- Pagado 315.91
\$ 1383.91

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

25. DEBERA 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:

L.C. José Humberto Ángeles 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)

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"/>

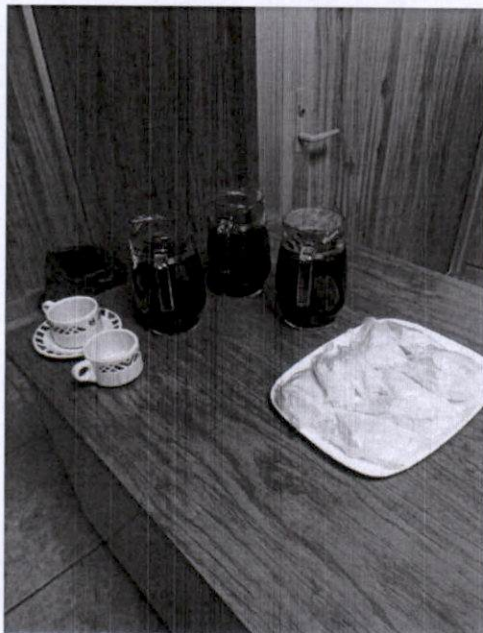
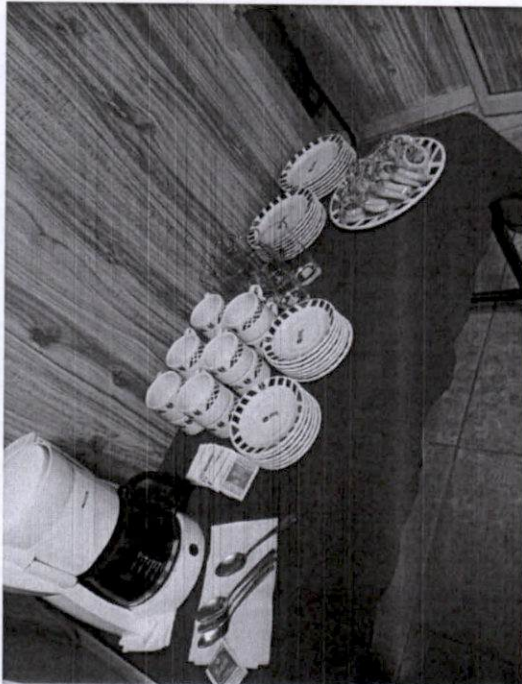
NOTA:
En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen

Cafe

236.
148

FOROS TEMÁTICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA
LEY DE LOS DERECHOS DE PERSONAS JÓVENES EN EL ESTADO DE HIDALGO

EVIDENCIA DE INSUMOS



Recibimos insumos para el evento

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Martha Elizabeth González Camargo".

Martha Elizabeth González Camargo



Fecha y hora de consulta

16/02/2024 3:52:02 PM

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: INSUMOS

Importe de la operación: 1,383.91 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 021312065554858339

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANA MARIA GIL HERNANDEZ

Nombre banco destino: HSBC

Fecha de creación: 16/02/2024

Fecha de aplicación: 16/02/2024

Concepto de pago: INSUMOS EVENTO FOROS TEMATICOS

Referencia numérica: 160224

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 15:51:59

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000514086

Clave de rastreo: 002601002402160000514086

Folio de firma: 0002826022

Folio único: 1401202402161551590002826028

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	16/02/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	16/02/2024