


<b>Encabezado General</b> 		<b>A. Nombre del Formato:</b> LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																					
Código: F-03-059		Fecha de elaboración:	29/11/2024																																				
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:		INGRESOS PROPIOS																																					
4. Verificación de documentos		031224																																					
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04 ), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i> B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML)</i> C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios). E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada. F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique). G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.). H.- Comprobante de pago (transferencia). I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique). J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado) K.- Reporte de actividades en electrónico	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	X				X				X		X		X		N/A		X				<table border="1"> <tr> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td>/</td> </tr> <tr> <td>/</td> </tr> <tr> <td>/</td> </tr> <tr> <td>/</td> </tr> <tr> <td>/</td> </tr> <tr> <td>-</td> </tr> <tr> <td>falta.</td> </tr> <tr> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> </tr> </table>		CONTABILIDAD	REVISIÓN	/	/	/	/	/	-	falta.	-	-
	RECURSOS MATERIALES																																						
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																																					
	X																																						
	X																																						
	X																																						
	X																																						
	X																																						
	N/A																																						
X																																							
CONTABILIDAD																																							
REVISIÓN																																							
/																																							
/																																							
/																																							
/																																							
/																																							
-																																							
falta.																																							
-																																							
-																																							
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:		04 Diciembre 24																																					
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:		Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales																																					
8. Importe a pagar:		866.28																																					
9. Importe de retención:																																							
10. Observaciones: Req. 330.																																							

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	627		
Poliza	P02382		
Compra	P02303		
Poliza			
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	658		
Poliza	P02387		
Proveedor	698		
Poliza	C00953		
Fecha	10 Diciembre 24		

DEPTO DE CONTABILIDAD

PAGO

PROCESADO



Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 29/11/2024

1. FOLIO: 1103

2 FUENTE: INGRESOS PROPIOS

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO: 22IP 4. PARTIDA: 33104 5. REQUISICION NO. 330  
6. SOLICITANTE: L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA  
7. AREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES  
8. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO  
9. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS  
(QUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

**10. 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   
11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 866.28  
12. CON LETRA: (Ochocientos sesenta y seis pesos 28/100 M.N.)  
13. CONCEPTO: Pago de 3 certificados de competencia laboral nivel 2, generando la profesionalización mediante la certificación de los nuevos usuarios del Sistema Nacional de Competencia

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

**QUE**

14. NOMBRE DE CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES  
15. CHEQUE PARA EL DIA:  
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: CONVENIO CIE 2268280 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA  
**TRASFERENCIA**  
17. NOMBRE DE BBVA  
18. CLABE INTERBANCARIA:  
19. NOMBRE DEL BANCO:  
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 02/12/2024  
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:  \*RECIBO

**22. FIRMAS**

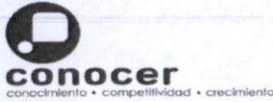
SOLICITA: L.C. Leticia Martínez Padilla  
Jefa del Depto. de Rec. Materiales

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: L.A.E. Maricela Santuario Ortiz  
Jefa del Depto. de Presupuesto

VO.BO.: L.C. José Humberto Angeles Hernández  
Director de Admón. y Finanzas

AUTORIZA: Mtro. José Antonio Zamora Guido  
Rector





CNN050429887  
CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES  
AV. BARRANCA DEL MUERTO 275 SAN JOSE INSURGENTES  
BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO México

RFC receptor: UTT9507201E7  
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO  
Código postal receptor: 43645  
Régimen fiscal receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Uso CFDI: G03 - Gastos en general.  
No. Solicitud: 2000092376  
Periodicidad:

Folio fiscal: 203bf9de-8280-47ed-9f2e-6b2ec9c151b5  
Folio: 23682 Serie: FE  
No. de serie del CSD: 00001000000510856859  
Código postal, fecha y hora de emisión: 29960 29/11/2024 10:51:50  
Efecto de comprobante: I - Ingreso  
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Exportación: 01 - No aplica  
Mes: Año: 0

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
49101705		3.00	E48	Unidad de servicio	248.930000	746.790000	0.000000	02 -Si objeto de impuesto.
Descripción		CERTIFICADO DE COMPETENCIA NIVEL 2 (IMPRESO, DIGITAL Y PORTATIL)						

Observaciones	Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
	IVA	Traslado	746.790000	16.000000%	Tasa	119.48

Moneda: MXN  
Forma de pago: 99 - Por definir  
Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido  
Importe con letra: OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 28/100 M.N.

Subtotal	746.79
Descuento	0.00
Impuesto trasladados	119.49
Impuestos retenidos	0.00
Total	866.28



Sello digital del CFDI:  
Lp2itD/samYWfU6BswITEtqNlsvl+WkepTO8J57UyRfQc7DdBaMPXypO42Pq5sdp066+ryD4Cv/5vff32YAVhJEV/y5KrQoJUaShw3BRWXGLx0v8PXkicvzrUvVaEMJ1WVd8AjjfPMXl  
lgrctHzlvF5Sh0F5lyXafFau6WTPBNW4epaRc9dEltk42e15LuHziZF5jQdxGRWwz9qMUdSZeQXvq+pkG8s/vtimAvH6xPRnMBPiBwZs8D0c7+4B5gWTPDdaLZk.JpfaJpNVt9VE  
HjEe5qAMObNy2L16SVw4LoWn00/bQ59F51U3TK2Ya5nu+IVBCSy7Yuv/zMOMfldEftQ==  
Sello digital del SAT:  
ncxIWwC3w5GfZx72JiXasSCA655YgXnv8k+3U7GooawK78xH3hvX3Ve+oWwJQ89cDrXHqVWJCZyzwvwiZ+HX+uNTTANYpgFFg+q5PtjPLT76xBHbYeqwx0SngE0WUEhmy139v  
8n6lBMvpGELMHMP9SZ7zNzrNdeEhqKIO488a+UvWzWcvo/LthNzCCWdvfR1Ng9x8xaaZmgo.JP58nu3qgJldRb/bFpUPKdETEOfk3ch/sgvAfHWs7EXbcEMlfr/46jckJ0FhnPX  
SffkYpWgyq/DfrymNls+gZl6sEDK2MRvmYANX7xi12j+XnDOiy9sxpcsnGcjsFYQegA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|203bf9de-8280-47ed-9f2e-6b2ec9c151b5|2024-11-29T14:33:16|Lp2itD/samYWfU6BswITEtqNlsvl+WkepTO8J57UyRfQc7DdBaMPXypO42Pq5sdp066+ryD4Cv/5vff32YAVhJEV/y5KrQoJUaShw3BRWXGLx0v8PXkicvzrUvVaEMJ1WVd8AjjfPMXlgrctHzlvF5Sh0F5lyXafFau6WTPBNW4epaRc9dEltk42e15LuHziZF5jQdxGRWwz9qMUdSZeQXvq+pkG8s/vtimAvH6xPRnMBPiBwZs8D0c7+4B5gWTPDdaLZk.JpfaJpNVt9VEHjEe5qAMObNy2L16SVw4LoWn00/bQ59F51U3TK2Ya5nu+IVBCSy7Yuv/zMOMfldEftQ==|00001000000510856859|

RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5

Fecha y hora de certificación: 29/11/2024 14:33:16

No. de serie del certificado SAT: 00001000000509846663

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FE. 2024. Conocer. 23682

**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
203BF9DE-8280-47ED-1F2E-6B2EC9C151B5	2024-11-29T10:51:50	2024-11-29T14:33:16	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$866.28	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



CNN050429887  
Registro Federal de Contribuyentes

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

idCIF: 14120161099  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**BENITO JUAREZ , CIUDAD DE MEXICO A 29 DE  
FEBRERO DE 2024**



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:	



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



#### 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



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

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/02/29|CNN050429887|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000031||  
h3CWk3KI/SznCgqz7EBslyjOXLzBLTBzt9koqAyHW8YICk7wJFaQ6oTcqwVvYBkmtmI4YW7YeSi24xx2APDcyv5y  
Lq0hWEELUjK4g1TIDj6oj11ZqVBbj3cbDRS2HKhWYVnvSIWDSq0+27rBAvLC0BWiScq37CEQ8EObQoFmOcbU

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





||





# Fwd: Comprobante Fiscal Digital No. FE 23682 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

1 mensaje

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

29 de noviembre de 2024, 15:20

Estimada Rosi, comparto línea de captura de la requisición 330

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

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

<lineasdecaptura@conocer.gob.mx>

Date: vie, 29 nov 2024 a las 14:33

Subject: Comprobante Fiscal Digital No. FE 23682 UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

To: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <ec.conocer@utectulancingo.edu.mx>

Cc: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <giselvargas@utectulancingo.edu.mx>, UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <guillermo.caballero@conocer.gob.mx>, UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

<ruby.rivera@conocer.gob.mx>, UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO <diana.morales@conocer.gob.mx>, UNIVERSIDAD

ECNOLOGICA DE TULANCINGO <sandra.soto@conocer.gob.mx>, UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

<victor.sanchez@conocer.gob.mx>

### Se ha emitido la Línea de Captura

### Aviso de producto o servicio a cobrar

### CERTIFICADOS

RFC	<b>UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO</b>
Solicitud	UTT9507201E7
Línea de captura:	2000092376
Importe a pagar:	0030000076211237640774267
Fecha límite de pago	\$ 866.28
	17 de Diciembre del 2024

El pago podrá ser realizado en cualquiera de los siguientes bancos:

BBVA	CIE	2268280	<ul style="list-style-type: none"> <li>En efectivo en <u>practicaja</u></li> <li>En la Banca electrónica BBVA</li> </ul>
HSBC	RAP	3170	<ul style="list-style-type: none"> <li>En efectivo en la ventanilla</li> <li>En cheque en la ventanilla</li> <li>Transferencia electrónica de otros bancos a HSBC</li> </ul>
BANORTE	CONTRATO	37749	<ul style="list-style-type: none"> <li>En efectivo en ventanilla</li> <li>En la banca electrónica</li> </ul>

### 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 exclusivamente en el **banco autorizado** ya que no nos hacemos responsables de cualquier depósito realizado en otra cuenta y/o por otro medio, que no esté indicado en este aviso.
- Por motivos de **seguridad y transparencia** en el manejo de recursos, el CONOCER no recibe pagos 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**.
- 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.

**Atentamente**

**Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales**

**Dirección de Planeación, Presupuesto y Finanzas**

Este correo fue generado en forma automática no le responda.

**Aviso de Confidencialidad:**

Este correo electrónico y/o el material adjunto es para uso exclusivo de la persona o entidad a la que expresamente se le ha enviado, y puede contener información confidencial o material privilegiado. Si usted no es el destinatario legítimo del mismo, por favor repórtelo inmediatamente al remitente del correo y bórralo. Cualquier revisión, retransmisión, difusión o cualquier otro uso de este correo, por personas o entidades distintas a las del destinatario legítimo, queda expresamente prohibido. Este correo electrónico no pretende ni debe ser considerado como constitutivo de ninguna relación legal, contractual o de otra índole similar.

**Notice of Confidentiality:**

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, re-transmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender immediately by return electronic transmission and then immediately delete this transmission, including all attachments, without copying, distributing or disclosing same.

**LEYENDA DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN**

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

--



**Lic. Gisel Vargas Norato**

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


7712474026 ext. 1504

[ec.conocer@utectulancingo.edu.mx](mailto:ec.conocer@utectulancingo.edu.mx)

[giselvargas@utectulancingo.edu.mx](mailto:giselvargas@utectulancingo.edu.mx)

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

**2 adjuntos**

 **203bf9de-8280-47ed-9f2e-6b2ec9c151b5.PDF**  
63K



Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 09/10/2024

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio:

**330**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	octubre diciembre	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	Lic. Gisela Vargas Norato		Urgente: <input type="checkbox"/> x Normal: <input type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Lic. Jackeline Aldrete Ocañiz		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
22 Extensión Ing. Prop.	Lic. Jackeline Aldrete Ocañiz		

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Se solicitan pagos de Certificados en diferentes estándares y con ello dar cumplimiento a la meta de emisión de Certificados de competencia laboral 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	16	33104	38	Certificados	Certificados de competencia laboral	Certificados de competencia laboral en estándares	\$ 288.76	\$ 10,972.88
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 10,972.88	\$ 10,972.88	22	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

**24. OBSERVACIONES:**

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:  
L.C. José Humberto Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR:  
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



**PAGO DE CERTIFICADOS DE COMPETENCIA CONOCER**

**FOLIO FACTURA:**

**2000092375**



SII Sistema Integral de Información

Operación y Servicios a Usuarios

Contacto del Prestador de Servicios

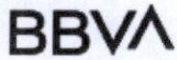
Salir

### Detalle Lote

Folio del lote de dictamen: 156545  
Estándar de Competencia: Operación de controlador lógico programable  
Número de procesos de evaluación: 3  
Identificador de lote de dictamen: LTE039-EC0304-NOV24  
Estado: Integrado en solicitud de certificado  
Fecha de recepción: 24/11/2024 00:00  
Fecha de dictamen: 27/11/2024 13:00  
Resultado del dictamen: Procedente

**Lic. Gisel Vargas Norato**  
**Jefa de oficina de la Entidad de Certificación y Evaluación**





Fecha de consulta

10/12/2024 1:26:28 PM

No. Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

## BBVA Net Cash - Pago de Convenio CIE

## Datos del firmante

Usuario:

ADMIN1

Poder:

100%

## Datos de la operación

Tipo de operación:

Pago de Convenio CIE

Descripción:

CONOCER

Importe de la operación:

866.28 MXP

Cuenta de retiro:

0122134594

Cuenta de depósito:

2268280

Divisa de la cuenta:

MXP

Divisa de la cuenta:

MXP

Titular de la cuenta:

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta:

FIDEICOMISO DE LOS SISTEMAS N

Fecha de creación:

10/12/2024

Fecha de aplicación:

10/12/2024

Guía CIE:

5596320

Referencia:

00300000762112376407

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma:

0081139124

Folio único

1382202412101149350081139129

## Estado operación

Porcentaje firmado:

100%

Estado:

OPERADO

## Detalle de firmas

Acción

Usuario

Porcentaje aportado

Fecha

CREO

ADMIN1

--- %

10/12/2024

IRMO

ADMIN1

100 %

10/12/2024

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