


Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																														
Código: F-03-059	Fecha de elaboración: 02/12/2024																														
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:	EJERCICIO DEL RECURSO																														
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 y Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i> 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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	X		✓	✓		/	X		/	X		/	X		/	N/A		-			-			-
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																												
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																												
	X		✓																												
	✓		/																												
	X		/																												
	X		/																												
	X		/																												
	N/A		-																												
			-																												
			-																												
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:	Fumigaciones desinfección Control, S. de R.L. de C.V.																														
8. Importe a pagar:	7,656.00																														
9. Importe de retención:																															
10. Observaciones:	Reg 185																														

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	631		
Poliza Compra	PO2310 806		
Poliza Comprobacion de gastos	PO2311		

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	662		
Poliza Proveedor	PO2391 702		
Poliza Fecha	C00957 10 Diciembre 24		

PROCESADO

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 02/12/2024

1. FOLIO: 1107

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 35901 5. REQUISICION NO. 185
6. SOLICITANTE: L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA
7. AREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES
8. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO
9. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	<input type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	PAGO A PROVEEDORES	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:	\$	<u>7,656.00</u>	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>
12. CON LETRA:					
13. CONCEPTO:					


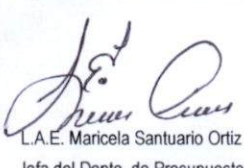
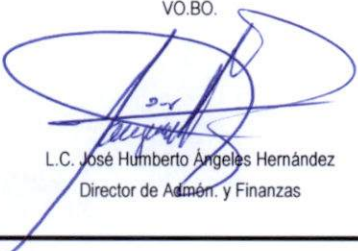
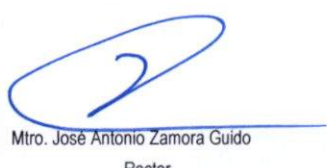
(Siete mil seiscientos cincuenta y seis pesos 00/100 M.N.)
Servicio de Fumigación en la instalaciones Utec Tulancingo y Santa Úrsula en el mes de diciembre 2024.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE	
NOMBRE DE	
15. CHEQUE PARA EL DIA:	
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO
TRASFERENCIA	
17. NOMBRE DE	Fumigaciones desinfección Control, S. de R.L. de C.V.
18. CLABE INTERBANCARIA:	0023 1170 0752 5268 29 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO:	BANAMEX
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	02/12/2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *RECIBO <input type="checkbox"/>

22. FIRMAS

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

Prg. 185



FUMIGACIONES DESINFECCION CONTROL

FDC1304052J0
RÉGIMEN FISCAL: 626 - Régimen Simplificado de Confianza
CARRETERA PETROQUIMICA, SN, LA LOMA, 42970, ATITALAQUIA, Hidalgo, México
Tel. 7712460017

CLIENTE

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
UTT9507201E7
USO CFDI: G03 - Gastos en general.
DOMICILIO FISCAL: 43645
REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
CAMINO A AHUEHUETITLA, 301, LAS PRESAS, 43645, Tulancingo, Tulancingo de
Bravo, Hidalgo, México

Factura 4169

FOLIO FISCAL (UUID)
78D6CEB6-2EFE-423A-AC6F-23B6AB7F8F6A
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000512185671
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2024-12-02T11:33:12
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2024-12-02T11:22:32
LUGAR DE EXPEDICIÓN
42970

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	No. Identificación	Descripción	Precio Unitario	Objeto Imp.	Importe
1.00	E48	001	SERVICIO DE FUMIGACIÓN EN LOS INMUEBLES DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Y UNIDADES ACADÉMICAS DE UTT TULANCINGO Y SANTA URSULA SERVICIO DICIEMBRE 2024 Clave Prod. Serv. - 72102103 Servicios de exterminación o fumigación No. Identificación - 001 Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - 6600 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 1,056.00	\$ 6,600.00	02 - Sí objeto de impuesto.	\$ 6,600.00

IMPORTE CON LETRA

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL

\$ 6,600.00

TRASLADO IVA TASA 0.160000

\$ 1,056.00

TOTAL

\$ 7,656.00

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

99 - Por definir

MÉTODO DE PAGO

PPD - Pago en parcialidades o diferido

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

VERSION

4.0

EXPORTACION

01 - No aplica

SELLO DIGITAL DEL CFDI

MLr4/rIVJaWZ7Qk2KuPXHz0PB6HBhNYqoWZbWWL8ZETy2eRLZy2RkH6K9MxP5OmwVNG+8VjcUz2VU6eFzbWADw9ugVzmgccHeheRRH0ImnXHlqKh+jhkUUmdJ8N+JauLnro5s59vFeQHoS+HJVUw/Gg9yggd39CUip6y7OvNWdDF/xaK0nacs9sippiL4eGveA7L4K88girPGQBtrUy2fzOLzI623sgYREYq6QwC3RTcYZ9+r0dT48IALXN7BRWCFobHKVM/mVsrPzED1GRU7pJ5FKF+PUd6ZJWODP/D2W9RrQn9CoyzVWUmlq/LJXfapdniBqaDYVqAw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

1FJ2OOUjngRWsM4gJKlqJc+lk9Fslq7DrdXfK1lC4SB8R8MFj/XKSollYPUKcOR6YWgTgyXadz7eYLPLeFEZ8Tuy6VNL50V+y1YnA1wpEixhByw1YiiMsO4qORm/UgVW0OL6a3E8L9QqecSvk0R2fQATE9SU7/fMcqrw84biwBteXzRCm4+nJV9fudUwLBPg0Alw+XCknsGV87rCImgCSISv3GclT7wXKOWH9DoJqayD+AROR8BA+mzm90gQDb00f2yst/3IKb7VgRebcgod9kHludZEBohIEOUhx+Qlwb2dDSZU/odakwDlyKJpH89UL76xBWZ9T06THw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|78D6CEB6-2EFE-423A-AC6F-23B6AB7F8F6A|2024-12-02T11:33:12|STA0903206B9|MLr4/rIVJaWZ7Qk2KuPXHz0PB6HBhNYqoWZbWWL8ZETy2eRLZy2RkH6K9MxP5OmwVNG+8VjcUz2VU6eFzbWADw9ugVzmgccHeheRRH0ImnXHlqKh+jhkUUmdJ8N+JauLnro5s59vFeQHoS+HJVUw/Gg9yggd39CUip6y7OvNWdDF/xaK0nacs9sippiL4eGveA7L4K88girPGQBtrUy2fzOLzI623sgYREYq6QwC3RTcYZ9+r0dT48IALXN7BRWCFobHKVM/mVsrPzED1GRU7pJ5FKF+PUd6ZJWODP/D2W9RrQn9CoyzVWUmlq/LJXfapdniBqaDYVqAw==|00001000000506204896||



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBENA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERA TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
MTR. JOSÉ ANTONIO TORRES GUIDO
RECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE-2024-Biotec-4169

Facturar en línea premium® CFDI
Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: fel.blikon.com/xml

Para Facturar en Línea ingresa a: fel.blikon.com

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

**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
FDC1304052J0	FUMIGACIONES DESINFECCION CONTROL	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
78D6CEB6-2EFE-423A- AC6F-23B6AB7F8F6A	2024-12-02T11:22:32	2024-12- 02T11:33:12	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$7,656.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



FDC1304052J0
Registro Federal de Contribuyentes

FUMIGACIONES DESINFECCION
CONTROL
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14060716867
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
ATITALAQUIA , HIDALGO A 11 DE JUNIO DE 2024



FDC1304052J0

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	FDC1304052J0
Denominación/Razón Social:	FUMIGACIONES DESINFECCION CONTROL
Régimen Capital:	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	
Fecha inicio de operaciones:	05 DE ABRIL DE 2013
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	19 DE SEPTIEMBRE DE 2013

Datos del domicilio registrado

Código Postal:42970	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CARRETERA PETROQUIMICA	Número Exterior: S/N
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LA LOMA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ATITALAQUIA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: CARRETERA TULA JOROBAS
Y Calle: PETROQUIMICA	

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	Servicios de control y exterminación de plagas	80	05/04/2013	
2	Comercio al por mayor de pintura (Excepto en aerosol)	20	20/10/2022	

Regímenes:			
	Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
	Régimen Simplificado de Confianza	01/01/2022	

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.	05/04/2013	
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	01/01/2022	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración anual de ISR del Régimen de Simplificado de Confianza. Personas Morales	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	01/01/2022	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	20/10/2022	

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:
Sello Digital:

||2024/06/11|FDC1304052J0|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
C8wLE8Vcy16rOnsunERgqIViq8H3LJQvLjE45Y33IHk5Pa9Zs++YDf9kjMIJng+9V97OKSyy9j6i0PkXkFjxHa/xWJs
vdlcSeRT2plrWCoH7tTcxqApprSTWyP9aMZctPo8zEnlFquY/k3q3uW7Gjfvv1ux9vRRFXljHbMTeobg=





**FORMATO DE SOLICITUD DE PAGO
MEDIANTE TRANSFERENCIA O DEPÓSITO BANCARIO**

PACHUCA DE SOTO HGO., JUNIO del 2024

CARLOS ALBERTO BRICEÑO SAINZ, en mi carácter de GERENTE GENERAL, de la empresa denominada FUMIGACIONES DESINFECCION CONTROL S. DE R.L. DE C.V., acreditando mis facultades con el testimonio de la escritura pública número 95,086 de fecha 05/04/2013, pasada ante la fe del Lic. RAÚL SICILIA ALAMILLA, Notario Público número 1, con ejercicio en la ciudad de TULA DE ALLENDE HIDALGO, atendiendo a que mi representada funge actualmente como proveedor/ prestador de servicios/ arrendador/ contratista de esa Entidad y que esperamos en lo futuro seguirá siéndolo de manera habitual, por medio del presente escrito le solicito se sirva girar sus instrucciones a quien corresponda para que los pagos que en lo futuro tenga derecho a recibir mi representada, derivados de los contratos o pedidos que formalice ese Organismo, sean efectuados mediante transferencia o depósito bancario a la cuenta cuyos datos se señalan a continuación:

Institución de Crédito BANAMEX
Número de Cuenta TRANSFERENCIAS ELECTRÓNICAS (CLAVE BANCARIA) # 0023 1170 0752 5268 29
Sucursal 7007
No. de Plaza y Lugar 7007 TULA DE ALLENDE HIDALGO
Titular de la Cuenta FUMIGACIONES DESINFECCION CONTROL.

La presente solicitud se refiere únicamente a la utilización del medio de pago referido en el párrafo precedente, por lo que no modifica en forma alguna las estipulaciones contenidas en los contratos o pedidos que tenga celebrados o que en lo futuro llegue a celebrar mi representada con esa Entidad, quedando en consecuencia subsistentes todas y cada una de las obligaciones pactadas entre las partes, según conste en cada uno de ellos.

Asimismo, manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es veraz y auténtica y que la personalidad y facultades con que me ostento no me han sido revocadas o modificadas en forma alguna.

La presente instrucción se considerará subsistente hasta en tanto no se gire a esa Entidad instrucción expresa revocándola o modificándola, por lo que el depósito o transferencia que se realice a la cuenta antes indicada liberará a esta Comisión de toda responsabilidad respecto del pago de que se trate.


Atentamente

LIC. CARLOS ALBERTO BRICEÑO SAINZ
REPRESENTANTE LEGAL
FUMIGACIONES DEINFECCION CONTROL S DE RL DE CV

SECRETARÍA DE SALUD

07-13A003

REPSE
REG: AR109765/2023

PARA PAGO FAVOR DE DEPOSITAR EN:

FUMIGACIONES DESINFECCIÓN CONTROL S
DE RL DE CV

BANCO **BANAMEX** SUCURSAL 7007

CUENTA NUMERO / 5252682

NUMERO DE "CLABE" TRANSFERENCIAS
0023 1170 0752 5268 29

Cualquier duda, aclaración o comentario,
quedo atento a ella.

Gracias.

Carlos Alberto Briceño Sainz

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

185

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)

jun-24

3. Lugar de entrega

Universidad Tecnológica de Tulancingo

4. Prioridad:

Urgente

5. Nombre y Firma del solicitante:

ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES

Norma:

x

6. Nombre y Firma del Jefe Inmediato del solicitante

L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

7. Proyecto:

62 Admón Central

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

9. JUSTIFICACIÓN:

SE SOLICITA LA CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE FUMIGACION PARA LAS INSTALACIONES DE TULANCINGO Y SANTA URSULA, A FIN DE MANTENER LOS ESPACIOS LIBRES DE PLAGAS E INSECTOS RASTREROS Y DAR CUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE GESTION PARA LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

10. Clave de 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	307	35901	4	SERVICIO	FUMIGACIÓN	SERVICIO DE FUMIGACIÓN EN LAS INSTALACIONES UTEC TULANCINGO Y SANTA URSULA EN LOS MESES DE JUNIO, SEPTIEMBRE Y DICIEMBRE 2024 Y MARZO 2025.	\$ 9,069.00	\$ 36,276.00
			1	servicio	Jardinaria			\$ 16,000.00
								\$ -
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:

36,276.00

20. Máximo Autorizado:

718,138.00
18,138.00

21. Proyecto:

62

22. Fuente de financiamiento:

Federal
Fiscal
IP
Proyecto Especial

9,069.00 en junio
9,070.00 Septiembre
18,138.00 Diciembre

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 Ángeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

Mtro. José Antonio Zapata Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:

Firma:

Fecha:

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.

Muy satisfecho (10-8)



Satisfecho (8-6)



Poco Satisfecho (6-0)



(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)

Muy satisfecho (10-8)



Satisfecho (8-6)



Poco Satisfecho (6-0)



No aplica



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



Fecha y hora de consulta

10/12/2024 12:02:24 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: DESINFECCION

Importe de la operación: 7,656.00 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 002311700752526829

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: FUMIGACIONES DESINFECCION CONT

Nombre banco destino: BANAMEX

Fecha de creación: 10/12/2024

Fecha de aplicación: 10/12/2024

Concepto de pago: FUMIGACION INSTALACION TULANCING STA URSULA

Referencia numérica: 101224

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Hora de captura en el canal: 12:02:21

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000888118

Clave de rastreo: 002601002412100000888118

Folio de firma: 0081139196

Folio único: 1401202412101202210081139202

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	10/12/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	10/12/2024