


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.	
Código: F-03-059		Fecha de elaboración:	16/12/2024
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:		INGRESOS PROPIOS	
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 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.). 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>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
	X		✓
	✓		
	X		
	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	
		17 Diciembre 24 Miguel Ángel Celis Flores	
6. Fecha de entrega a Presupuesto:			
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:			
8. Importe a pagar:		1,173.81	
9. Importe de retención:			
10. Observaciones: Reg. 435.			

11. Presupuesto:		
Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	675	
Poliza	P02476	
Compra	854	
Poliza	P02477	
Comprobacion de gastos		

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	705		
Poliza	P02540		
Proveedor	741		
Poliza	C01012		
Fecha	18 Diciembre 24		

PROCESADO

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 16/12/2024

1. FOLIO: 1156

2. FUENTE: INGRESOS PROPIOS

DATOS GENERALES

3. PROYECTO: 02-31 4. PARTIDA: 33401 5. REQUISICION NO. 435
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
(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS (ANEXO F-16-0XX) N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV. BECAS

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 1,173.81
12. CON LETRA: (Mil ciento setenta y tres pesos 81/100 M.N.)
13. CONCEPTO: Curso de capacitación para personal docente y administrativo "TALLER SOBRE VALORES ORGANIZACIONALES Y CULTURA DE INNOVACIÓN".

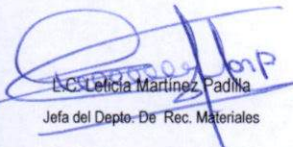



OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE
14. NOMBRE DE Miguel Ángel Celis Flores
15. CHEQUE PARA EL DIA: 13/12/2024
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA
17. NOMBRE DE Miguel Ángel Celis Flores
18. CLABE INTERBANCARIA: 0126 5002 9625 7838 75 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO: BBVA
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 13/12/2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

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 Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	 Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector

RFC emisor: CEFM680414UDA
 Nombre emisor: MIGUEL ANGEL CELIS FLORES
 Folio: 11
 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: 61417A55-9159-4675-B46E-0EE7835B4032
 No. de serie del CSD: 0000100000070575585
 Serie: A
 Código postal, fecha y hora de emisión: 72565 2024-12-13 09:15:45
 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		
86101700		1.00	E48	Unidad de servicio	26,724.14	26,724.14		Sí objeto de impuesto.		
Descripción	Curso taller sobre valores organizacionales y cultura de innovación.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	26,724.14	Tasa	16.00%	4,275.86
					ISR	Retención	26,724.14	Tasa	10.00%	2,672.41
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 \$ 26,724.14
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 4,275.86
Impuestos retenidos ISR \$ 2,672.41
Total \$ 28,327.59

Sello digital del CFDI:

CvkTDPcFD8bxWkT2RXJxvrkeeHVkUgFSmhYmN6pOVA8/yfS2W5QttvD5SGDg/eoC834NavgJUYrwhwq9r97Icx7omSsRU9/U7C0MVPwoyr+O/zmMTvbMyTiGsvP75sqAYc00vKJIG11C hL6YINI9aWqPZ42ML+mXwdXYbGKrfF6PKm31HAvWNNdqumsiRVn0vGnjAvftrawL9fybtUp427Dqayc3AEjYS/aLJoZ/YyHbJu6k28lr19mn/JTzoVFe4k10V1nVXkJKgxSjLjwmRchklrAwT PEox5g9GnG8mudPR+hi0KNH6i0caL2VFAXANGwwjHalif9ebKkg==

Sello digital del SAT:

M7tmAKdO+Alu5pT2MAzNQvUVEX/zADXejDehahcCjDUFxm4yrL5dEtwe/qlFKg81of5HRpv25qQomGm/k0ityt8KDZxr/5GNyhKRziRvxS5XM/w8QDETmLiTDVDrBQJ2XkrVqKdxeINX/e1 +oBwGhSplbldBI9MtfbWtU3IWT7y7oK8PwLeChbHoSHJkRukTp6J28TC2IWNhysi4oR38GUgNIUPUR+jvBueOjH+Qdak/JmULSFZ3kIR/SyftfIKS2463I2/ZsGSn8PNOqfaYGANL4Vrbey+/Q OFCYhcv6QELoeIX+cFvheZPGVK8ggp4wpUeAAJkCZD4OSIFWQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|61417A55-9159-4675-B46E-0EE7835B4032|2024-12-13T09:15:57|SAT970701NN3|CvkTDPcFD8bxWkT2RXJxvrkeeHVkUgFSmhYmN6pOVA8/yfS 2W5QttvD5SGDg/eoC834NavgJUYrwhwq9r97Icx7omSsRU9/U7C0MVPwoyr+O/zmMTvbMyTiGsvP75sqAYc00vKJIG11ChL6YINI9aWqPZ42ML+mXwd XYbGKrfF6PKm31HAvWNNdqumsiRVn0vGnjAvftrawL9fybtUp427Dqayc3AEjYS/aLJoZ/YyHbJu6k28lr19mn/JTzoVFe4k10V1nVXkJKgxSjLjwmRchklr AwTPEox5g9GnG8mudPR+hi0KNH6i0caL2VFAXANGwwjHalif9ebKkg==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-12-13 09:15:57
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



LA PRESENCIA DE ESTE SELLO DIGITAL...
 DE LA PART...
 MTR. JOSÉ A...
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE. 2024. Miguel Celis. 11

**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
CEFM680414UDA	MIGUEL ANGEL CELIS FLORES	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
61417A55-9159-4675-B46E-0EE7835B4032	2024-12-13T09:15:45	2024-12-13T09:15:57	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$28,327.59	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



CEFM680414UDA
Registro Federal de Contribuyentes

MIGUEL ANGEL CELIS FLORES
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14080823867
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
SAN ANDRES CHOLULA , PUEBLA A 09 DE OCTUBRE DE 2024



CEFM680414UDA

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CEFM680414UDA
CURP:	CEFM680414HVZLLG05
Nombre (s):	MIGUEL ANGEL
Primer Apellido:	CELIS
Segundo Apellido:	FLORES
Fecha Inicio de operaciones:	24 DE JUNIO DE 1997
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2002
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72810	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: 14 PONIENTE	Número Exterior: 303
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN ANDRES CHOLULA CENTRO
Nombre de la Localidad: SAN ANDRES CHOLULA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN ANDRES CHOLULA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: 5 NORTE



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: 3 NORTE

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de ropa	40	17/09/2024	
1	Otros servicios profesionales, científicos y técnicos	15	04/06/2024	
2	Servicios de apoyo a la educación	15	04/06/2024	
5	Comercio al por mayor de artículos de joyería y otros accesorios de vestir	15	17/09/2024	
5	Prestación de servicios contratados a través de Internet, aplicaciones informáticas y similares	10	17/09/2024	
4	Socio o accionista	5	04/09/2024	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	04/06/2024	
Régimen de las Actividades Empresariales con ingresos a través de Plataformas Tecnológicas.	04/09/2024	
Régimen de Ingresos por Dividendos (socios y accionistas)	04/09/2024	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	04/06/2024	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	04/06/2024	
Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	04/06/2024	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	04/06/2024	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales a través de Plataformas tecnológicas.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	04/09/2024	
Pago mensual de IVA por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales a través de Plataformas tecnológicas.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	04/09/2024	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	17/09/2024	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos

Página [2] de [3]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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

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:

||2024/10/09|CEFM680414UDA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

QdrAZ5VlwqHi07o/a8kUu4HJ6pHkPcD0K39SWC9/vpdQrFN7FnKrT81pw3ok84E+jZqQCQx9NEOx0ruKjO9TFm
LHcYEozM3PYfZ2RnOFOZSogOzxAugwOTEZ9R0A+eatccHW53Q2LQ6uRvnhoLgj/HlyhfixxCwJYgLR0dKoJMs
=



Contacto



MIGUEL ANGEL CELIS FLORES
AV JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 25 7 102
INSURGENTES ORIENTE
PUEBLA
PUE MEXICO CP 72540

Periodo	DEL 25/04/2024 AL 24/05/2024
Fecha de Corte	24/05/2024
No. de Cuenta	2962578387
No. de Cliente	A6921567
R.F.C	CEFM680414UDA
No. Cuenta CLABE	012 650 02962578387 5

SUCURSAL: 3737 PUEBLA REVOLUCION
DIRECCION: 25 PONIENTE 301 COL. INSURGENTES
CHULAVISTA ME
PLAZA: PUEBLA
TELEFONO: 3221383

Información Financiera

MONEDA NACIONAL

Rendimiento		
Saldo Promedio		
Días del Periodo		30
Tasa Bruta Anual	%	0.000
Saldo Promedio Gravable		0.00
Intereses a Favor (+)		0.00
ISR Retenido (-)		0.00
Comisiones		
Cheques pagados	0	0.00
Manejo de Cuenta		0.00
Total Comisiones		0.00
Cargos Objetados	0	0.00
Abonos Objetados	0	0.00

Comportamiento		
Saldo Anterior		
Depósitos / Abonos (+)	5	
Retiros / Cargos (-)	30	
Saldo Final		
Saldo Promedio Mínimo Mensual:		

Otros productos incluidos en el estado de cuenta (inversiones)					
Contrato	Producto	Tasa de Interés anual	GAT Nominal	GAT Real	Total de comisiones
ANTES DE IMPUESTOS					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Total de Apartados	03
Saldo Global	\$ 29,802.00

Detalle de Movimientos Realizados

FECHA	OPER	LIQ	DESCRIPCION	REFERENCIA	CARGOS	ABONOS	OPERACION	SALDO LIQUIDACION
26/ABR	26/ABR		SPEI ENVIADO HSBC 2604240servicios		1,485.00			
26/ABR	26/ABR		SPEI DEVUELTOHSBC 2604240servicios	Referencia 0098507760 021		1,485.00		
26/ABR	25/ABR		PAYPAL*DEPORPRIVE RFC: OPM 150323DI11 11:55 AUT: 313884	Referencia 0098507760 021	1,749.00			
				Referencia *****3178				

1,500



Registro Institucional
REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código: F-03-052

04/12/2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: 435

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	19 y 20 diciembre	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mtra. María Elena Hernández Briones		Urgente <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtro. José Antonio Zamora Guido		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. María Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:

Con la finalidad de reconocer y asumir los valores institucionales para generar compromiso y crear una cultura de innovación que les identifique y haga trascender como comunidad universitaria, se requiere el pago de servicio de capacitación de personal docente y administrativo

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		33401	1	Servicio	Capacitación	Capacitación para personal docente y administrativo	\$ 30,000.12	\$ 30,000.12



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
30,000.12	\$ 30,726.31	62	Federal
	\$ 773.81	31	Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

A: 35801 \$ 10,380.53

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

[Signature]

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 Zamora Guido

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

Firma:	<i>[Signature]</i>				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.

OK //



H. Puebla de Zaragoza, Puebla, a 3 de noviembre de 2024
Asunto: Cotización del Curso Taller sobre Valores Organizacionales y
Cultura de Innovación

Mtra. José Antonio Zamora Guido
Rector de la Universidad Tecnológica de Tulancingo BIS
Presente

Estimado Rector, le envío un cordial saludo y le remito la cotización del **Curso Taller sobre Valores Organizacionales y Cultura de Innovación** a impartir en la Universidad que usted dignamente representa.

Partida	Descripción	Cantidad de horas	P.U. de curso integrado
1	Objetivo Los participantes reconocen y asumen los valores organizacionales para generar compromiso y crear una cultura de innovación que les identifique y les haga trascender como comunidad universitaria Contenido Introducción Innovación y Excelencia Valores Institucionales Cultura de Innovación Fecha de impartición: 18 y 19 de noviembre de 2024 Nota: El costo incluye los gastos de traslados, hospedaje y alimentación.	12 En dos días	\$26,724.14
		IVA (16%)	\$4,275.86
		ISR (10%)	\$2,672.41
		Total	\$28,327.59

Quedo a su disposición para cualquier consulta adicional y agradezco la oportunidad de colaborar con ustedes en este proyecto.

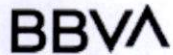
ATENTAMENTE


DR. MIGUEL ANGEL CELIS FLORES
CONSULTOR EN INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

Dr. Miguel Angel Celis Flores

macelis.sitec@gmail.com

Cel. 2224 26 7234



Fecha y hora de consulta

18/12/2024 4:01:15 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: MIGUEL

Importe de la operación: 1,173.81 MXP

Cuenta de retiro: 0122134594

Cuenta de depósito: 2962578387

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: MIGUEL ANGEL CELIS FLORES

Fecha de creación: 18/12/2024

Fecha de aplicación: 18/12/2024

Hora: 16:01:12

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Motivo de pago: CURSO CAPACITACION TALLER VALO

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0064961068

Folio único: I323202412181601120064961075

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	18/12/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	18/12/2024