
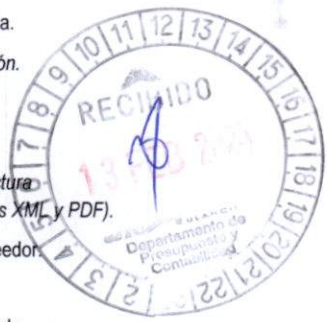



Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																									
 ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																									
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:	09-02-24	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																																											
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 PDF).</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"> <thead> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>N/A</td><td></td><td>-</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>Falta</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>-</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>-</td></tr> </tbody> </table>		RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓		✓	✓			✓		✓			✓	✓		✓	✓		✓	N/A		-						Falta			-			-		
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																								
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																								
	✓		✓																																								
	✓																																										
	✓		✓																																								
			✓																																								
	✓		✓																																								
	✓		✓																																								
	N/A		-																																								
		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:		13 Febrero 2024																																									
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		Ricardo Alan Olivares Ruiz																																									
8. Importe a pagar:		\$ 599.00																																									
9. Importe de retención:																																											
10. Observaciones:																																											

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:	09/02/2024	E. Periodo al que aplica:	2024

DATOS GENERALES *Ejercicio del Recurso 2024*

2. PROYECTO:	62	3. PARTIDA:	32701	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. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>		N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS			

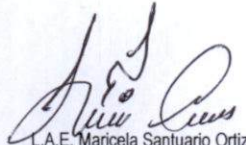
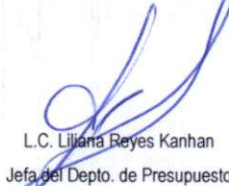
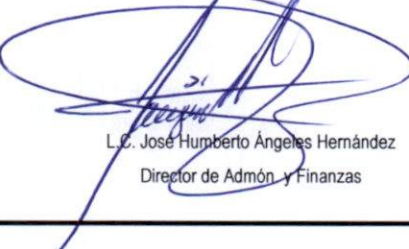

9. SOLICITUD DE

<input type="checkbox"/> VIATICOS (ANEXO F-16-0XX)		<input type="checkbox"/> N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	
<input type="checkbox"/> GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX)		<input checked="" type="checkbox"/> PAGO A PROVEEDORES	
<input type="checkbox"/> REEMB. DE FONDO REV.		<input type="checkbox"/> REPOSICION DE GASTOS	
10. IMPORTE SOLICITADO: \$599.00		<input type="checkbox"/> BECAS	
11. CON LETRA: (Quinientos noventa y nueve pesos 00/100 M.N.)			
12. CONCEPTO: Pago de servicio de licencia anual ONE FACTURE CFDI para facilitar la descarga de los XML emitidos en el trimestre por parte de la Unviersidad.			

OBSERVACIONES

CHEQUE		FORMA DE PAGO	
13. A NOMBRE DE		<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; font-size: 2em; color: red; opacity: 0.5;"> PAGO PROCESADO </div>	
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:			
TRASFERENCIA			
16. NOMBRE DE		Ricardo Alan Olivares Ruiz	
18. NOMBRE DEL BANCO:		0128 4000 4560 2794 60 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA	
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:		BBVA	
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		09/02/2024	
		<input type="checkbox"/> *FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO	
		<input type="checkbox"/> *RECIBO	

22 FIRMAS

SOLICITA:  L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. De Rec. Materiales	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL  L.C. Liliana Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	V.O.BO.  L.C. José Humberto Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	AUTORIZA:  Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector
--	--	--	---

RICARDO ALAN OLIVARES RUIZ
OIRR940203TH7
Regimen Fiscal:
612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición:
91184

FOLIO FISCAL (UUID):
25F91C08-9610-4BAA-9BC8-CBEEAFAFFD1
NO. SERIE DEL CSD:
00001000000517839558
NO. SERIE DEL CERTIFICADO SAT:
00001000000504204971
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2024-02-09T13:45:27
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
2024-02-09T13:14:47

CLIENTE: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
RFC: UTT9507201E7
Regimen fiscal: 603
Domicilio Fiscal: 43645

USO CFDI: G03 Gastos en general
Forma de Pago: 99 Por definir
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Exportación: No aplica

Efecto comprobante: I INGRESO
Folio y serie: 15388 F
Clave de Moneda: MXN

C. PRODUCTO SERV.	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO	OBJETO IMPUESTO
I3232307	1	H87	PIEZA	Licencia anual onefacture cfdi	\$516.38	\$516.38	\$0.00	Si objeto de impuesto

IMPORTE CON LETRA: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N. SUBTOTAL: \$516.38
No hay CFDI relacionados TRASLADOS
002 (IVA 16%): \$82.62
TOTAL: \$599.00

Traslados

Concepto (1):

BASE	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O COUTA	IMPORTE
516.37931	002 IVA	Tasa	0.160000	82.62069

Retenciones

No especificados



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

MTO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

CLAVES DE PRODUCTO:
43232307: Software de extracción de datos
CLAVES DE UNIDAD:
H87: Pieza

SELLO DIGITAL DEL CFDI: *Misdo etos - 2024 - FE - Ricardo Olivares - 15388*
cyzejmB9DqWDHhCLmRKBZU6vl+UljqPFe3upRA3ZoI3AoRgJl5PhIVZld3zQYOzaan8sghQ93Zi2pL6AUB3OcbvonH2jdTFNorYgn07UDI5z50AhnhWND7rEC90knimbNf4YjzcmmXelT8Q0sylvTSe6qe719C/r1fgW9iG9QCCHS3spAuYPHikugFHFJr4q2WubuvwlfOZHq41JbLJnXkS9xxrbWr6Dvze2UbXaF3RyQ/sPLVChEvv9/WhkFI0ldGjBEqTRaZmCOZDAIsZ9RWicjOZXI814dBvCc83xHIAKWhaJtEzjsiTiy7JXYFRo1Dj21N4E1C0wzEm/9g==
SELLO DIGITAL DEL SAT:
hOVkqhRDAiCmWkUoIZ2LyWujxGgsuYwABQ7z2Pdpj/KZR+sveudha7lr60Z2EsyF2W7h+gtc5dVnYgTe4jokGC1bKBrM+6znsFsbTi7I2lkHYiIQc25kuXrWBV6j8vhOmwHK28813fROmAgDgCr8TJmjpvAHkYobzv98OYEM+u4uBSuhQuM2kgGhCrG2U3X0X8wvo61Yp3NSBf49EozI70Jd1s6sOIs02xFWQFNvUlkZt9JvCeehOBEFcebF8dRSgFSwZak6YwhEMfwE5BHksxFEugcNJK2XMKMil4UfIZwqT4gIKowQw+DDG4fNkpos21p78Km/n4Z0kUrcUQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||4.0|F|15388|2024-02-09T13:14:47|99|00001000000517839558|516.38|MXN|599.00||01|PPD|91184|OIRR940203TH7|RICARDO ALAN OLIVARES RUIZ|612|UTT9507201E7|UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO|43645|603|G03|43232307|1|H87|PIEZA|Licencia anual onefacture cfdi|516.379310|516.379310|002|Tasa|0.160000|82.620690|516.38|002|Tasa|0.160000|82.62|82.62||



Este documento es una representación impresa de un CFDI versión 4.0

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
OIRR940203TH7	RICARDO ALAN OLIVARES RUIZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
25F91C08-9610-4BAA-9BC8-CBEEAEEAFFD1	2024-02-09T13:14:47	2024-02-09T13:45:27	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$599.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



OIRR940203TH7
Registro Federal de Contribuyentes

RICARDO ALAN OLIVARES RUIZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14070685323
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 11 DE ENERO DE 2024



OIRR940203TH7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	OIRR940203TH7
CURP:	OIRR940203HVZLZC08
Nombre (s):	RICARDO ALAN
Primer Apellido:	OLIVARES
Segundo Apellido:	RUIZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE JULIO DE 2014
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JULIO DE 2014
Nombre Comercial:	ALAN RICARDO OLIVARES RUIZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal:91184	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: MIGUEL MURRIETA	Número Exterior: 1
Número Interior:	Nombre de la Colonia: MIGUEL ALEMAN VALDEZ
Nombre de la Localidad: XALAPA-ENRIQUEZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: BELLAVISTA



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

Y Calle: CALZADA DEL TECNOLOGICO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Procesamiento electrónico de información, hospedaje de páginas web y otros servicios relacionados	70	21/03/2019	
1	Servicios de consultoría en computación	30	01/03/2017	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2023	

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.	01/01/2023	
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.	01/01/2023	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2023	
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.	01/01/2023	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2023	

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:

||2024/01/11|OIRR940203TH7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
NSZY4ossdsgforoLHmlaQypmj58n8UloYMdZhZH9a9zJFrU+aoBksOQ5gE/u1ZcvHIMxkamOTOhcCquwH3CUo
L0b6/DJAutzP7c5jWfXR8EsY+UxGDlo7Ssn4OpvpN+3NPX7BAhKJLVVMkdvvkIgXj90GkioPcwptgRnUCq1fwA=

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



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



Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

[onefacture] Asunto: apoyo UTEC TGO.

1 mensaje

Siomara Jasvet Contreri Morales (onefacture) <support@onefacture.zendesk.com>

9 de febrero de 2024,
13:47

Responder a: onefacture <support+id45697@onefacture.zendesk.com>
Para: Rosalba Barranco Cadena <rosalba@utectulancingo.edu.mx>

La solicitud (45697) ha sido actualizada. Si desea agregar comentarios adicionales, responda a este correo electrónico.



Siomara Jasvet Contreri Morales (onefacture)

9 feb 2024, 13:47 GMT-6

Listo Rosalba.

Te envío la factura PPD solicitada.

De igual manera te comparto nuestros datos para la realización del pago:

- **Banco:** Bancomer
- **No. cuenta:** 0456027946
- **No. Tarjeta:** 4152 3135 1995 1599
- **CLABE:** 012840004560279460
- **Beneficiario:** Ricardo Alan Olivares Ruiz

Quedo al pendiente.

Archivos adjuntos

25F91C08-9610-4BAA-9BC8-CBEEAEAAFFD1.xml

25F91C08-9610-4BAA-9BC8-CBEEAEAAFFD1.pdf



Rosalba Barranco Cadena

9 feb 2024, 13:40 GMT-6

Buena tarde, si solo sería una por \$599.00 y si que sea como PPD, ya posterior al pago le pediré el Complemento de Pago.

Le comparto la CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL de esta Universidad.

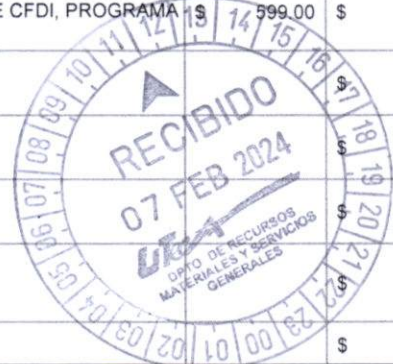
REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

26

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	040
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	10/02/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:		Nidia Yamile Ocadiz Cazares	Normal: <input checked="" type="checkbox"/> x
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		L.C. Liliana Reyes Kanhan	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
62 Admón Central		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	

9. JUSTIFICACIÓN:
Se solicita el programa ONE FACTURE CFDI para facilitar la descarga de los XML emitidos en el trimestre por parte de la Universidad Tecnológica de Tulancingo, esto para agilizar la entrega de información a distintos Entes Públicos que lo solicitan.

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	308	32701	1	pieza	SISTEMA VERIFICACIÓN CFD'IS EMITIDAS	ONE FACTURE CFDI, PROGRAMA	\$ 599.00	\$ 599.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 599.00	\$ 299.50	62	Federal
	\$ 299.50		Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:
alan@onefacture.com
support@onefacture.zendesk.com
Total ejercido \$ 599.00

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 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="checkbox"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="checkbox"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="checkbox"/>
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8)	<input checked="" type="checkbox"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="checkbox"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>

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-16-19 cuando apliquen

Te enviaremos tu(s) código(s) de activación en máximo 45 min (En horario hábil)

Datos de facturación requeridos:

- RFC
- Razón social
- Uso de CFDI
- Código postal
- Régimen fiscal

Datos para la realización del pago:

- Banco: Bancomer
- No. cuenta: 0456027946
- No. Tarjeta: 4152 3135 1995 1599
- CLABE: 012840004560279460
- Beneficiario: Ricardo Alan Olivares Ruiz

Cotiza el monto total

Tipo de licencia	#
Profesional	<input type="text" value="1"/>
Herramienta de cancelación	<input type="text" value="0"/>
Herramienta de DIOT	<input type="text" value="0"/>
Monto a pagar	\$599.00



Fecha y hora de consulta

16/02/2024 9:06:50 AM

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: ALAN

Importe de la operación: 599.00 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 0456027946

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: RICARDO ALAN OLIVARES RUIZ

Fecha de creación: 16/02/2024

Fecha de aplicación: 16/02/2024

Hora: 09:06:48

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: SERVICIO LICENCIA ANUAL ON E FA

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0041344076

Folio único: I323202402160906480041344083

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