

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:	<i>Quotas y Tarifas</i>

	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF):</i> <i>Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H.- Comprobante de pago (transferencia).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).	
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato
	<i>19 Marzo 2024</i>
6. Fecha de entrega a Presupuesto:	
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Secretaría de Finanzas Públicas</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 543.00</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Reg. 89</i>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>45</i>		
Poliza	<i>P00169</i>		
Compra	<i>64</i>		
Poliza	<i>P00170</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>47</i>		
Poliza	<i>P00202</i>		
Proveedor	<i>55</i>		
Poliza	<i>000118.</i>		
Fecha	<i>21- Marzo - 2024</i>		

PAGO PROCESADO

2 FUENTE:

1. FOLIO: 245

Cuotas y Tarifas

DATOS GENERALES

3. PROYECTO: _____ 61
 4. PARTIDA: 39202
 5. REQUISICION NO. _____
 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

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$543.00
 12. CON LETRA: (Quinientos cuarenta y tres pesos 00/100 M.N.)
 13. CONCEPTO: Expedición de 1 registro estatal y validación de título profesional mediante medidas de seguridad. TSU-ENF.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE
 14. A NOMBRE DE _____
 EQUIVALENTE PARA EL DIA: _____
 DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____
 *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA
 17. NOMBRE DE Secretaría de Finanzas Públicas
 18. CLABE INTERBANCARIA: CONVENIO CIE 1388967 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
 19. NOMBRE DEL BANCO: BBVA
 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 15/03/2024
 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. Marcela 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: GEH690116NV7
 Nombre emisor: GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
 Folio: 11365859
 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: 584A2C6A-DF54-48D7-BAC4-54692E78A4A7
 No. de serie del CSD: 00001000000504539724
 Serie: FACING
 Código postal, fecha y hora de emisión: 42000 2024-03-25 10:30:14
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
93161700	4.3.01.06. 0.1.1	1	E48	UNO	109.0	109.0		No objeto de impuesto.
Descripción 4.3.01.06.0.1.1 - Ley Estatal de Derechos Artículo.42. fracción. I.- Por la validación electrónica de título profes.¿								
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93161700	4.3.01.06. 0.1.3	1	E48	UNO	434.0	434.0		No objeto de impuesto.
Descripción 4.3.01.06.0.1.3 - Ley Estatal de Derechos Artículo.42. fracción. III.- Por la expedición de registro estatal¿								
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 \$ 543.0
 Total \$ 543.0

Sello digital del CFDI:

R/5Smoz3f7XKE1LQ+qeVvwFjvxB1feOX2Mpa1xAKdl/mkSuEnNJQSeWXWwmbz8EIRI3601WgeNW7HTn0irQ8+40lcQCjbu6DqldtkGDY9gf2FZUOK7N0nG0tj5ygSAddg8xIG5pTcf2mqZSdGY8cbRUpMgTdgkdu30PFQB+K68ucw3XWWkjS3PxbzikaKMzgE3GkhkWURYWQuDnc3aw1S6ZUIXUB8+LzEOfvbh3sw5D9+OjclQ2YHQ9k4+u05DM/evS2IYWuZ37aYYTpeD04s6j4sIEEJfsX/yPQWRZDXg6pQb9/aX8YK2bLVpuREexAzMoQ9jAc1Kef6UQ0jtQ==

Sello digital del SAT:

fyODJgQ56U8U3pAVcJyTWFJDDyjh4hQhLmpxE7MkoTHYOEx+RNpV/3YEQgwtHgH9BZPIQy6/T3thXWygittIDNJ1ZHnM6AsS03IM4iaguNi4OhI5+GAWfN1Puk9ySym24x/+twDBzaMnd2cZp+YUdT9SgyVCGLOe7IDb0y9qguaykVo/q4X4xol3xNepMdwSTnrrFsY6Z4QAW1hevUmUkLdfxbPVBkpnZav+J6KQ8WkHTcBymhtib9Bov9RjTrNPgBhQpN3Bkk5qbFVD+vSYaw6NywivVaGTW1R5NVxzWkFDKCFhloi+6oeISdVhUHUMEZ/yzlwyxk4W4HhQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|584A2C6A-DF54-48D7-BAC4-54692E78A4A7|2024-03-25T10:30:18|SAT970701NN3|R/5Smoz3f7XKE1LQ+qeVvwFjvxB1feOX2Mpa1xAKdl/mkSuEnNJQSeWXWwmbz8EIRI3601WgeNW7HTn0irQ8+40lcQCjbu6DqldtkGDY9gf2FZUOK7N0nG0tj5ygSAddg8xIG5pTcf2mqZSdGY8cbRUpMgTdgkdu30PFQB+K68ucw3XWWkjS3PxbzikaKMzgE3GkhkWURYWQuDnc3aw1S6ZUIXUB8+LzEOfvbh3sw5D9+OjclQ2YHQ9k4+u05DM/evS2IYWuZ37aYYTpeD04s6j4sIEEJfsX/yPQWRZDXg6pQb9/aX8YK2bLVpuREexAzMoQ9jAc1Kef6UQ0jtQ==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-03-25 10:30:18
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
 MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GILDO
 RECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos. 2024. FE. Gobierno. 4A7



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
GEH690116NV7	GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
584A2C6A-DF54-48D7-BAC4-54692E78A4A7	2024-03-25T10:30:14	2024-03-25T10:30:18	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$543.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Recaudación

Número de trámite



31039824

Página 1 de 1

2024

DATOS DE QUIEN REALIZA EL PAGO

CÓDIGO ESTATAL : 581026	PERSONA : MORAL	
RFC : UTT9507201E7		
NOMBRE : UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO		C.P.

DEPENDENCIA GENERADORA DEL COBRO

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA
*-GEH-SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA-SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y MEDIA SUPERIOR-DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

DATOS ADICIONALES DEL COBRO

12328 TSU EN ENFERMERÍA 1- VALIDACION Y REGISTRO PROFESIONAL ESTATAL

Número de registros a expedir = 1; Número de títulos profesionales a validar = 1

NO.DE CRI	DESCRIPCION DEL CLASIFICADOR POR RUBRO DE INGRESO(CRI)	IMPORTE
4.3.01.06.0.1.3	Ley Estatal de Derechos Artículo.42. fracción. III.- Por la expedición de registro estatal	\$ 434.00
4.3.01.06.0.1.1	Ley Estatal de Derechos Artículo.42. fracción. I.- Por la validación electrónica de título profesional mediante medidas de seguridad	\$ 109.00
TOTAL A PAGAR :		\$ 543.00

TOS DE COBRO

<p>Referencia Bancaria</p> <p>3891 3103 9824 4182 6219</p>	<p>INSTITUCIONES</p> <p>BBVA BANCOMER CITIBANAMEX HSBC BANORTE SANTANDER SCOTIABANK TELECOMM-TELÉGRAFOS BANCO DEL BAJIO BANCO AZTECA ELEKTRA APP MÓVIL TIENDAS ANTAD consulte o pague su referencia en:</p>	<p>CONVENIOS</p> <p>VENT 615676/CIE 1388967 Practicaja, Electroni SUC:SEC HACIENDA HGO WS, TRANS ELEC:073501 CONVENIO RAP 5170 EMPRESA 12078 CONVENIO 5098 PAGO EN LÍNEA CONVENIO 0887 CONVENIO 1052 ----- NÚMERO DE SERVICIO 119 GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO Descargue como eSIT móvil en Android y iOS Asoc. Nal. de Tiendas de Autoserv. y Department www.hidalgo.gob.mx -> Portal Tributario</p>
<p>Fecha límite de pago</p> <p>29 DE MARZO DEL 2024</p>		
<p>Importe a pagar</p> <p>\$ 543.00 QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.</p>		

Si la fecha límite para pagar ha transcurrido, favor de solicitar una nueva ficha, evite molestias al efectuar el pago.

Fecha de emisión: 11/MARZO/2024 14:00:13

Usuario que genera el trámite: EDUARDO FRANCISCO SANCHEZ ESPINO

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 31 fracción IV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; cláusulas PRIMERA, SEGUNDA, OCTAVA fracciones I, incisos a) y f) y II, inciso a), DÉCIMA CUARTA fracción I y CUARTA TRANSITORIA del Convenio de Colaboración Administrativa en Materia Fiscal Federal, celebrado entre la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y el Estado de Hidalgo; artículos 1, 2, 3, 4, 20, 81 fracción I, 82 fracción I, incisos a), b) y d) del Código Fiscal de la Federación; 12 fracción II de la Constitución Política del Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 21 fracción IV, 27, 27 TER, párrafo quinto, 28, 34, 35, 37, 38, 39, 74 primer párrafo, 92 y 103 fracción I, incisos a) y b) del Código Fiscal del Estado de Hidalgo; 10, 12, 13, 34, 35 y 98 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3, 4, 5, 11, 12, 13, 14, 16, 27, 28 último párrafo y 49 del Código Fiscal Municipal para el Estado de Hidalgo; 1, 2, 3 y 4 de la Ley Estatal de Derechos; 1, 2, 3 y 4 de la Ley de Hacienda del Estado de Hidalgo; 1, 2, 26 fracción XLIV, 31 fracciones XIII, XIV, XV y XVI y 32 fracciones I y II del Reglamento Interior de la Secretaría de Hacienda.

SELLO

FIRMA DEL USUARIO

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

089

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	22 de marzo de 2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
		Departamento de Servicios Escolares	Urgente <input checked="" type="checkbox"/> X
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mtro. David Hernández Hernández		Normal <input type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Dra. Dulce M. Barberena Serrano		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
61 Evaluación Institucional	Dra. Dulce M. Barberena Serrano		

9. JUSTIFICACIÓN:

Que los estudiantes egresados en enero 2024 de la carrera de enfermería (86) así como egresados rezagados de otras carreras (7) y que han iniciado su trámite de titulación cuenten con su Título Electrónico y Registro Estatal para la obtención de la cédula profesional electrónica.

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	277	39202	86	Trámites	Expedición de registro estatal y validación electrónica.	Expedición de registro estatal y validación electrónica de título profesional mediante medidas de seguridad. LIC-ENF.	\$ 548.85	\$ 46,685.00
2	277	39202	1	Trámites	Expedición de registro estatal y validación electrónica.	Expedición de registro estatal y validación electrónica de título profesional mediante medidas de seguridad. LIC-CRIMI.	\$ 548.85	\$ 543.00
3	277	39202	4	Trámites	Expedición de registro estatal y validación electrónica.	Expedición de registro estatal y validación electrónica de título profesional mediante medidas de seguridad. LIC-INM.	\$ 548.85	\$ 2,171.00
4	277	39202	1	Trámites	Expedición de registro estatal y validación electrónica.	Expedición de registro estatal y validación electrónica de título profesional mediante medidas de seguridad. LIC-CONT.	\$ 548.85	\$ 543.00
5	277	39202	1	Trámites	Expedición de registro estatal y validación electrónica.	Expedición de registro estatal y validación electrónica de título profesional mediante medidas de seguridad. TSU-ENF.	\$ 548.85	\$ 543.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ -50,485.00	\$ 50,129.23	61	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Firma]*

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:
[Firma]
L.C. José Humberto Angeles Hernández

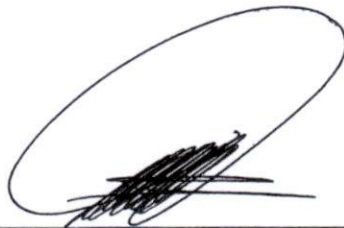
27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
[Firma]
Mtro. José Antonio Zamora Guido

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. 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"/>			
	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

Lotes Activos

Lote	Profesión	Modalidad de Evaluación	1 Solicitudes	OTB Firmas	X
12347	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN DISEÑO DIGITAL ÁREA ANIMACIÓN	POR TESIS	1 Solicitudes	OTB Firmas	X
12348	LICENCIATURA EN DISEÑO DIGITAL Y PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL	POR TESIS	2 Solicitudes	OTB Firmas	X
12349	LICENCIATURA EN INNOVACIÓN DE NEGOCIOS Y MERCADOTECNIA	POR TESIS	3 Solicitudes	OTB Firmas	X
12375	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN DESARROLLO DE NEGOCIOS ÁREA MERCADOTECNIA	POR TESIS	3 Solicitudes	OTB Firmas	X
12378	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN CONTADORIA	POR TESIS	3 Solicitudes	OTB Firmas	X
12377	LICENCIATURA EN CONTADORIA	POR TESIS	3 Solicitudes	OTB Firmas	X
12340	LICENCIATURA EN INGENIERÍA EN NANOTECNOLOGÍA	POR TESIS	1 Solicitudes	OTB Firmas	X
12346	LICENCIATURA EN INGENIERÍA EN ENERGÍAS RENOVABLES	POR TESIS	1 Solicitudes	OTB Firmas	X
12329	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN CRIMINALÍSTICA	POR TESIS	1 Solicitudes	OTB Firmas	X
12328	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA	POR TESIS	1 Solicitudes	OTB Firmas	X
12327	LICENCIATURA EN SALUD REPRODUCTIVA Y PARTERÍA	POR TESIS	12 Solicitudes	OTB Firmas	X
12326	LICENCIATURA EN ENFERMERIA	POR TESIS	12 Solicitudes	OTB Firmas	X
12325	LICENCIATURA EN CRIMINALÍSTICA	POR TESIS	1 Solicitudes	OTB Firmas	X
12323	LICENCIATURA EN INGENIERÍA INDUSTRIAL	POR TESIS	1 Solicitudes	OTB Firmas	X
12361	LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA	POR TESIS	1 Solicitudes	OTB Firmas	X
12215	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN PROCESOS INDUSTRIALES ÁREA MANUFACTURA	POR TESIS	2 Solicitudes	OTB Firmas	X
12291	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN MECATRÓNICA ÁREA AUTOMATIZACIÓN	POR TESIS	3 Solicitudes	OTB Firmas	X
12240	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN TERAPIA FÍSICA ÁREA REHABILITACIÓN	POR TESIS	12 Solicitudes	OTB Firmas	X



Mtro. David Hernández Hernández



Fecha de consulta	21/03/2024 10:33:28 AM	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:	FINANZAS	Importe de la operación:	543.00 MXP
Cuenta de retiro:	0122134594	Cuenta de depósito:	1388967
visa de la cuenta:	MXP	Divisa de la cuenta:	MXP
Titular de la cuenta:	UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO	Titular de la cuenta:	SECRETARIA DE FINANZ AS PUBLIC
Fecha de creación:	21/03/2024	Fecha de aplicación:	21/03/2024
Guía CIE:	6899671	Referencia:	38913103982441826219

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma:	0019833065	Folio único	I382202403211020240019833070
Estado operación			
Porcentaje firmado:	100%	Estado:	OPERADO

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	21/03/2024
RMO	ADMIN1	100 %	21/03/2024

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