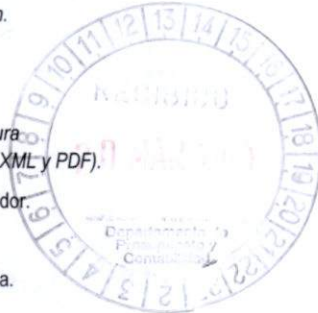


1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)	
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):	<b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>
3. Fuente de Financiamiento:	<i>Ejercicio del Recurso</i>
4. Verificación de documentos	<i>200324</i>

	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"/>
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"/>
C.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	<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"/>
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	<i>N/A</i>		<input type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
H.- Comprobante de pago (transferencia).			<input type="checkbox"/>
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			<input type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)			<input type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico			<input type="checkbox"/>



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:	<i>20 Marzo 2024</i>
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Ana Maria Gil Hernández</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 925.68</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Reg. 68</i> <span style="float: right;"><i>OK</i></span>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>51</i>		
Poliza	<i>P00185</i>		
Compra	<i>71</i>		
Poliza	<i>P00186</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>53</i>		
Poliza	<i>P00214</i>		
Proveedor	<i>61</i>		
Poliza	<i>C00129</i>		
Fecha	<i>22 Marzo 2024.</i>		

PROCESADO



**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

1. FOLIO: 250

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso

**DATOS GENERALES**

3. PROYECTO: 31 4. PARTIDA: 22104 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"/>

\$925.68

11. IMPORTE SOLICITADO:

12. CON LETRA:

13. CONCEPTO:

(Novecientos venticinco pesos 68/100 M.N.)

Se requieren alimentos para el personal comisionado para la entrega de apoyos en el marco del Programa de Becas para la Transformación 2024, ingresos y permanencia, mismas que venefician a 827 estudiantes con recursos económicos para continuar sus estudios.

**OBSERVACIONES**

FORMA DE PAGO

**CHEQUE**

14. A NOMBRE DE

15. CHEQUE PARA EL DIA:

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

\*FACTURA

\*RECIBO

**TRANSFERENCIA**

17. NOMBRE DE

Ana María Gil Hernández

18. CLABE INTERBANCARIA:

0213 1206 5554 8583 39

**FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA**

19. NOMBRE DEL BANCO:

HSBC

20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:

15/03/2024

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

\*RECIBO

22 FIRMAS

SOLICITA:


SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

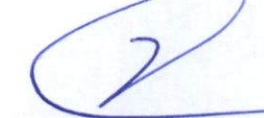
VO.BO.

AUTORIZA:

  
L.C. Leticia Martínez Padilla  
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

  
L.A.E. 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





# SERVICIO DE CAFETERIA

RFC emisor: GIHA830413HF6 Folio fiscal: EBB5F25-BFBE-46A4-868D-D3DF84D4DEA9  
 Nombre emisor: ANA MARIA GIL HERNANDEZ No. de serie del CSD: 00001000000515479305  
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 43740 2024-03-15 15:52:01  
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO Efecto de comprobante: Ingreso  
 Código postal del receptor: 43645 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica  
 Uso CFDI: Gastos en general.

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
93131608		1.00	E48	SERVICIO	798.00	798.00			Sí objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b> INSUMOS PARA EL PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA ENTREGA DE BECAS					<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
<b>Número de pedimento</b>					IVA	Traslado	798.00	Tasa	16.00%	127.68
<b>Número de cuenta predial</b>										

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 798.00  
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 127.68  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 925.68

### Sello digital del CFDI:

T3HDG6RiRMtwX0sh86gAHXyba+ME6k43AWq61sr77nyvsRTR6nlkts9gMdgExZN++ZVn0LDTcKNAXXthoEjuj32etCgug11NQ4yz9kyivsJTD0mKn8Vy+oZy26tOmKZKzA+z6grMRatQu0r0b2O59X8zpDUbSNnefScNjoH1bsNHuRvn8nNjv2FiwSYDMCOM9swgbfqNsdwzWUxKlpfHhTg5Yh4yzhlpdYfFmWWBZYTGvXBZSBIErIKJS8nllK4u5NJBInKPEL1Zq4NmvrfyItM60tDg2gQew7RjQFeGOn/aoOHnwQd3buhaBaHR7UONHwHDEzMLL8StQUgDu3w==

### Sello digital del SAT:

LBQur/5tzrs5WU/LB8wNhTqZfkQoHbNRbT5HFw/amOaj+NyRvdST+z7Od4tgnxapCSq/yMz/OSUcr5qbVwVsJnL/E+FvF8SG2KlyTP2AGI9sf6ELiVroyRhynceszvFQnsLUzITKAjZjSW93Hdl eSPF4Gf3d1MlwTGVvb+eTeufqFprl+0QVQZAP0LxM0jZjUomAvnYws7jmYmFSUKdLBME3kbQgQKEH3qFwL/AfC5WKOaHQKJ6InUrUt3in/YsVwJdKZThG4V6qVuZXUsZgvWi4gzBTVDx s5uxNu04gx0y+QhUlKGPDSp/a8rAhqgDycc2QVtmeLccjZ0lUnkHg==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|EBB5F25-BFBE-46A4-868D-D3DF84D4DEA9|2024-03-15T15:52:21|SAT970701NN3|T3HDG6RiRMtwX0sh86gAHXyba+ME6k43AWq61sr77nyvsRTR6nlkts9gMdgExZN++ZVn0LDTcKNAXXthoEjuj32etCgug11NQ4yz9kyivsJTD0mKn8Vy+oZy26tOmKZKzA+z6grMRatQu0r0b2O59X8zpDUbSNnefScNjoH1bsNHuRvn8nNjv2FiwSYDMCOM9swgbfqNsdwzWUxKlpfHhTg5Yh4yzhlpdYfFmWWBZYTGvXBZSBIErIKJS8nllK4u5NJBInKPEL1Zq4NmvrfyItM60tDg2gQew7RjQFeGOn/aoOHnwQd3buhaBaHR7UONHwHDEzMLL8StQUgDu3w==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-03-15 15:52:21

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



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

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GONZÁLEZ  
 DIRECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mis doctos - 2024 - FE - Ana Gil - EAS

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.

## 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
GIHA830413HF6	ANA MARIA GIL HERNANDEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
EBBD5F25-BFBE-46A4-868D-D3DF84D4DEA9	2024-03-15T15:52:01	2024-03-15T15:52:21	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$925.68	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GIHA830413HF6  
Registro Federal de Contribuyentes

ANA MARIA GIL HERNANDEZ  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15110547850  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUTEPEC DE HINOJOSA , HIDALGO A 27 DE FEBRERO DE 2024**



GIHA830413HF6

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GIHA830413HF6
CURP:	GIHA830413MHGLRN05
Nombre (s):	ANA MARIA
Primer Apellido:	GIL
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	25 DE OCTUBRE DE 2013
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JUNIO DE 2022
Nombre Comercial:	

#### Datos del domicilio registrado

Código Postal:43740	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: HIDALGO	Número Exterior: 303
Número Interior:	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: CUAUTEPEC DE HINOJOSA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUAUTEPEC DE HINOJOSA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: MORELOS



**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: SIN CALLE

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de comedor para empresas e instituciones	100	01/06/2022	

#### Régimenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/06/2022	

#### 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.	01/06/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/06/2022	
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.	01/06/2022	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2022	

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](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:

||2024/02/27|GIHA830413HF6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888880000031||  
r22EXfAWIDXG/YfWLzcMhWqmOOuSdktW6Ks3OjhpAKKxdH60wD6I+Ud4Gf/pelF2wFJyh8MWfkySfSr2uaWltC  
L2WNYt/NbCjwawrcpQ2cczqvP82qTkoID5XyCxcaAlfrhKcmDEwZdAWVbZak+/hrZ9vxjuRbNayaYkSzUVa/w=





**CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC**  
Estado de Cuenta



ANA MARIA GIL HERNANDEZ

CR.00504  
C25.01-01145-17-FT

C HIDALGO 303  
COL CENTRO  
43740 CUAUTEPEC DE HINOJOSA HIDALGO

-01  
1089565  
33953

**NÚMERO DE CUENTA**  
6555485833  
**NÚMERO DE CLIENTE**  
69642464  
**RFC**  
XAXX010101000  
**CURP**  
GIHA830413MHGLRN05

**CLABE INTERBANCARIA**  
021312065554858339

**RESUMEN DE CUENTAS**

▶ Saldo Inicial del Periodo	\$ 0.01
▶ Depósitos/ Abonos	\$ 0.00
▶ Retiros/Cargos	\$ 0.00
▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 0.00
▶ IVA Informativo	\$ 0.00
<b>▶ Saldo Final del Periodo</b>	<b>\$ 0.01</b>
▶ Sucursal	01145
▶ Plaza	01
▶ Días Transcurridos en el mes	28
▶ Período del	01/02/2023 al 28/02/2023

La fecha de corte coincide con el período indicado  
Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

Cuenta	Interés Aplicable	Comisiones Cobradas	GAT Nominal	GAT Real
6555485833	0.00%	\$0.00	No Aplica	No Aplica

**CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS**

<b>RESUMEN DE TU CUENTA FLEXIBLE SIMPLE HSBC</b>	
Comisiones Cobradas en el Mes	\$ 0.00
Saldo Promedio Mínimo Requerido	\$ 0.00
Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo)	\$ 0.01
<b>Tasa Promedio Nominal</b>	<b>0.0000%</b>
Pago Interés Nominal en el Mes	\$ 0.00
Pago de Interés Nominal en el Año	\$ 0.00
IVA Cobrado	\$ 0.00
ISR Retenido en el Mes	\$ 0.00
ISR Retenido en el Año	\$ 0.00



Saldo Final \$0.01

<b>Saldo Inicial \$</b>	<b>0.01</b>
Saldo Final	\$0.01
Comisiones	\$0.00
Retiro en Efectivo	\$0.00
Otros Cargos	\$0.00

**Información SPEI's Enviados durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023**

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Receptor	Nombre del Beneficiario *	Cuenta Beneficiaria	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

\* Dato no verificado por esta institución  
CoDi: Operación procesada por CoDi®

**Información SPEI's Recibidos durante el periodo del 01/02/2023 al 28/02/2023**

Fecha de Operación	Hora de Operación	Participante Emisor	Nombre del Ordenante	Cuenta Ordenante	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

CoDi: Operación procesada por CoDi®





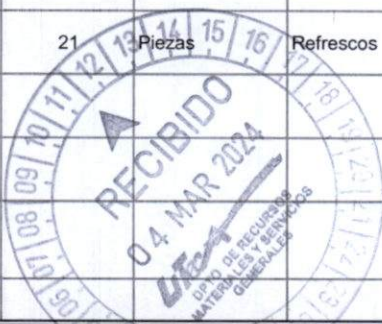
**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	<b>068</b>
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	<b>29/02/2024</b>	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
		Área académica	Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:		Mtro. Dante Peña Rojas	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtra. María Elena Hernández Briones	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
62-Admón-Central- 31 Adec. Curr.		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	

**9. JUSTIFICACIÓN:**

Se requieren alimentos para el personal comisionado para la entrega de apoyos en el marco del Programa de Becas para la Transformación 2024, ingreso y permanencia, mismas que benefician a 827 estudiantes con recursos económicos para continuar sus estudios.

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	217 228	22104	21	Piezas	Guajolotes	Guajolotes con un ingrediente	23.20	\$ 487.20
2	228	22104	21	Piezas	Refrescos	Refrescos de 200 ml de distintos sabores	20.88	\$ 438.48
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
925.68		31	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 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="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	No aplica <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



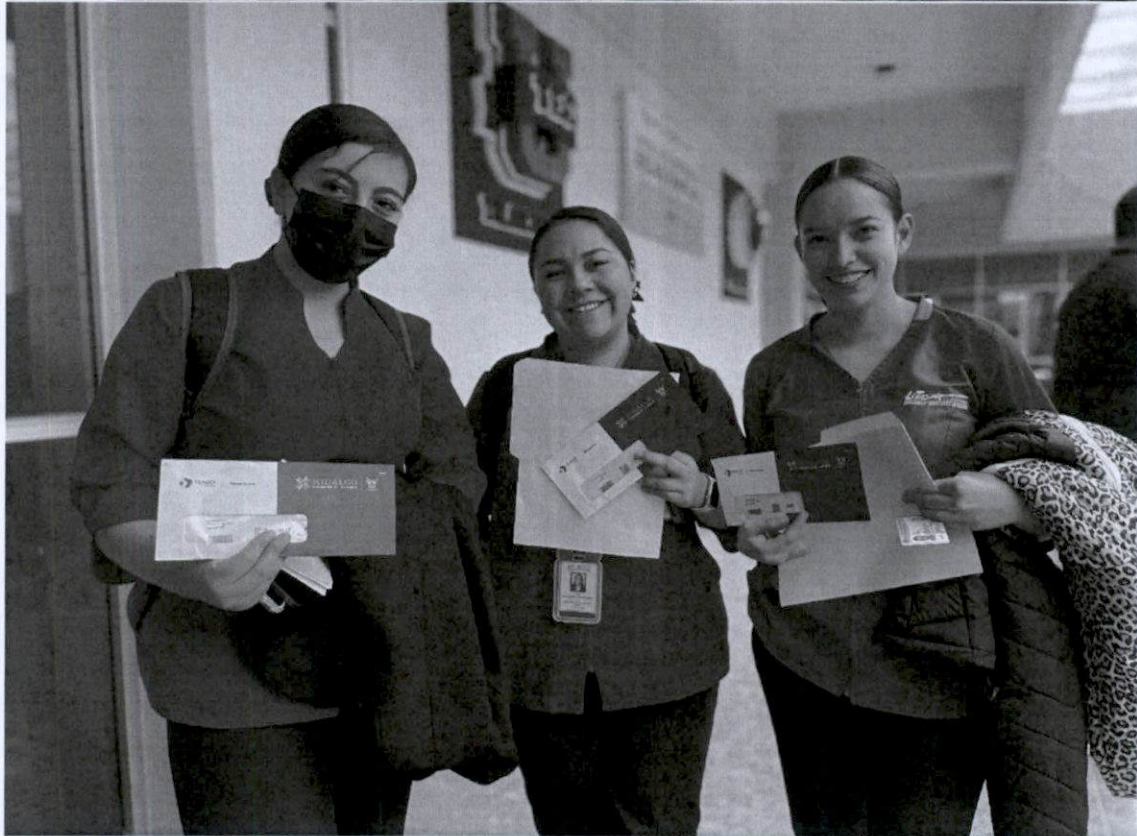
**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO**  
**DEPTO. DE SERVICIOS ESTUDIANTILES**  
**EVIDENCIA DEL 29 DE FEBRERO DE 2024 "ENTREGA DE TARJETAS DE BECAS PARA LA**  
**TRANSFORMACIÓN 2024-2"**

REQ.068





**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO**  
**DEPTO. DE SERVICIOS ESTUDIANTILES**





**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO**  
**DEPTO. DE SERVICIOS ESTUDIANTILES**



**MTRO. DANTE PEÑA ROJAS**

**JEFE DE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES**





Fecha y hora de consulta

22/03/2024 2:16:46 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: ANA

Importe de la operación: 925.68 MXP

Cuenta de retiro: 0122318245

Cuenta de depósito: 021312065554858339

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANA MARIA GIL HERNANDEZ

Nombre banco destino: HSBC

Fecha de creación: 22/03/2024

Fecha de aplicación: 22/03/2024

Concepto de pago: ALIMENTOS PERSONAL COMISIONADO

Referencia numérica: 220324

Instrumento de seguridad: ASD 6552032728

Hora de captura en el canal: 14:16:42

#### Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000963031

Clave de rastreo: 002601002403220000963031

Folio de firma: 0068019073

Folio único: 1401202403221416420068019079

#### Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

#### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	22/03/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	22/03/2024