

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</b>	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-19-04-R1;210817
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	03/12/2019	E. Periodo al que aplica:	2019

1. FOLIO: 2183

**DATOS GENERALES**

*Comp. Est 2019*

2. PROYECTO:	<u>62</u> Comp. Est.2019	3. PARTIDA:	<u>25401-25301</u>	4. REQUISICION NO.	<u>600-343</u>
5. SOLICITANTE:	<u>L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ</u>				
6. ÁREA SOLICITANTE:	<u>RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES</u>				
7. PUESTO:	<u>JEFA DE DEPARTAMENTO</u>				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	<u>N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF</u>				

**9. SOLICITUD DE**

GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>25301 \$600</i>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>	<i>25101 \$510</i>
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$ <u>600.00</u>	BECAS	<input type="checkbox"/>	
11. CON LETRA:	(Seiscientos pesos 00/100 M.N.)			
12. CONCEPTO:	<p style="text-align: center;"><b>DEPTO DE CONTABILIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PAGO</b></p> <p>Material para el mtto. De máquina de corte por láser, para practicas de los programas educativos, y material para dar primeros auxilios a los alumnos y personal de esta universidad.</p>			

**OBSERVACIONES**

<b>FORMA DE PAGO</b>	
13. A NOMBRE DE	<u>Antonio Lucio Cornejo Islas</u>
14. CHEQUE PARA EL DIA:	<u>0123 1200 1447 7656 96 FAVOR DE VERIFICAR EL NUM. EN HOJA ANEXA</u>
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>TRANSFERENCIA</b>	
16. NOMBRE DE	<u>Antonio Lucio Cornejo Islas</u>
18. NOMBRE DEL BANCO:	<u>BANCOMER</u>
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	<u>03-dic.-19</u>
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input checked="" type="checkbox"/>

21. FIRMAS	DIRECTOR	RECTORIA
	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	
		
SOLICITO	Ve. Bo.	AUTORIZÓ
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA	MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

*OC 937 P03415*  
*C 1259 P03416*

*OP 944 P03471*  
*P1002 C02056*  
*05 DIC 2019*



# Material Ortopédico, Equipo médico y Dental

Lugar de expedición: 43600

### Folio Fiscal

9E5DF2E7-1552-11EA-9260-00155D014007

### Fecha y hora de certificación

2019-12-02T16:25:17

### I - Factura - VERSIÓN 3.3

A 4834

### No. de serie del CSD del SAT

00001000000403557578

### No. de serie del CSD del emisor

00001000000407893850

### Forma de Pago

03 - Transferencia electrónica de fondos

### Fecha y Hora de emisión

2019-12-02T16:25:17

Tipo de Cambio: 0.00

### Emisor

Razón Social: ANTONIO LUCIO CORNEJO ISLAS

RFC: COIA491213GU4

Regimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

### Receptor

Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
4.0000	GLL - Galón (EUA)	GARRAFON DE AGUA DESTILADA 20 LTS ClaveProdServ - 41104213 - Agua destilada o deionizada	116.3793	465.5172
1.0000	H87 - Pieza	R. MANGO DE DISECCION CON FOCO ClaveProdServ - 42261500 - Suministros y instrumentos para disección de patología	51.7241	51.7241

Subtotal 517.24 MXN  
IVAT 0.160000 82.7587 MXN  
Total 600.00 MXN

TOTAL EN LETRA SEISCIENTOS PESOS 00/100 MXN

MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO DE CONTADO



### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|9E5DF2E7-1552-11EA-9260-00155D014007|2019-12-02T16:25:17|TBN040609RKA|egL4p9l/brC9KNpcpjfjKRQ1vIEgkJDgPhX92T58D5kBA/T6xfG5XdtPPEZ8tJWnM7ru78jj59/3Zfcr2SWI2fFRXfPrpQ2YyanlY2+Dvi6d8vZX19Eal7xCrTd5NN4Cd3QIHwBxMkSpd83emHoY6/BUzl0JuP7/WHiixXTBzJoa3YXcd9HAD3aw/hlDrdXgW1mvgzvgYYqjmFjPrAg6AoPY2z6JHV9D8wZzNINZ1NI55gOOHSDdLu/opF1NFrBDDHk16DkvJ5HbVg99wJ1aGUr+xjA8S3bbut7lDtmkGXUGTvyIwWlJkyLMQ95BdyUYA5pwSbZqVJYimGyDqkw==|00001000000403557578||

### Sello digital del emisor

egL4p9l/brC9KNpcpjfjKRQ1vIEgkJDgPhX92T58D5kBA/T6xfG5XdtPPEZ8tJWnM7ru78jj59/3Zfcr2SWI2fFRXfPrpQ2YyanlY2+Dvi6d8vZX19Eal7xCrTd5NN4Cd3QIHwBxMkSpd83emHoY6/BUzl0JuP7/WHiixXTBzJoa3YXcd9HAD3aw/hlDrdXgW1mvgzvgYYqjmFjPrAg6AoPY2z6JHV9D8wZzNINZ1NI55gOOHSDdLu/opF1NFrBDDHk16DkvJ5HbVg99wJ1aGUr+xjA8S3bbut7lDtmkGXUGTvyIwWlJkyLMQ95BdyUYA5pwSbZqVJYimGyDqkw==

### Sello digital del SAT

jd3J0r3//PvnKf8b09QE+JzYWafSp7gcJqQaHTGsTr4MmHql//nXjN2N0b3Xdx0t70gU0cZUZ1Zx0kCugKK9zVVI/Ax6eX1tdHxy9Vcn5GoWuMbVANH/DtoNq9GLJEOPMEqmSUuTD59Dd+hZmGHHRo6UHK7Rb1+g4+xneZ0l0DjjAxmrkZPXBM5GvADF8zX5L7Tck3i6P0gu3d5j52osP/DACuXS6o4MyalYgWk4uyl1p+leqgTDoNlj9j8niNS2i3YAeyfIZO2+RuX/GsYzzh8go0R3i0UFB3N74wIYqLDCIHZzD1W56nKfq6U8SGAVQBOLfOo5DzFRpWysHog==

TULANCINGO  
SELLO DE RESPONSABILIDAD

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
RECTOR UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mis doctos - 2019 - Fe - Corne medic - 4834

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Facture electrónicamente en <http://www.sicofi.com.mx>

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-22-01-R1:210817		B. Código/Revisión; Fecha:	
		F-16-09-R5:270319	
Datos para los Registros (Evidencia):			
C. Página		de	
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que se aplica:	
viernes, 06 de septiembre de 2019		Septiembre-Diciembre	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 03600600	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Núm. de contrato:	
17/09/2019			
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
Dr. Luis Garcia Lechuga		Urgente:	
		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Proyecto:		7. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
52 Equipamiento		Mtra. Ma. Elena Hernández Briones	

8. JUSTIFICACIÓN:  
Material requerido para el mantenimiento de maquina corte por láser, cuatrimestre sep - dic 2019, para llevar a cabo las practicas de los programas educativo dentro de la Universidad

10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
25401	4	GARRAFAS (20LTS)	Agua destilada	GARRAFON DE 20 LTS DE AGUA DESTILADA CON TODO Y ENVASE MARCA AGUA PURA	\$ 160.00	\$640.00
				Commedic		\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -
						\$ -

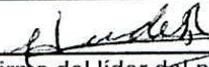
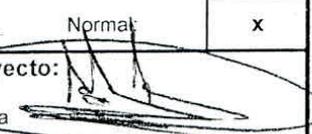
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:	Anexo cotización	
\$ 640.00		Com. Est - 2019	Federal		
			Estatal IP		
21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:					

23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:		24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:	
Mtra. Oris Estela Vargas García		Mtro. José Antonio Zamora Guido	

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:		03-10-19	
			

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 usuario deberá requisitar el anexo técnico.

Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TLAXIACO Organismo Encargado de la Administración Pública Local		A. Nombre del Formato: <b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha: F-16-09-R5;270319	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página 1	de 3
D. Fecha de elaboración:	jueves, 30 de mayo de 2019	E. Periodo al que se aplica: Mayo- Agosto	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio: <b>00000343</b>	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) <b>04/06/2019</b>		3. Núm. de contrato:	
5. Nombre y Firma del solicitante: Dra. Judith Lorenza Perez Huaso 		Urgente: <input type="checkbox"/> 4. Prioridad: Normal <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Proyecto: <b>67</b>		7. Nombre y Firma del líder del proyecto: Encargado Lic. Alejandro Olvera Herrera 	

**8. JUSTIFICACIÓN:**

Material de primeros auxilios y curaciones de heridas para los alumnos, personal y administrativo de la universidad, brindado con ello atención medica integral para el periodo Mayo - Agosto 2019

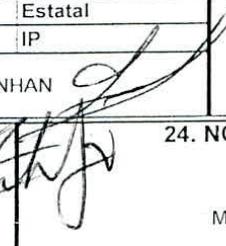
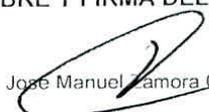
9. Clave (Rec. Mat.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
	25301	20	Cajas	Medicamento	Buscapina ✓	32	\$ 640.
	✓	20	Cajas	Medicamento	Clodixinato de lisina con butiliosina 125/10 mg	72	\$ 1440.
	✓	30	Cajas	Medicamento	Paracetamol 500 mg ✓	8	\$ 240.
			Cajas	Medicamento	Ibuprofeno de 400 mg ✓	16	\$ 320.
		30	Cajas	Medicamento	Naproxeno con paracetamol ✓	20	\$ 600.
			Cajas	Medicamento	Diclofenaco con complejo B ✓	42	\$ 420.
		20	Cajas	Medicamento	Loratadina	11	\$ 220.
		10	Ampolletas	Medicamento	dexametazona ampolleta	15	\$ 150.
		20	Cajas	Medicamento	Antifludes	18	\$ 360.
		5 litros	Pieza	Material	Alcohol	36	\$ 180.
			Caja	Medicamento	Syncol P6	86	\$ 860.
		3	Caja	Medicamento	Sinuberase	160	\$ 480.



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:
\$ 9 727.-		67	Federal Estatal IP

**22. OBSERVACIONES:**

21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: LIC. LILIANA REYES KANHAN 	24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Manuel Zamora Guido 
23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: Encargada Mtra. Oris Estela Vargas García 	

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:  
**Losorio J. Flores**

En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA, se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN.

<b>Encabezado General</b>  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TLAXIACO Dependencia: Dirección General de la Administración Pública Estatal		<b>A. Nombre del Formato:</b> <b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
<b>F-22-01-R1;210817</b>		<b>B. Código/Revisión, Fecha:</b>	
<b>Datos para los Registros (Evidencia):</b>		<b>F-16-09-R5;270319</b>	
<b>D. Fecha de elaboración:</b>		<b>E. Periodo al que se aplica:</b>	
jueves, 30 de mayo de 2019		Mayo- Agosto	
<b>C. Página</b>		<b>de</b>	
2		3	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		<b>1. Folio:</b>	
<b>2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)</b>		<b>3. Núm. de contrato:</b>	
04/06/2019		Urgente: <input type="checkbox"/>	
<b>5. Nombre y Firma del solicitante:</b>		<b>4. Prioridad:</b>	
Dra. Judith Lorenza Perez Huaso		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>6. Proyecto:</b>		<b>7. Nombre y Firma del líder del proyecto:</b>	
		Encargado Lic. Alejandro Olvera Herrera	

**8. JUSTIFICACIÓN:**

Material de primeros auxilios y curaciones de heridas para los alumnos, personal y administrativo de la universidad, brindado con ello atención medica integral para el periodo Mayo - Agosto 2019

9. Clave (Rec. Mat.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproxim	16. Subtotal
	25401	1	Caja	Material	Jeringas		\$ 160
		30	Pza.	Material	Vendas de 5 cm.	5:	\$ 150
		30	Pza.	Material	Vendas de 10 cm	9	\$ 270
			Paquete	Material	Vasos del No. 5-A AZUL	20	\$ 400
			Caja	Material	Guantes		\$ 100
		1	Bolsa	Material	Torundas		\$ 68
		5	Caja	Material	Gasas	120	\$ 600
		2	Caja	Material	Curitas	48	\$ 96
		1	Fco	Material	Lidocaina 1%		\$ 38
		15	Caja	Medicamento	Ketorolaco con tramadol	42	\$ 630
		10	caja	Medicamento	Cisaprida	35	\$ 350
		4	Caja	Medicamento	Avapena P2	220	\$ 880



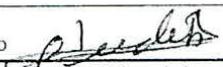
<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				<b>22. OBSERVACIONES:</b>	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:		
\$			Federal		
			Estatal		
			IP		

<b>21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:</b> LIC. LILIANA REYES KANHAN	
<b>23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:</b> Encargada Mtra. Oris Estela Vargas Garcia	<b>24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:</b> Mtro. Jose Manuel Zamora Guido

**25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:** Rosa Mario Tello Flores

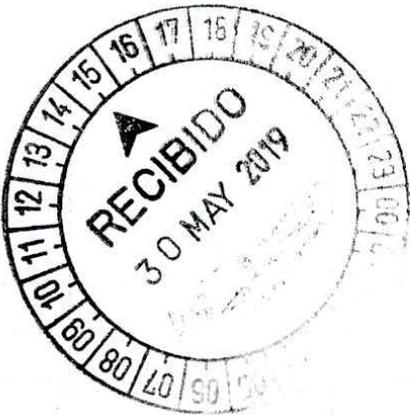
En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN,

Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		A. Nombre del Formato: <b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha: F-16-09-R5;270319	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página 3 de 3	
D. Fecha de elaboración:	jueves, 30 de mayo de 2019	E. Periodo al que se aplica: Mayo-Agosto	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) <b>04/06/2019</b>		3. Núm. de contrato:	
5. Nombre y Firma del solicitante: Dra. Judith Lorenza Perez Huaso 		4. Prioridad: Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Proyecto: <b>62</b>		7. Nombre y Firma del líder del proyecto: Encargado Lic. Alejandro Olvera Herrera 	

8. JUSTIFICACIÓN:  
Material de primeros auxilios y curaciones de heridas para los alumnos, personal y administrativo de la universidad, brindado con ello atención medica integral para el periodo Mayo - Agosto 2019

9. Clave (Rec. Mat.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
	25301	5	Caja	Medicamento	Metamizol Sodico	15	\$ 75.-
		1		Servicio Revisión	Mango de Disección con Foco		\$ 60
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:		
\$			Federal		
			Estatal		
21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: LIC. LILIANA REYES KANHAN			24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. Jose Manuel Zamora Guido		
23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: Encargada Mtra. Oris Estela Vargas Garcia			24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. Jose Manuel Zamora Guido		
25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: Rosa Maria Tello Flores RL					

NOTA:  
En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN.

ANGRY BIRDS

BANCO BANCOMER.

POLITECNICA

ANTONIO LUCIO CORNEJO ISLAS

No DE CUENTA 0144776569 ✓

CLABE PARA TRANSFERENCIA 012312001447765696



Fecha y hora de consulta

05/12/2019 3:23:17 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: LUCIO

Importe de la operación: 600.00 MXP

Cuenta de retiro: 0113668991

Cuenta de depósito: 0144776569

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANTONIO LUCIO CORNEJO ISLAS

Fecha de creación: 05/12/2019

Fecha de aplicación: 05/12/2019

Hora: 15:23:13

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: MTTO MAQUINA CORTE LASER

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0004089135

Folio único: I323201912051523130004089142

### Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	05/12/2019
FIRMO	ADMIN1	100 %	05/12/2019