

| | | | |
|---|--|--|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS | |
| F-22-01-R1;210817 | | Código/Revisión;Fecha: F-19-04-R1;210817 | |
| Datos de los Registros (evidencia): | | C. Página 1 de 1 | |
| D. Fecha de elaboración: 18/12/2019 | | E. Periodo al que aplica: 2019 | |

1. FOLIO: 2365

DATOS GENERALES

Camp - Apert Estatal

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------|-------|--------------------|---------------------------------------|
| 2. PROYECTO: | Comp. Est.2019 | 3. PARTIDA: | 21701 | 4. REQUISICION NO. | 582-691-692 693-695-697 698-700 |
| 5. SOLICITANTE: | L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | | | | |
| 6. ÁREA SOLICITANTE: | RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES | | | | |
| 7. PUESTO: | JEFA DE DEPARTAMENTO | | | | |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO) | CON/RM/LIC/CE.92/19 | | | | |

9. SOLICITUD DE

| | | | |
|-------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|
| GASTOS A COMPROBAR | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) | PAGO A PROVEEDORES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| REEMB. DE FONDO REV. | <input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX) | REPOSICION DE GASTOS | <input type="checkbox"/> |
| | | BECAS | <input type="checkbox"/> |
| 10. IMPORTE SOLICITADO: | \$ 46,767.72 | | |
| 11. CON LETRA: | (Cuarenta y seis mil setecientos sesenta y siete pesos 72/100 M.N.) | | |
| 12. CONCEPTO: | CUENTAS POR PAGAR por material que se requiere para acondicionar laboratorios de terapia física, criminalística, salud reproductiva y partería | | |

OBSERVACIONES

| | | | |
|-------------------------------|---|----------------------|--------------------------|
| CHEQUE | | FORMA DE PAGO | |
| 13. A NOMBRE DE | | | |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA: | | | |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | *FACTURA <input type="checkbox"/> | *RECIBO | <input type="checkbox"/> |
| TRANSFERENCIA | | | |
| 16. NOMBRE DE | José Agustín López Garrido | | |
| 18. NOMBRE DEL BANCO: | 0021 8070 0825 3483 98 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA | | |
| 19. TRASFERENCIA PARA EL DIA: | BANAMEX | | |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | *FACTURA <input type="checkbox"/> | *RECIBO | <input type="checkbox"/> |

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

OC 1058 PO3878
C 1396 PO3879

OP 1065 PO3940
23 Dic 2019

flow.

JOSE AGUSTIN LOPEZ GARRIDO

RFC: LOGA721105NJA

Factura

Domicilio y Expedido en:

Narcisos N° Ext.129 Col.Villa de las Flores 2da Secc. CP.55710,Coacalco de Berriozábal,México,México



Lugar de expedición: 55710

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Datos del receptor

Cliente: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Domicilio: CAMINO A AHUEHUETTLA N° EXT.301 COL.LAS PRESAS TULANCINGO CP.43645,HIDALGO,MEXICO

Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 3B9BF1D8-0439-4C6B-9A7F-B6653836A770

Número de comprobante: 120

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos

Fecha comprobante: 2019-12-18T14:33:52

Fecha de certificación del CFDI: 2019-12-18T14:47:42

Cou

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|--------|---|-----------------|----------|
| 5 | PZ | LANCETA PARA MUESTRA DACTILAR C/100 PZAS R.700 | 108.00 | 540.00 |
| 1 | PZ | HIDROXIDO DE SODIO LENTEJAS (CAJA DE 500 mg) R.697 | 310.00 | 310.00 |
| 1 | PZ | SACAROSA FRASCO CON 500 ml. R.698 | 530.00 | 530.00 |
| 1 | PZ | ROJO RAPIDO NUCLEAR Q.P. frasco de 25 gramos R.695 | 8,210.00 | 8,210.00 |
| 1 | PZ | CARBONATO DE SODIO Q.P (presentacion de 500 gramos) R.695 | 560.00 | 560.00 |
| 1 | PZ | PERBORATO DE SODIO Q.P. (presentacion de 500 gramos) R.695 | 390.00 | 390.00 |
| 10 | PZ | PAQUETE 100 GUANTES BLANCOS ESTERIL (15cm x 0.21cm) mediano R.690 | 140.00 | 1,400.00 |
| 2 | PZ | PAQUETE BOLSA 55x60 PARA Rpb ROJA, AMARILLA (55x60) CON 100 R.700 | 510.00 | 1,020.00 |
| 50 | PZ | TRAJE DE BIOSEGURIDAD (desechable) R.700 | 149.50 | 7,475.00 |
| 2 | PZ | CPAP NASAL #00 ADULTO R.693 | 495.00 | 990.00 |
| 2 | PZ | CPAP NASAL #1 ADULTO R.693 | 495.00 | 990.00 |
| 2 | PZ | CPAP NASAL #2 ADULTO R.693 | 495.00 | 990.00 |
| 2 | PZ | TIRAS RECTIVAS (caja con 50 piezas) R.693 | 418.00 | 836.00 |
| 2 | PZ | CATETER VENENOSO CENTRAL 18G R.693 | 128.00 | 256.00 |
| 1 | PZ | BOLSAS PARA COLOSTOMIA CON CINTURON (P/ADULTO - C/4) R.691 | 388.00 | 388.00 |
| 1 | PZ | MICROGOTERO (caja con 100 piezas) R.691 | 998.00 | 998.00 |
| 1 | PZ | NORMOGOTERO (caja con 197 piezas) R.691 | 3,990.00 | 3,990.00 |
| 2 | PZ | PUNZOCAT #18 (caja con 50 piezas) VERDE R.691 | 385.00 | 770.00 |
| 2 | PZ | PUNZOCAT #17 (caja con 50 piezas) ROJO R.691 | 387.00 | 774.00 |
| 2 | PZ | TERGADERM CHICO (6x7 cm, caja con 100) R.692 | 790.00 | 1,580.00 |
| 2 | PZ | TERGADERM GRANDE (10x12cm, caja con 50) R.692 | 810.00 | 1,620.00 |
| 5 | PZ | GEL CONDUCTOR PARA ULTRA SONIDO TRANSPARENTE (Galon) R.582 | 465.00 | 2,325.00 |
| 5 | PZ | ESCALERA DE AGILIDAD CON 8 PELDAÑOS AJUSTABLES Y 3.5cm DE R.692 | 580.00 | 2,900.00 |
| 1 | PZ | REACTIVO DE FEHLING DE 250 ml TIPO B R.698 | 475.00 | 475.00 |

| | |
|------------|-----------|
| Subtotal | 40,317.00 |
| Descuento | 0.00 |
| IVA (16) % | 6,450.72 |

MITRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos · 2019 · FE · Eslab · 120

| | | | |
|--|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| E+A1:L37ncabezado 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 1 de 1 |
| D. Fecha de elaboración: | viernes, 6 de septiembre de 2019 | E. Periodo al que se aplica: | Septiembre-Diciembre de 2019 |

| | | |
|---|--|---|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 532 |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 3. Núm. de contrato: | Urgente: <input type="checkbox"/> |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | Mtra. Ma. Elena Hernández Briones | 4. Prioridad: Normal: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Proyecto: | 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. Ma. Elena Hernández Briones | |

8. JUSTIFICACIÓN:
MATERIAL QUE SE REQUIERE PARA ACONDICIONAR EL LABORATORIO "2", CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA EDUCATIVO DE TERAPIA FÍSICA, PARA REALIZAR PRACTICAS Y DAR UN MEJOR SERVICIO A LOS ALUMNOS.

| 9. C. (Rec. Mat) | 10. Partida (Progr. Y Pres.) | 11. Cantidad | 12. Unidad de Medida | 13. Concepto | 14. Especificaciones Técnicas | 15. Costo Unitario Aproximado | 16. Subtotal |
|------------------|------------------------------|--------------|----------------------|------------------------|--|-------------------------------|--------------|
| | 21701 | 4 | Set de 5 piezas | Pelotas | Pelotas de resistencia progresiva para rehabilitación de mano con base | 1300.00 | \$ 5,200.00 |
| | 21701 | 4 | PIEZAS | Trampolin | Trampolin de 101 cm de diámetro con 30 resorte | 1100.00 | \$ 4,400.00 |
| | 21701 | 5 | GALÓN | Gel | Gel conductor para ultrasonido transparente | 420.00 | \$ 2,100.00 |
| | 21701 | 5 | PIEZAS | Ejercitador | Ejercitador de dedos y manos | 1050.00 | \$ 5,250.00 |
| | 21701 | 5 | PIEZAS | Herramienta triangular | Herramienta triangular de tratamiento fisioterapé | 899.00 | \$ 4,495.00 |
| | 21701 | 3 | PIEZAS | Bosu | Bosu de 65 cm de diámetro color azul | 3750.00 | \$ 11,250.00 |
| | 21701 | 5 | PIEZAS | Escalera de agilidad | Escalera de agilidad con 8 peldaños ajustables y | 365.00 | \$ 1,825.00 |
| | 21701 | 4 | BARRA | Parafina | Parafina en barra de 6 libras sin aroma | 750.00 | \$ 3,000.00 |
| | 21701 | 4 | SET | Set de 12 ventosas | Set de 12 ventosas neumáticas con imanes | 500.00 | \$ 2,000.00 |
| | | | | | SUB TOTAL | | \$ 39,520.00 |
| | | | | | | | \$ - |
| | | | | | | | \$ - |

| | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------------|--------------------|--|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | 22. OBSERVACIONES: | | |
| 17. Total del Gasto: | 19. Proyecto: | 20. Fuente de financiamiento: | | | |
| 39,520.00 | 445,843.20 Com. Est. 2019 | Federal | | | |
| | | Estatal | | | |
| | | IP | | | |

| | |
|---|--------------------------------|
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | LIC. LILIANA REYES KANHAN |
| 23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: | 24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: |
| Oris Estela Vargas García | MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO |

| | |
|--|----------|
| 5. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: | 10-12-19 |
| Mayra Gabriela Andame S. | |

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 lo será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuario deberá requisitar el anexo técnico.

| | | | |
|---------------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|
| 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. Págin | 2 de 3 |
| D. Fecha de elaboración: | martes, 10 de septiembre de 2019 | E. Periodo al que se aplica: | Septiembre - Diciembre 2019 |

| | | | |
|---|------------|---|-----|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: | 691 |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 17/09/2019 | 3. Núm. de contrato: | |
| | | Urgente: | |
| | | 4. Prioridad: | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | Normal: | x |
| 6. Proyecto: | | 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| Complemento de Presupuesto | | Mtra. María Elena Hernández Briones | |

8. JUSTIFICACIÓN:

EQUIPO PARA EL LABORATORIO DE ENFERMERÍA, PARA PRÁCTICAS Y UN MEJOR APRENDIZAJE EN LOS ALUMNOS

| 9. a (Rec. Mat.) | 10. Partida (Progr. Y Pres.) | 11. Cantidad | 12. Unidad de Medida | 13. Concepto | 14. Especificaciones Técnicas | 15. Costo Unitario Aproximado | 16. Subtotal |
|------------------|------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------|--------------|
| | 21701 | 2 | Piezas | Guantes quirúrgicos #7.5 | Guantes quirúrgicos #7.5 1160 | \$ 500.00 | \$ 1,000.00 |
| | 21701 | 2 | Piezas | Guantes quirúrgicos # 8 | Guantes quirúrgicos # 8 ✓ | \$ 500.00 | \$ 1,000.00 |
| | 21701 | 2 | Piezas | Guantes de exploración chicos | Guantes de exploración chicos ✓ | \$ 500.00 | \$ 1,000.00 |
| | 21701 | 1 | Caja | Bolsas para colostomia con cinturón | Bolsas para colostomia con cinturón 3190 | \$ 2,750.00 | \$ 2,750.00 |
| | 21701 | 1 | Caja | Cubrebocas | Cubrebocas 63.80 | \$ 55.00 | \$ 55.00 |
| | 21701 | 2 | Paquetes | Botas quirúrgicas | Botas quirúrgicas 812 | \$ 119.00 | \$ 238.00 |
| | 21701 | 1 | Caja | Microgotero | Microgotero 812 | \$ 700.00 | \$ 700.00 |
| | 21701 | 1 | Caja | Normogotero | Normogotero 754 | \$ 700.00 | \$ 700.00 |
| | 21701 | 2 | Cajas | Punzocat # 18 | Punzocat # 18 754 | \$ 325.00 | \$ 650.00 |
| | 21701 | 2 | Cajas | Punzocat # 17 | Punzocat # 17 754 | \$ 325.00 | \$ 650.00 |
| | 21701 | 3 | Piezas | Bolsa para nutrición enteral | Bolsa para nutrición enteral 1392 | \$ 400.00 | \$ 1,200.00 |
| | 21701 | 1 | Caja | Cinta micropore 5cm | Cinta micropore 5cm 162.40 | \$ 140.00 | \$ 140.00 |

| | | | | | |
|---|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 22. OBSERVACIONES: | |
| 17. Total del Gasto: | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto: | 20. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 10,083.00 | \$ 11,696.28 | comp Apoyos | 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 Esthela Vargas García | Mtro. José Antonio Zamora Guido |

| | |
|---|-----------------------|
| 25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: | Maria I Olera Garrido |
|---|-----------------------|

NOTA:

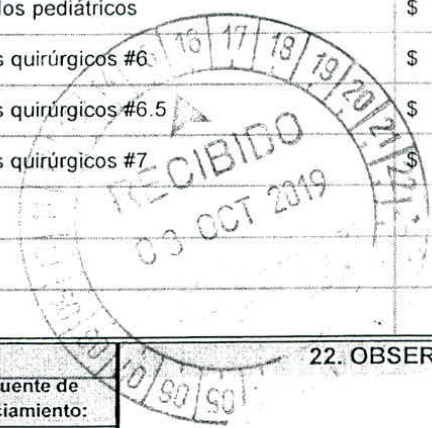
En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuario deberá requisitar el anexo técnico.

| | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| Encabezado General | 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. Páginas: 3 de 3 |
| D. Fecha de elaboración: | martes, 10 de septiembre de 2019 | | E. Periodo al que se aplica: Septiembre - Diciembre 2019 |

| | | |
|--|--|---|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 602 |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 17/09/2019 | 3. Núm. de contrato: |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: <i>E. Mariol Olvera Garrido</i> | | 4. Prioridad: Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Proyecto: <i>Complemento de Presupuesto</i> | 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. Maria Elena Hernández Briones | |

8. JUSTIFICACIÓN:
EQUIPO PARA EL LABORATORIO DE ENFERMERÍA, PARA PRÁCTICAS Y UN MEJOR APRENDIZAJE EN LOS ALUMNOS

| 9. e (Rec. Mat.) | 10. Partida (Progr. Y Pres.) | 11. Cantidad | 12. Unidad de Medida | 13. Concepto | 14. Especificaciones Técnicas | 15. Costo Unitario Aproximado | 16. Subtotal |
|------------------|------------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|
| | 21701 | 2 | Cajas | Jeringas 20 ml | Jeringas 20 ml | \$ 360.00 | \$ 720.00 |
| | 21701 | 2 | Cajas | Jeringas 50 ml | Jeringas 50 ml | \$ 360.00 | \$ 720.00 |
| | 21701 | 2 | Cajas | Cinta transpore | Cinta transpore | \$ 937.00 | \$ 1,874.00 |
| | 21701 | 2 | Cajas | Tergaderm chico | Tergaderm chico | \$ 200.00 | \$ 400.00 |
| | 21701 | 2 | Cajas | Tergaderm grande | Tergaderm grande | \$ 380.00 | \$ 760.00 |
| | 21701 | 1 | Caja | Electrodos pediátricos | Electrodos pediátricos | \$ 270.00 | \$ 270.00 |
| | 21701 | 2 | Cajas con 100 piezas c/u | Guantes quirúrgicos #6 | Guantes quirúrgicos #6 | \$ 500.00 | \$ 1,000.00 |
| | 21701 | 1 | Caja con 100 piezas c/u | Guantes quirúrgicos #6.5 | Guantes quirúrgicos #6.5 | \$ 500.00 | \$ 500.00 |
| | 21701 | 2 | Cajas con 100 piezas c/u | Guantes quirúrgicos #7 | Guantes quirúrgicos #7 | \$ 500.00 | \$ 1,000.00 |
| | 21701 | | | | | | \$ - |
| | 21701 | | | | | | \$ - |
| | 21701 | | | | | | \$ - |




| | | | | | |
|--|------------------------|-----------------|--|-------------------------------|--------------------|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 20. Fuente de financiamiento: | 22. OBSERVACIONES: |
| 17. Total del Gasto: | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto: | | Federal | |
| \$ 7,244.00 | \$ 8403.04 | Comp. Apon. Edo | | Estatad | |
| | | | | IP | |

| | | |
|----------------------------|---|---|
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | 23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: Mtra. Oris Esthela Vargas García | 24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido |
|----------------------------|---|---|

| | |
|---|------------------------------|
| 25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: | <i>Mariol Olvera Garrido</i> |
|---|------------------------------|

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 TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | 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 | 1 de 3 |
| D. Fecha de elaboración: | martes, 10 de septiembre de 2019 | | E. Periodo al que se aplica: Septiembre - Diciembre 2019 |

| | | | |
|---|------------|---|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: | 633 |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 17/09/2019 | 3. Núm. de contrato: | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | 4. Prioridad: | Urgente: <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/> x |
| 6. Proyecto: | | 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| Complemento de Presupuesto | | Mtra. María Elena Hernández Briones | |

8. JUSTIFICACIÓN:
EQUIPO PARA EL LABORATORIO DE ENFERMERÍA, PARA PRÁCTICAS Y UN MEJOR APRENDIZAJE EN LOS ALUMNOS


| 9. Cve (Rec. Mat.) | 10. Partida (Progr. Y Pres.) | 11. Cantidad | 12. Unidad de Medida | 13. Concepto | 14. Especificaciones Técnicas | 15. Costo Unitario Aproximado | 16. Subtotal |
|--------------------|------------------------------|--------------|----------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------|
| | 21701 | 1 | Caja | Cepillos quirúrgicos | Cepillos quirúrgicos 249.40 | \$ 215.00 | \$ 215.00 |
| | 21701 | 3 | Piezas | Pleuroback | Pleuroback 2436.5 | \$ 700.00 | \$ 2,100.00 |
| | 21701 | 2 | Piezas | CPAP Nasal # 00 | CPAP Nasal # 00 1090.40 | \$ 470.00 | \$ 940.00 |
| | 21701 | 2 | Piezas | CPAP Nasal # 1 | CPAP Nasal # 1 1090.40 | \$ 470.00 | \$ 940.00 |
| | 21701 | 2 | Piezas | CPAP Nasal #2 | CPAP Nasal #2 1090.40 | \$ 470.00 | \$ 940.00 |
| | 21701 | 2 | Frascos | Tiras rectivas | Tiras rectivas 696 | \$ 300.00 | \$ 600.00 |
| | 21701 | 1 | Caja | Lancetas | Lancetas 1296 | \$ 1,100.00 | \$ 1,100.00 |
| | 21701 | 3 | Paquetes | Gasas 10X10 cm | Gasas 10X10 cm 288.40 | \$ 80.00 | \$ 240.00 |
| | 21701 | 4 | Piezas | Bolsa para enema | Bolsa para enema 200310.88 | \$ 67.00 | \$ 268.00 |
| | 21701 | 2 | Piezas | Cateter venoso central | Cateter venoso central 2320 | \$ 1,000.00 | \$ 2,000.00 |
| | 21701 | 3 | Piezas | Mascarilla laringea | Mascarilla laringea 1705.20 | \$ 490.00 | \$ 1,470.00 |
| | 21701 | 3 | Piezas | Micronebulizador | Micronebulizador 1705.20 | \$ 490.00 | \$ 1,470.00 |


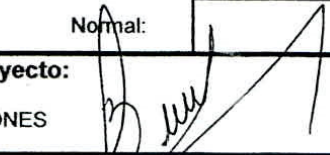
| | | | | | |
|---|------------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 22. OBSERVACIONES: | |
| 17. Total del Gasto: | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto: | 20. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 12,283.00 | \$ 14,248.28 | Comp. Apoye (C) | Federal | | |
| | | | Estatal | | |
| | | | IP | | |

| | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | 24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: |
| Mtra. Oris Esthela Vargas García | Mtro. José Antonio Zamora Guido |

| |
|---|
| 25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: |
| Mtra. María Elena Hernández Briones |


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.


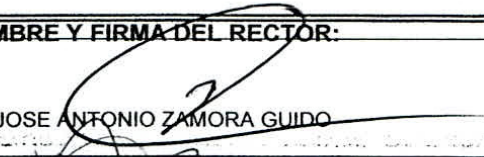
| | | | |
|--|-------------|--|--------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato | |
|  | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| F-22-01-R1:210817 | | B. Código/Revisión; Fecha: F-16-09-R5;270319 | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | C. Página: 1 | de 3 |
| D. Fecha de elaboración: | 10/09/20019 | E. Periodo al que se aplica: | SEP-DIC 2019 |

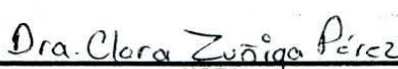
| | | | |
|--|--|--|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 0001695 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 17/09/2019 | | 3. Núm. de contrato: | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: DRA. CLAZA ZÚNIGA PÉREZ  | | Urgente: <input checked="" type="checkbox"/> X | |
| 6. Proyecto: COMPLEMENTO DE PRESUPUESTO | | 4. Prioridad: Normal: <input type="checkbox"/> | |
| 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: MTRA. MA ELENA HERNANDEZ BRIONES  | | | |

8. JUSTIFICACIÓN:
MEJOR FUNCIONAMIENTO DEL P.E DE CRIMINALÍSTICA


| 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 |
|----------------------|------------------------------|--------------|-------------------------|--------------|--|-------------------------------|--------------|
| 11 | 25501 | 1 | 3.5 L | | ÁCIDO CLORHÍDRICO 2030 | 1,750.00 | \$ 1,750.00 |
| 12 | 25501 | 1 | KILOGRAMOS | | ÁCIDO SULFANILICO 8816 | 7,600.00 | \$ 7,600.00 |
| 13 | 25501 | 1 | KILOGRAMOS | | ALFA NAFTILENDIAMINA 4485.72 | 3,867.00 | \$ 3,867.00 |
| 14 | 25501 | 1 | KILOGRAMOS | | ÁCIDO ACETICO GLACIAL 1001.08 | 863.00 | \$ 863.00 |
| 15 | 25501 | 1 | 100 GRAMOS | | ROJO RÁPIDO NUCLEAR 31,088.7 | 26,800.00 | \$ 26,800.00 |
| 16 | 25501 | 1 | 100 GRAMOS | | PICRICO INDIGO CARMIN 3248 | 2,800.00 | \$ 2,800.00 |
| 17 | 25501 | 1 | 1KG | | CARBONATO DE SODIO 1508 | 1,300.00 | \$ 1,300.00 |
| 18 | 25501 | 1 | KILOGRAMOS | | PERBORATO DE SODIO 1276 | 1,100.00 | \$ 1,100.00 |
| 19 | 25501 | 1 | 100 GRAMOS | | RODIZONATO DE SODIO 1160 | 1,000.00 | \$ 1,000.00 |
| | 25501 | 5 | Chico, mediano y grande | | Paquete 100 Guantes Blancos Ambiderm Estéril 1100.84 | 94.90 | \$ 474.50 |

| | | | | | |
|---|------------------------|----------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 22. OBSERVACIONES: | |
| 17. Total del Gasto: | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto: | 20. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 47,554.50 | \$ 55,713.04 | Comp Apart FST | Federal | | |
| | | | Estatad | | |
| | | | IP | | |
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:  | | | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCIA  | | 24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: MTR. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO  | |
|--|--|--|--|

| | |
|---|--|
| 25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: Dra. Clara Zúñiga Pérez  10-Dic-19 | |
|---|--|

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 | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| F-22-01-R1:210817 | | B. Código/Revisión/ Fecha: | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | F-16-09-R5:270319 | |
| D. Fecha de elaboración: | | E. Período al que se aplica: | |
| 13 septiembre de 2019 | | septiembre-diciembre 2019 | |
| C. Página | | 1 de 4 | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 798 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | | 3. Núm. de contrato: | |
| Oct-19 | | Urgente: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | 4. Prioridad: | |
| Dra. Mayra Gabriela Adame Salazar | | Normal: <input type="checkbox"/> | |
| 6. Proyecto: | | 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| Complemento Presupuesto | | Mtra. Maria Elena Hernández Briones | |

8. JUSTIFICACIÓN:
Equipamiento del laboratorio de Ciencias para el desarrollo de las competencias en los estudiantes del programa educativo de la Licenciatura en Salud Reproductiva y Partería.


| 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 |
|----------------------|------------------------------|--------------|----------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|
| | 25501 25101 | 1 | 250 ml | Aldehídos. | 1569.71 | 1,725.50 | \$ 1,725.50 |
| | 25501 | 1 | 250 ml | Butanona (cetonas). | 4274.31 | 1,725.50 | \$ 1,725.50 |
| | 25501 | 1 | 250 ml | Dietilamina (aminas). | 4387.70 | 1,725.50 | \$ 1,725.50 |
| | 25501 | 1 | 25 g | Reactivo de Benedict. | 1577.60 | 1,599.70 | \$ 1,599.70 |
| | 25501 | 1 | LITROS | Maltosa | 4399.56 | 697.85 | \$ 697.85 |
| | 25501 | 1 | 25 g | Fructuosa. | 1605.21 | 1,530.85 | \$ 1,530.85 |
| | 25501 | 1 | 500 ml | Sacárosa | 442.71 | 531.25 | \$ 531.25 |
| | 25501 | 1 | 500 ml | Glucosa 250 | 554.13 | 608.60 | \$ 608.60 |
| | 25501 | 1 | PIEZAS | Reactivo de Fehling | 1374.80 | 2,125.00 | \$ 2,125.00 |
| | 25501 | 5 | PIEZAS | PIPETA GRADUADA 10 ml | 1015.- | 175.00 | \$ 875.00 |

| | | | | | |
|--|------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 22. OBSERVACIONES: | |
| 17. Total del Gasto: | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto: | 20. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 13,144.75 | 21,598.74 | Comp Est | Federal | | |
| | | | Estatat | | |
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | IP | |

| | | | |
|---|--|--------------------------------|--|
| 23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: | | 24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: | |
| Mtra. Oris Estela Vargas Garcia | | Mtro Jose Antonio Zamora Guido | |

| | |
|---|--|
| 25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: | |
| Mayra Gabriela Adame 10-12-19 | |

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 | | A. Nombre del Formato: | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small> | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| F-22-01-R1,210817 | | B. Código/Revisión, Fecha: | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | F-16-09-R5,270319 | |
| D. Fecha de elaboración: | | E. Periodo al que se aplica: | |
| 13 septiembre de 2019 | | septiembre-diciembre 2019 | |
| C. Página: | | 1 de 2 | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 307 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | | 3. Núm. de contrato: | |
| Oct-19 | | | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | | 4. Prioridad: | |
| Dra. Mayra Gabriela Adame Salazar | | Urgente: <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/> | |
| 6. Proyecto: | | 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: | |
| Complemento Presupuesto | | Mtra. María Elena Hernández Briones | |

8. JUSTIFICACIÓN:
 Equipamiento del laboratorio de Ciencias para el desarrollo de las competencias en los estudiantes del programa educativo de la Licenciatura en Salud Reproductiva y Partería.

| 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 |
|----------------------|------------------------------|--------------|----------------------|--------------|---|-------------------------------|--------------|
| | 25501 | 6 | PIEZAS | | Placa de porcelana para grupo sanguíneo | 102.00 | \$ 612.00 |
| | 25501 | 6 | PIEZAS | | Mechero Bunsen Sencillo 3 Piezas C/1m. De Manguera Tubolatex | 867.00 | \$ 5,202.00 |
| | 25501 | 50 | PIEZAS | | Placas de Petri de vidrio cristal de 60 mm con tapas de vidrio transparente | 14.45 | \$ 722.50 |
| | 25501 | 10 | PIEZAS | | Pipeas Pasteur | 283.90 | \$ 2,839.00 |
| | 25501 | 15 | PIEZAS | | Bulbo para pipeta Pasteur | 147.90 | \$ 2,218.50 |
| | 25501 | 1 | PIEZAS | | Papel filtro Whatma 2 (7 cm diámetro) | 382.50 | \$ 382.50 |
| | 25501 | 6 | PIEZAS | | Escobillones para tubo de ensayo | 38.25 | \$ 229.50 |
| | 25501 | 6 | PIEZAS | | Escobillón mediano para tubo de ensayo APPCROM | 45.90 | \$ 275.40 |
| | 25501 | 6 | PIEZAS | | Escobillón grande para tubo de ensayo | 38.25 | \$ 229.50 |
| | 25501 25101 | 1 | 500 mg | | Hidróxido de sodio lentejas | 444.55 | \$ 444.55 |
| | 25501 25101 | 4 | LITROS | | Acido clorhídrico | 629.00 | \$ 2,516.00 |
| | 25501 25101 | 4 | LITROS | | Acido sulfúrico al 98% | 38.25 | \$ 153.00 |

| | | | | | |
|---|------------------------|------------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 22. OBSERVACIONES: | |
| 17. Total del Gasto: | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto: | 20. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ 15,824.45 | 18,356.36 | Camp. ADONT. EST | Federal | | |
| | | | Estatal | | |
| | | | IP | | |
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | | |

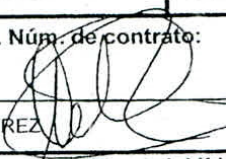
| | |
|---|---------------------------------|
| 23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: | 24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: |
| Mtra. Oris Estela Vargas García | Mtro. Jose Antonio Zamora Guido |

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:
 Mayra Gabriela Adame S. 10-12-19


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.

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. 1. Folio: 770

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **17/09/2019** 3. Núm. de contrato:  Urgente: X

4. Prioridad: Normal:

5. Nombre y Firma del solicitante: **DRA. CLARA ZÚÑIGAM PÉREZ** 

6. Proyecto: **COMPLEMENTO DE PRESUPUESTO** 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: **MTRA. MA. ELENA HERNANDEZ BRIONES** 

8. JUSTIFICACIÓN:
 MEJOR FUNCIONAMIENTO DEL P.E DE CRIMINALÍSTICA

| 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 |
|----------------------|------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|---------------|
| 21 | 25501 | 10 | 5 ml | Jeringa | Paquete Jeringa 5 MI Negra 100 Pzas Delta | \$ 315.00 | \$ 3,150.00 ✓ |
| 22 | 25501 | 2 | 55x60 | Bolsa para Rpbi | Paquete Bolsa 55x60 Para Rpbi Roja, Amarilla | \$ 486.00 | \$ 972.00 ✓ |
| 23 | 25501 | 5 | pza | Cubre Bocas | Cubre Bocas 3 Pliegos Ambiderm Azul Caja C/50 | \$ 50.00 | \$ 250.00 ✓ |
| 24 | 26601 | 5 | 30G | Lancetas | Lancetas Universales De Acero Inoxidable Caja Con 100 Piezas | \$ 75.00 | \$ 375.00 ✓ |
| 25 | 25501 | 2 | 15 cm x 0.21 cm | Aplicador de punto de algodón | Aplicador De Punta De Algodón, Estéril, De 6 De Largo. | \$ 500.00 | \$ 1,000.00 ✓ |
| 26 | 25501 | 5 | pza | Morteros | MORTEROS 300G | \$ 300.00 | \$ 1,500.00 ✓ |
| 27 | 25501 | 5 | pza | Morteros | MORTEROS 300G | \$ 100.00 | \$ 500.00 ✓ |
| 28 | 25501 | 5 | pza | VASOS DE PRECIPITADOS | VASOS DE PRECIPITADOS 400 ML | \$ 100.00 | \$ 500.00 ✓ |
| 29 | 25501 | 5 | pza | PROBETA | PROBETA DE 500 ML | \$ 700.00 | \$ 3,500.00 ✓ |
| 30 | 25501 | 5 | pza | PIPETA | PIPETA GRADUADA 1ML | \$ 125.00 | \$ 625.00 ✓ |
| 31 | 25501 | 5 | pza | PIPETA | PIPETA GRADUADA 5ML | \$ 155.00 | \$ 775.00 ✓ |
| 32 | 25501 | 5 | 5 ml | Dinitrofenilhidracina. | Dinitrofenilhidracina. | \$ 390.15 | \$ 1,950.75 ✓ |
| 33 | 25501 | 1 | caja | Tiras de ph | Tiras de ph, 0 -14 indicador universal | \$ 202.30 | \$ 202.30 ✓ |
| 34 | 25501 | 5 | caja con 100 pza | Lancetas | Lancetas para muestra dactilar | \$ 86.70 | \$ 433.50 ✓ |
| 35 | 25501 | 6 | caja | Ligadura | Ligadura para toma de muestras | \$ 63.75 | \$ 382.50 ✓ |
| 26 | 25501 | 50 | pza | Traje De Bioseguridad | Traje De Bioseguridad | \$ 129.00 | \$ 6,450.00 ✓ |

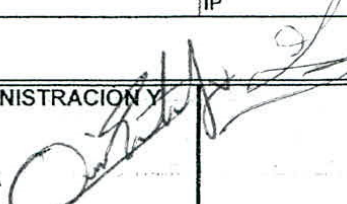



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

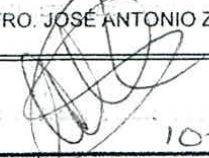
17. Total del Gasto: \$ 22,566.05 18. Máximo Autorizado: 26,176.61 19. Proyecto: Comp. Apón. EST. 20. Fuente de financiamiento: Federal, Estatal, IP

21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

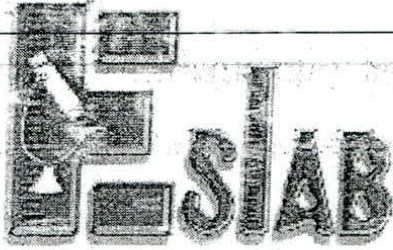
22. OBSERVACIONES:

23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: **MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA** 

24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: **MATRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO** 

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: **Dra. Clara Zúñiga Pérez**  10-Dic-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.



Equipo y Suministro para Laboratorio

Naucalpan, Edo. de México 15 de Diciembre del 2015

A QUIEN CORRESPONDA P R E S E N T E

Por medio de la presente comunicamos en nuestro carácter de proveedores de su Cía., y Les manifestamos expresamente nuestra conformidad y aceptación, que los pagos por servicios o bienes que pudieren existir a favor de la empresa que represento, sean hechos a través de transferencias de fondos utilizando el sistema de pago electrónico, una vez que hubieren recibido, revisado y autorizado nuestras facturas y/o presupuesto correspondiente.

En esas condiciones, a continuación le indicamos el número de cuenta, así como el nombre de la Institución bancaria, en las que puede realizar la transferencia de fondos: a nombre de JOSE AGUSTIN LOPEZ GARRIDO

| NOMBRE DEL BANCO | Nº DE CUENTA CLABE (18 POSICIONES) | MONEDA | SUCURSAL | CUENTA |
|------------------|------------------------------------|--------|----------|---------|
| Banamex | 002 180 700 825 348 398 | MXP | 7008 | 2534839 |
| | | | | |

Por último solicitamos que cualquier depósito realizado a la cuenta, nos sea notificado a través de correo electrónico para acreditar el pago o los pagos de las facturas correspondientes, los cuales deberán ser enviados con al correo electrónica cfdi@eslab.mx

Sin más por el momento, nos reiteramos a sus órdenes y aprovechamos para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

CP. José Agustín López Garrido

CONTRIBUYENTE PF CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL RFC: LOGA721105NJA CURP: LOGA721105HDFPRG02 JOSE AGUSTIN LOPEZ GARRIDO

Narcisos # 129, Col. Col. Villa de las Flores, Coacalco de Berriozábal, Estado de México, Tel: (55) 4118 6484 6713 8273

www.eslab.mx