


|  |            |   |                   |
|--|------------|---|-------------------|
| Encabezado General   |            | A. Nombre del Formato:                  |                   |
|  |            | <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:   | 05/08/2021 | E. Periodo al que aplica:               | 2021 0            |

1. FOLIO: 719

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso*

|  |  |             |                    |                    |                |
|--|--|-------------|--------------------|--------------------|----------------|
| 2. PROYECTO:   | <u>62</u>  | 3. PARTIDA: | <u>21601-25401</u> | 4. REQUISICION NO. | <u>156-294</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 DEL DEPARTAMENTO</u>                     |             |                    |                    |                |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No.<br>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO) | <u>N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF</u> |             |                    |                    |                |

**9. SOLICITUD DE**

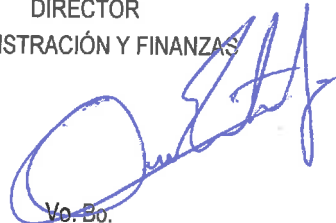
|                         |   |                  |                      |                                     |               |              |
|-------------------------|---|------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------|--------------|
| VÍOS                    | <input type="checkbox"/>  | (ANEXO F-16-0XX) | PAGO A PROVEEDORES   | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>216014</u> | <u>280.5</u> |
| GASTOS A COMPROBAR      | <input type="checkbox"/>  | (ANEXO F-16-0XX) | REPOSICION DE GASTOS | <input type="checkbox"/>            | <u>25401</u>  | <u>846.5</u> |
| REEMB. DE FONDO REV.    | <input type="checkbox"/>  |                  | BECAS                | <input type="checkbox"/>            |               |              |
| 10. IMPORTE SOLICITADO: | \$  | <u>1,126.00</u>  |                      |                                     |               |              |
| 11. CON LETRA:          | (Mil ciento veintiseis pesos 00/100 M.N.)   |                  |                      |                                     |               |              |
| 12. CONCEPTO:           | <p>Compra de material para cumplir las medidas sanitarias por COVID-19 en el ejerci de las actividades del área jurídica.</p> |                  |                      |                                     |               |              |

**OBSERVACIONES**

DEPTO DE CONTABILIDAD  
PAGO PROCESADO

**FORMA DE PAGO**

|                                |  |   |
|--------------------------------|--|---|
| <b>CHEQUE</b>                  |  |   |
| 13. A NOMBRE DE                | _____  |   |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA:        | _____  |   |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:   | <input checked="" type="checkbox"/> *FACTURA | <input type="checkbox"/> *RECIBO                |
| <b>TRANSFERENCIA</b>           |  |   |
| 16. NOMBRE DE                  | <u>Antonio Lucio Cornejo Islas</u>           |   |
|                                | <u>0123 1200 1447 7656 96</u>                | <u>FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN hoja anexa</u> |
| 18. NOMBRE DEL BANCO:          | <u>BANCOMER</u>                              |   |
| 19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: | <u>13/08/2021</u>                            |   |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:   | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> *RECIBO                |

|            |   |   |
|------------|---|---|
| 21. FIRMAS | <input checked="" type="checkbox"/>   |   |
|            | DIRECTOR<br>ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS   | RECTORIA  |
|            |  |  |
|            | Vo. Bo.<br>M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA   | AUTORIZÓ<br>MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  |

*OC 450 P01594  
C 529 P01595*

*OP 453 P01606  
P 486 C00606.  
13 Agosto 2021*



# Material Ortopédico, Equipo médico y Dental

Folio Fiscal

5D9BB3A4-F600-11EB-98AC-00155D014009

Fecha y hora de certificación

2021-08-05T10:18:19

I - Factura - VERSIÓN 3.3

No. de serie del CSD del SAT

A 9905

00001000000504587508

No. de serie del CSD del emisor

Forma de Pago

00001000000407893850

03 - Transferencia electrónica de fondos

Fecha y Hora de emisión

2021-08-05T10:18:19

Tipo de Cambio: 0.00

Lugar de expedición: 43600

## Emisor

Razón Social: ANTONIO LUCIO CORNEJO ISLAS

RFC: COIA491213GU4

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

## Receptor

Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

| Cantidad | Clave Unidad | Descripción  | Valor Unitario | Importe  |
|----------|--------------|--|----------------|----------|
| 2.0000   | LTR - Litro  | JABON ANTIBENZIL QUIRURGICO 1LT<br>ClaveProdServ - 53131608 - Jabones            | 43.1034        | 86.2068  |
| 4.0000   | LTR - Litro  | ALCOHOL SAN JOSE 96 1LT<br>ClaveProdServ - 12352104 - Alcoholes o sus sustitutos | 70.0000        | 280.0000 |
| 4.0000   | LTR - Litro  | GERMIGER<br>ClaveProdServ - 47131800 - Soluciones de limpieza y desinfección     | 111.2069       | 444.8276 |
| 1.0000   | H87 - Pieza  | TAPETE SANITIZANTE<br>ClaveProdServ - 52101511 - Tapetes de caucho o vinilo      | 198.2759       | 198.2759 |

R. 294  
R. 156

Subtotal 1,009.31 MXN

IVAT 0.160000 116.6896 MXN

Total 1,126.00 MXN

TOTAL EN LETRA UN MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 00/100 MXN

MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|5D9BB3A4-F600-11EB-98AC-00155D014009|2021-08-05T10:18:19|19|TBN040609RKA|OVYV55hKAen0G1C997OINFe8nTK5oQOfsj5v32AOIZ2NC5nua9yYBZxCIHF/9cnoeAut01BLfLwceaTqPpS4td/Gr8gq/m6hMwH0mHD/5hbRWYBpeHHwp2XJTgMPIM4OXt6ao/ELHk3mEv7XjxeVDTYCF5Yer2aYIDb70QTIP/1GQOX6YTCgJPNAB2WsQ3vdW3ZW5Y2hKhBOLE4qfrvLg9kfl.1NWWGWZEuXqSfCqPp9PgZ5N4z2WIFgUNN6/YPrfOAtaVbycwsBcpbDAUJfybsV85iaDt+Yzk3qyTdLbRy43p8Wst9Y9XKgj74juTjcc0WHhhmccS59Q==|00001000000504587508||

Sello digital del emisor

OVYV55hKAen0G1C997OINFe8nTK5oQOfsj5v32AOIZ2NC5nua9yYBZxCIHF/9cnoeAut01BLfLwceaTqPpS4td/Gr8gq/m6hMwH0mHD/5hbRWYBpeHHwp2XJTgMPIM4OXt6ao/ELHk3mEv7XjxeVDTYCF5Yer2aYIDb70QTIP/1GQOX6YTCgJPNAB2WsQ3vdW3ZW5Y2hKhBOLE4qfrvLg9kfl.1NWWGWZEuXqSfCqPp9PgZ5N4z2WIFgUNN6/YPrfOAtaVbycwsBcpbDAUJfybsV85iaDt+Yzk3qyTdLbRy43p8Wst9Y9XKgj74juTjcc0WHhhmccS59Q==

Sello digital del SAT

MlaTNLcwiAg2HENqAoaDsym4wDqJDoxsYfh9/N2h+V5eFd9T6gsJ1rNYPxZM5x8cuBLhaJJRO62F3YN3N68CsfzKllrkchFA NrClRaXMIMH75PQ1Hrhq18m4mQ2jb7luNQMTCTH8kH1jnajgPg5T4QV3fJP3Z07ZU3koVwsDJey/c03cPeEKQ+9GVV4n sZ0q2utFE5nE3mtSkWhg4BR2RxcwQUNbw15T8HZw3/ANroj5TPGOfBLfUtbZgichzd8qDj9+o6hkUlzQDIq3gNgbpfa6/S0 9CuS/UeW0lf/Df3alPj8MkwjLfdiz3arG7AUWgcfqLSGIAjag==



TULANCINGO  
SELLO DE RESPONSABILIDAD

*[Handwritten signature]*

MTRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO

RECTOR UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Mis doctos. 2021. FE. Corne medic. 9905

Este documento es una representación impresa de un CFDI

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

Página 1 de 1

Encabezado General: **ULANCINGO** 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):

E. Fecha de elaboración: **lunes, 3 de mayo de 2021** F. Periodo al que se aplica: **enero-abril 2021**

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.** 1. Folio: **00000156**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **31/05/2021**

3. Núm. de contrato: **URGENTE**

4. Prioridad: **Normal**

5. Nombre y Firma del solicitante: **Alejandra Pérez Roque**

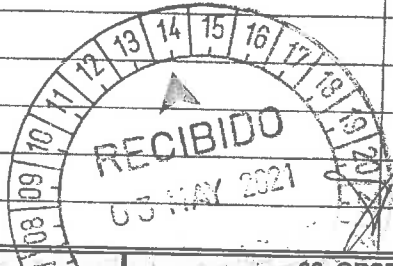
6. Proyecto: **62 Admón Central**

7. Nombre y Firma del líder del proyecto: **Mtra. Oris Estela Vargas García**

**8. JUSTIFICACIÓN:**

Se solicita material informático y útiles consumibles como apoyo para la realización de actividades propias del área jurídica.

| 9. Cód. (Rec. Mat.) | 10. Partida (Progr. Y Pres.) | 11. Cantidad | 12. Unidad de Medida | 13. Concepto                  | 14. Especificaciones Técnicas           | 15. Costo Unitario Aproximado | 16. Subtotal |
|---------------------|------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------------|---|-------------------------------|--------------|
| 820                 | 29401 IP                     | 1            | Bien                 | DISCO DURO EXTERNO ADATA 1 TB | DISCO DURO EXTERNO ADATA 1 TB           | 2200                          | \$ 2,200.00  |
| 864                 | 21401 Junio                  | 25           | Caja                 | CD REGABABLE                  | CD-R VERBATIM 700 MB 80 MIN 52X 50 PACK | 206                           | \$ 206.00    |
| 865                 | 21401 Junio                  | 13           | Caja                 | DVD REGABABLE                 | DVD+R VERBATIM 4.7GB120MIN 16X50 PK     | 272.06                        | \$ 272.06    |
| 957                 | 216001 Junio                 | 2            | Litro                | DESINFECTANTE                 | DESINFECTANTE ANTIBACTERIAL Y ANTIVIR   | 230 NO                        | \$ 460.00    |
| 958                 | 216001 Junio                 | 1            | Litro                | JABÓN LÍQUIDO                 | JABÓN LIQUIDO ANTIBACTERIAL BIODEGRAD   | 50 NO                         | \$ 50.00     |
| 959                 | 216001 Junio                 | 1            | Pieza                | TAPETE                        | TAPETE SANITIZANTE LICA/NEGRO/1 PIEZA   | 500                           | \$ 500.00    |
| 1339                | 254001 Mayo                  | 2            | Litro                | GEL ANTIBACTERIAL             | GEL ANTIBACTERIAL GELIMINA/ 1 LT        | 120 NO                        | \$ 240.00    |
|                     |                              |              |                      |                               |   |                               | \$ -         |
|                     |                              |              |                      |                               |   |                               | \$ -         |
|                     |                              |              |                      |                               |   |                               | \$ -         |
|                     |                              |              |                      |                               |   |                               | \$ -         |
|                     |                              |              |                      |                               |   |                               | \$ -         |
|                     |                              |              |                      |                               |   |                               | \$ -         |



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

|                                  |                                   |                  |                                       |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------------------------|
| 17. Total del Gasto: \$ 3,928.06 | 18. Máximo Autorizado: \$ 1728.06 | 19. Proyecto: 62 | 20. Fuente de financiamiento: Federal |
|                                  | \$ 2200                           | 62               | Estatal                               |
|                                  |                                   |                  | IP                                    |

**22. OBSERVACIONES:**

29401 mayo  
 21401 junio  
 21601 junio  
 25401 mayo

21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:


23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: **Mtra. Oris Estela Vargas García**

24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: **Mtro. José Antonio Zamora Guido**

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: **Alejandra Pérez Roque 25/07/2021**

NOTA: 1

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:                   |                   |
| <br><b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b><br>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal |                             | <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 de      |
| D. Fecha de elaboración:  | martes, 13 de julio de 2021 | E. Periodo al que se aplica:             | mayo-agosto 2021  |

|   |  |   |          |
|---|--|---|----------|
| <b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>         |  | 1. Folio: <b>00000294</b>                 |          |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) |  | 3. Núm. de contrato:                      | Urgente: |
| 22/07/2021  |  |   |          |
| 5. Nombre y Firma del solicitante:                        |  | 4. Prioridad:                             |          |
| Alejandra Pérez Riquelme                                  |  | Normal:                                   |          |
| 6. Proyecto:  |  | 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: |          |
| 62 Admón Central  |  | Mtra. Oris Estela Vargas García           |          |

**8. JUSTIFICACIÓN:**

Se requiere de material para cumplir las medidas sanitaria por COVID-19 en el ejercicio de las actividades del área jurídica.

| 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 |
|----------------------|------------------------------|--------------|----------------------|---------------|---|-------------------------------|--------------|
| 957                  | 21601                        | P.624        | litro                | DESINFECTANTE | DESINFECTANTE ANTIBACTERIAL Y ANTIVIRAL LICA GRADO HOSPITALARIO/ 1 LT | \$ 230.00                     | \$ 920.00    |
| 958                  | 21601                        | 2            | litro                | JABÓN LÍQUIDO | JABÓN LIQUIDO ANTIBACTERIAL BIODEGRADABLE PARA MANOS BLUMEN COCNUT    | \$ 50.00                      | \$ 100.00    |
| 1339                 | 25401                        | P.374        | litro                | GEL           | GEL ANTIBACTERIAL GELIMINA/ 1 LT                                      | \$ 120.00                     | \$ 480.00    |
|                      |                              |              |                      |               |   |                               | \$ -         |
|                      |                              |              |                      |               |   |                               | \$ -         |
|                      |                              |              |                      |               |   |                               | \$ -         |
|                      |                              |              |                      |               |   |                               | \$ -         |
|                      |                              |              |                      |               |   |                               | \$ -         |
|                      |                              |              |                      |               |   |                               | \$ -         |
|                      |                              |              |                      |               |   |                               | \$ -         |
|                      |                              |              |                      |               |   |                               | \$ -         |
|                      |                              |              |                      |               |   |                               | \$ -         |

|   |  |                        |                                 |                               |  |
|---|--|------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>             |  |                        |                                 | <b>22. OBSERVACIONES:</b>     |  |
| 17. Total del Gasto:  |  | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto:                   | 20. Fuente de financiamiento: |  |
| \$ 1,500.00   |  |                        | 62937                           | Federal                       |  |
|   |  |                        |                                 | Estatal                       |  |
|   |  |                        |                                 | IP                            |  |
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:                                    |  |                        |                                 |                               |  |
| 23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACION 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:                   |  |                        |                                 |                               |  |
| Alejandra Pérez Riquelme                                      |  |                        |                                 | 21/07/2021                    |  |

**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.

LAZARIBES

BANCO BANCOMER

POLITECNICA

ANTONIO LOPEZ CORNEJO ISLAS

No DE CUENTA 0144776569 ✓

CLAVE PARA TRANSFERENCIA 012312001447765696



Fecha y hora de consulta

13/08/2021 12:44:05 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: 1,126.00 MXP

Cuenta de retiro: 0116274730

Cuenta de depósito: 0144776569

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANTONIO LUCIO CORNEJO ISLAS

Fecha de creación: 13/08/2021

Fecha de aplicación: 13/08/2021

Hora: 12:43:57

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: MAT MEDIDAS SANITARIAS COV ID

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0058078133

Folio único: I323202108131243570058078140

### Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha      |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO   | ADMIN1  | -- %                | 13/08/2021 |
| FIRMO  | ADMIN1  | 100 %               | 13/08/2021 |

BBVA Bancomer, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA Bancomer

[www.bbvanetcash.mx](http://www.bbvanetcash.mx)