

Encabezado General		A. Nombre del Formato	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
B. Código/Revisión/Fecha		F-16-09-R10:120922	
C. Párrafo		de	
D. Fecha de elaboración		E. Período al que se aplica	
miércoles, 26 de octubre de 2022		octubre-diciembre 2022	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	00000344
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	14/11/2022	3. Lugar de entrega	Universidad Tecnológica de Tulancingo
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	Urgente
Mtra. Evelia Esmeralda Lazaro Cervantes		Normal:	x
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtro. Carlos Alberto Torres Estrada	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
		Mtro. Carlos Alberto Torres Estrada	

9. JUSTIFICACIÓN:
 Con la finalidad de continuar certificados en las normas ISO 9001,45001,14001 se requiere se realice auditoria de seguimiento en el mes de noviembre por parte de la casa certificadora de BCI

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
	295	33101	1	1	Auditoria	Auditoria de seguimiento por parte de la Casa Certificadora	\$ 58,000.00	\$ 58,000.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 58,000.00		65	Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		

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 Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
 Mtro. Jose 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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>	
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8)	<input type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	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-