


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
		F-16-09-R10;120922	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	de
D. Fecha de elaboración:	23/nov./2022	E. Periodo al que se aplica:	septiembre-diciembre 2022

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	<b>00000386</b>
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	<b>08/dic./2022</b>	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	<b>L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ</b>		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	<b>MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO</b>		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
<b>62</b>	<b>L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ</b>		

9. JUSTIFICACIÓN:

**Auditoría de Conacyt, proyecto denominado "FONDO SECTORIAL DE INVESTIGACIÓN PARA LA EDUCACIÓN"**

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
1			1	Servicio	Auditoría Conacyt			\$ -
								\$ 40,000.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -



<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				<b>24. OBSERVACIONES:</b>	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 40,000.00			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:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
<b>L.C. José Humberto Ángeles Hernández</b>	<b>Mtro. José Antonio Zamora Guido</b>

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO : (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	Fecha:													
	<table border="0"> <tr> <td>EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.</td> <td>Muy satisfecho(10-8)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Satisfecho (8-6)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Poco Satisfecho (6-0)</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)</td> <td>Muy satisfecho(10-8)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Satisfecho (8-6)</td> <td><input type="radio"/></td> <td>Poco Satisfecho (6-0)</td> <td>No aplica <input type="radio"/></td> </tr> </table>		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)
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