

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		<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: 1 de 1			
D. Fecha de elaboración: miércoles, 30 de noviembre de 2022		E. Período al que se aplica: septiembre- diciembre 2022	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio: <b>391</b>	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) <b>09/12/2022</b>		3. Lugar de entrega	
5. Nombre y Firma del solicitante: L.C. Ivy Barrera Garcia		4. Prioridad: Urgente Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtro. Alfonso Pinos Angeles	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	

9. JUSTIFICACIÓN:  
Adquisición de Acervo Bibliográfico como apoyo, para el cumplir con una colección que satisfaga las necesidades de los Programas Educativos actualizado y complementando el acervo ya existente.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Prog. y, Prec.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
		21501	1	Lote	Libros	Titulos y ejemplares de libros del área Tecnologías Digitales y el área de la salud, se anexa solicitud de acervo	\$ 99,721.92	
								\$
								\$
								\$
								\$
								\$



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

25. DEBERA 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: C. Jose Luis Pinos Angeles Hernandez	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro José Antonio Zamora Guiso
---	--

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 checked="" 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 checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	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 sera el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuana deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen