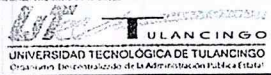


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F:24-004/R1:300415		B. Código/Revisión, Fecha:	
		F-16-09-R10:120922	
D. Fecha de elaboración:		E. Período al que se aplica:	
miércoles, 30 de noviembre de 2022		septiembre- diciembre 2022	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	390
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	09/12/2022	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
			Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:		L.C. Ivy Barrera Garcia	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtro. Alfonso Ríos Ángeles	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder de 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 (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
		21501	1	Base	Biblioteca Digital	Libros electrónicos de la Biblioteca Digital Eureka	\$ 100,278.08	\$
								\$
								\$
								\$
								\$



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. 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:
L.C. José Humberto Angeles Hernandez	Mtro. José 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)	Satisfecho (8-6)	Poco Satisfecho (6-0)		
			<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho (10-8)	Satisfecho (8-6)	Poco Satisfecho (6-0)	No aplica	
			<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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 LICITACION, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia y el area usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen