

Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																																	
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>																																																	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-16-36-R3;140823																																																
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1																																																
D. Fecha de elaboración:	21-11-23	E. Periodo al que aplica:	2023																																																
1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)																																																			
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):		N/A por No rebasar las 300 UMAS																																																	
3. Fuente de Financiamiento:		Ejercicio del Recurso 2023																																																	
<b>4. Verificación de documentos</b>																																																			
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i> B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i> C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios). E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada. F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique). G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.). H.- Comprobante de pago (transferencia). I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique). J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado) K.- Reporte de actividades en electrónico			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>N/A</td><td>NA</td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td>Falta</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>—</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>—</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>—</td></tr> </tbody> </table>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓			✓			✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	NA	✓		Falta			✓				—			—			—
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																																
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																																
	✓	✓	✓																																																
	✓																																																		
	✓																																																		
	✓	✓	✓																																																
			✓																																																
	✓	✓	✓																																																
	✓	✓	✓																																																
	✓	✓	✓																																																
	N/A	NA	✓																																																
		Falta																																																	
	✓																																																		
		—																																																	
		—																																																	
		—																																																	
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																																			
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato																																																	
6. Fecha de entrega a Presupuesto:		24 - Noviembre - 23																																																	
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		Ergostyle Muebles SA, de CV.																																																	
8. Importe a pagar:		\$ 2,146.00																																																	
9. Importe de retención:																																																			
10. Observaciones:		Req. 130 <span style="float: right;">OK</span>																																																	

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	720		
Poliza	PO 2650		
Compra	891		
Poliza	PO 2651		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	736		
Poliza	PO 2716		
Proveedor	813		
Poliza	CO 1028		
Fecha	27 - Noviembre - 23		

**PROCESADO**

**SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS**

F-22-01-R1;210817

B: Código/Revisión;Fecha:

F-19-04-R1;18042023

Datos de los Registros (evidencia):

C. Página

1

de

1

D. Fecha de elaboración:

21/11/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2020* <sup>1168</sup>

2. PROYECTO: \_\_\_\_\_ 3. PARTIDA: 24801-34701 4. REQUISICION NO. \_\_\_\_\_  
 5. SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ **L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ**  
 6. ÁREA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ **RECURSOS MATERIALES**  
 7. PUESTO: \_\_\_\_\_ **JEFA DEL DEPARTAMENTO**  
 8. CONTRATO O PEDIDO No. \_\_\_\_\_ **N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS**  
 (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

**9. SOLICITUD DE**

**N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS**

VIÁTICOS  (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES  x  
 GASTOS A COMPROBAR  (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS   
 REEMB. DE FONDO REV.  BECAS   
 10. IMPORTE SOLICITADO: **\$2,146.00**  
 11. CON LETRA: \_\_\_\_\_  
 12. CONCEPTO: \_\_\_\_\_  
 (Dos mil ciento cuarenta y seis pesos 00/100 M.N.)  
 Compara de rodajas para banco para dar mantenimiento preventivo y correctivo.

**OBSERVACIONES**

*A:24201*

**FORMA DE PAGO**

**CHEQUE**  
 13. A NOMBRE DE \_\_\_\_\_  
 14. CHEQUE PARA EL DIA: \_\_\_\_\_  
 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \_\_\_\_\_ \*FACTURA  \*RECIBO

**TRASFERENCIA**  
 16. NOMBRE DE \_\_\_\_\_ **Ergostyle Muebles S.A. de c.v.**  
**0121 8000 1140 1554 18 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA**  
 18. NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_ **BBVA**  
 19. TRASFERENCIA PARA EL DIA: \_\_\_\_\_ **21/11/2023**  
 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: \_\_\_\_\_ \*RECIBO

**22 FIRMAS**

SOLICITA: *[Signature]* SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: *[Signature]* Vº.Bº: *[Signature]* AUTORIZA: *[Signature]*  
 L.A.E. Maricela Santuario Ortiz L.C. Liliana Reyes Kanhan L.C. José Humberto Angeles Hernández Mtro. José Antonio Zamora Guido  
 Jefa del Depto. De Rec. Materiales Jefa del Depto. de Presupuesto Director de Admón. y Finanzas Rector



# ERGOSTYLE MUEBLES

R.F.C. : EMU1612224B2

Regimen fiscal: (601)General de Ley Personas Morales

Domicilio fiscal

Calle: AV. 20 DE SEPTIEMBRE No. MZ 12 Int: LT 9, Col. SAN MATEO TECALCO, CP. 55748, TECÁMAC, ESTADO DE MÉXICO, MÉXICO

Expedido en

Calle: AV. SAN PABLO No. 26, Col. SAN FRANCISCO CUAHUTLIQUXCA, CP. 55760, TECÁMAC, ESTADO DE MÉXICO, MÉXICO

Lugar de expedición 55760

Facturado a: RFC:UTT9507201E7 - UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO ( 169 )

Regimen fiscal: (603)Personas Morales con Fines no Lucrativos

Calle: CAMINO A AHUEHUETTILA No. 301, Col. LAS PRESAS, CP. 43645, TULANCINGO DE BRAVO, HIDALGO

Enviar a: Calle: A DOMICILIO

## FACTURA

Comprobante fiscal digital (f)Ingreso

Serie: AA

Folio: 1598

Fecha: 2023-11-17T13:45:20

Forma de pago: (03)Transferencia electrónica

Método de pago:

(FUE)Pago en una sola exhibición

Uso de CFDI: (G03)Gastos en general.

Vendedor :

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	% Desc	P/U	Importe
10	pz	ES-MV50	Rodajas 50 mm para sillas Oficina	0.00	160.0000	1,600.00
1	pz	ES-BN/IO	SERVICIO DE ENVIO	0.00	250.0000	250.00
<b>Subtotal</b>						<b>1,850.00</b>
<b>Descuento</b>						<b>0.00</b>
<b>I.V.A.</b>						<b>296.00</b>
<b>Total</b>						<b>2,146.00</b>



DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Folio fiscal: F36BBCAA-CFC8-47CE-90F4-EB3042DF3CE5

Fecha y hora de certificación: 2023-11-17T13:45:32

Sello digital del CFDI:

R2NGWb9xAN5vGtKc4stOnbA5RNT9HGzdUXpsByA76S/vShAuHXI24WTBbpqdujMDVckNJC/h2aXjyMCFr/DTy8TL7QgCJ6EK3+FzVtkc2MfFZ+p631+p35mpTnV4bBBzRipmotz2IX+Z270GNbWsm7HbQFhS0XK8yzY00L2TDyqrPfkEDY/ztg+4uyARSWC0pZYHc

Número de serie del Certificado de Sello Digital :

0000100000506036284

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

0000100000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|F36BBCAA-CFC8-47CE-90F4-EB3042DF3CE5|2023-11-17T13:45:32|TSP080724QW6|R2NGWb9xAN5vGtKc4stOnbA5RNT9HGzdUXpsByA76S/vShAuHXI24WTBbpqdujMDVckNJC/h2aXjyMCFr/DTy8TL7QgCJ6EK3+FzVtkc2MfFZ+p631+p35mpTnV4bBBzRipmotz2IX+Z270GNbWsm7HbQFhS0XK8yzY00L2TDyqrPfkEDY/ztg+4uyARSWC0pZYHc|gg4h0ddt1vCxqz2kuuKfGszIly32Sq8W/LcVvYvg3JHtowma8X37GGGhUeW NrmadOV+cV33Ly5qFy7mS335Cz6MOTXkU1x9Af hGLozJshjMAXL5f49DUL8EFFjKphBf4XT51sZylnmw==|0000100000702693654|

Sello digital del SAT:

oWsFrFme723NEEBD2LPrF4JlcE/Xw RgiD9UODHkFmJbm+evffRUkzKOV/P03xXJi0/H0o0ETY+gC8/Akzw VWNig0XeRubeCF+J83d ytOvj+EVnk/Kh9s8fYHw w IUctxm+r/b8vz+FENdGikO3hcfDwptC7FKUM7juvedWciMfSGEug2sVWhhut+ne4VpdxWzHkv



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdoctos · 2023 - FE · Ergostyle · 1598

### Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
EMU1612224B2	ERGOSTYLE MUEBLES	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F36BBCAA-CFC8-47CE-90F4-EB3042DF3CE5	2023-11-17T13:45:20	2023-11-17T13:45:32	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,146.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



EMU1612224B2  
Registro Federal de Contribuyentes

ERGOSTYLE MUEBLES  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17010028048  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TECAMAC , MEXICO A 13 DE SEPTIEMBRE DE 2023**



EMU1612224B2

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	EMU1612224B2
Denominación/Razón Social:	ERGOSTYLE MUEBLES
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	ERGOSTYLE MUEBLES
Fecha inicio de operaciones:	22 DE DICIEMBRE DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	22 DE DICIEMBRE DE 2016

#### Datos del domicilio registrado

Código Postal:55748	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: 20 DE SEPTIEMBRE	Número Exterior: MZ. 12 LT. 9
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SAN MATEO TECALCO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TECAMAC
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO	Entre Calle: IGNACIO ZARAGOZA
Y Calle: 16 DE SEPTIEMBRE	

#### Actividades Económicas:

Página [1] de [3]



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina	60	21/11/2020	
1	Fabricación de muebles de oficina y estantería	40	22/12/2016	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	22/12/2016	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	22/12/2016	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	22/12/2016	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	22/12/2016	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	22/12/2016	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2017	
Pago provisional trimestral de ISR de personas morales por inicio de segundo ejercicio. Régimen General.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	21/11/2020	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2023/09/13|EMU1612224B2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
rkMoVm7UnS5WCnxjww0TVfE69Bwa1/WnxOmgOqMZH21qQNo7gj+UuW0PeGs6eNqiZRZlxbVyZGuU7+WxG  
M5o7d1b9R/ouixV0Mj5jenVQvKg8sZOFGc53E3xiBBE3b6P9XBB0rdAC9x/kQVowYgXtmgp5bwYmQdCeOc784  
BGgj4=



**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728



**ERGOSTYLE**  
ERGONOMIA EN MUEBLES DE OFICINA

## DATOS BANCARIOS

DEPÓSITO O TRANSFERENCIA

**BBVA**

**BENEFICIARIO:**

**ERGOSTYLE MUEBLES SA DE CV.**

**RFC:**

**EMU-161222-4B2**

**BANCO:**

**BBVA BANCOMER**

**SUCURSAL:**

**5243 VILLAS DE REAL - TECÁMAC**

**NUMERO DE CUENTA:**

**0114015541**

**CLABE INTERBANCARIA:**

**012180001140155418**

### TERMINOS Y CONDICIONES DE VENTA

- Una vez realizado su depósito o transferencia, favor de mandar el comprobante de pago a nuestros correos electrónicos: [ventas@ergostyle.mx](mailto:ventas@ergostyle.mx) | [facturacion.ergostyle@gmail.com](mailto:facturacion.ergostyle@gmail.com) ó WhatsApp: 55 7929 6571
- En caso de requerir factura, favor de mandar los siguientes datos: su constancia de situación fiscal, orden de compra y uso de CFDI - Adjunto a eso, los datos completos de envío (Nombre de quien recibe, teléfono, dirección completa y referencias)
- Todos los pedidos deben ser pagados al 100%, en caso de acordar un anticipo, el tiempo de producción empieza a correr a partir de la fecha en que se realiza el pago, si se aplica antes de las 11:00 am se cuenta el día de producción, después del horario mencionado se cuenta a partir del día siguiente, ¡No antes! (solo se cuentan los días hábiles).
- Si su pago es con cheque, los pedidos no se procesarán hasta que el pago sea aprobado por la institución bancaria y se vea reflejado en la cuenta de Ergostyle Muebles, este proceso puede tardar de 24 a 72 hrs hábiles, por favor tome sus precauciones ya que en dado caso que esto afecte el tiempo de producción y entrega pactado, Ergostyle Muebles S.A. de C.V. No se hará responsable de no cumplir con los tiempos estipulados.
- En caso de entregas directas de Ergostyle Muebles al cliente en CDMX y Área Metropolitana, el personal de entregas está obligado a esperar máximo 30 minutos en la dirección pactada, ya que las camionetas siempre están cargadas con mercancía y ponemos en riesgo la integridad tanto del chofer como de su mercancía, si no se recibe en la fecha que se entrega, posteriormente se cobrara el envío por aparte.
- Ergostyle Muebles no acepta cambios, cancelaciones ni devoluciones de ningún tipo una vez aprobada la cotización y realizado el pago. (Sin excepción alguna) En caso de llegar a un acuerdo por ambas partes, Ergostyle Muebles S.A. de C.V. cobrara una penalización que asciende al 75% del valor de la factura, para compensación de los gastos corrientes por la elaboración del pedido cancelado, si el pedido es a medida y se tuvo que realizar una fabricación especial, de ninguna manera se aceptara la cancelación y es responsabilidad del cliente asumir toda la responsabilidad, deslindando a Ergostyle Muebles, de cualquier responsabilidad legal.
- Los productos que son enviados por paquetería o fletera deben ser revisados inmediatamente a su recepción, en caso de llegar en malas condiciones no se debe recibir la mercancía y se debe de notificar inmediatamente a Ergostyle Muebles, ya que todos nuestros productos se mandan asegurados y si se firma de recibido la empresa que brinda el servicio de traslado se deslinda de cualquier responsabilidad, por lo tanto, Ergostyle Muebles no se hará responsable de los daños sufridos en el traslado.
- Todos nuestros productos cuentan con 1 año de garantía contra defectos de fabricación, para hacer valida la garantía es necesario tener a la mano su Factura o Remisión según sea el caso, evidencia del daño, una explicación de lo sucedido, todo esto se debe mandar al correo electrónico: [ventas@ergostyle.mx](mailto:ventas@ergostyle.mx) - la resolución de su caso será respondida en un lapso de 3 a 5 días hábiles, todos los cambios físicos se hacen en nuestra dirección: Av. San Pablo #26 Col. San Francisco Cuautliquixca, Tecámac, Estado de México, C.P. 55760 - En caso de ser foráneo el cliente debe asumir todos los gastos de envío
- Una vez realizado el pago, se da por enterado que usted a leído y aceptado los términos y condiciones establecidos en este documento.



**ERGOSTYLE**  
ERGONOMIA EN MUEBLES DE OFICINA



Modulos  
Ejecutivos



Recepciones



Modulos  
Operativos



Estanteria



Silleria

**ERGOSTYLE MUEBLES S.A. DE C.V.**

RFC: EMU1612224B2

San Pablo Tecalco 16, San Francisco Cuautliquixca, 55749 Tecámac, Estado de México, Méx.

**Tecámac Edo. de México a 16 de Octubre del 2023.**

**Cot: 7992356251**

**Universidad Tecnológica de Tulancingo**

**Leticia Martínez Padilla**

**Tel: 7751300175**

Por este medio pongo a su consideración la siguiente cotización que amablemente nos ha solicitado.

**Precio U.**

**Rodajas 50 mm para sillas Oficina**

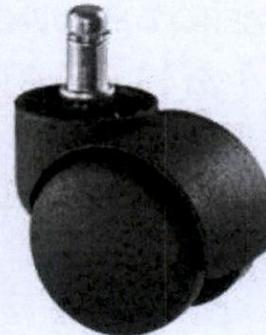
**Referencia: ES-MV50**

Rodajas 50 mm para sillas Oficina

Juego de 5 Pzs

Compatible con Sillas: Silla Secretarial, Silla Operativa, Sillón Ejecutivo

Certificado BIFMA



**\$160.<sup>00</sup> c/u**  
**x 10 pzs**  
**= \$1,600.<sup>00</sup>**

**+ \$250.<sup>00</sup> envío**  
**= \$1,850.<sup>00</sup>**

**Condiciones Comerciales:**

Precios más IVA. | Pago de contado riguroso | Deposito o transferencia al fincar orden de compra.

Tiempo de fabricación: 2 a 3 días hábiles + Envío

Envío con costo \$250 a Tulancingo Hidalgo

Vigencia de cotización 7 días | 1 año de garantía contra defectos de fabricación

Precio Sujeto a cambio sin previo aviso.

Sin otro particular quedo a tus ordenes, para cualquier duda o comentario.

Saludos Cordiales,

Jorge Luis Montesinos

Tel: (55) 5936 7996 | Cel: 55 7929 6571

fm.ergostyle@gmail.com | ventas@ergostyle.mx

<https://www.ergostyle.mx/>

**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

F-22-01-R1/210617

B. Código/Revisión; Fecha:

F-16-09-R10;120922

Datos para los Registros (Evidencia):

C. Página

1

de

2

D. Fecha de elaboración:

jueves, 13 de abril de 2023

E. Período al que se aplica

2023

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

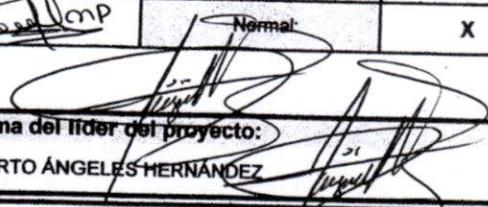
1. Folio: 000130

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **15/05/2023**

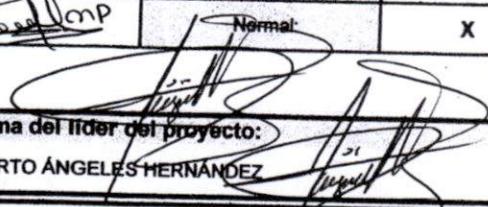
3. Lugar de entrega

4. Prioridad:  
Urgente   
Normal  X

5. Nombre y Firma del solicitante: L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA 

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ 

7. Proyecto: P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

8. Nombre y Firma del líder del proyecto: L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ 

**9. JUSTIFICACIÓN:**

SE SOLICITA LA COMPRA DE LOS MATERIALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, ASÍ COMO ADECUACIONES A LOS ESPACIOS, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO 2023 Y AL OBJETIVO DE CALIDAD 1.8 OPERATIVIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y EQUIPAMIENTO

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	742-748	24801	4 ✓	PIEZA	CANDADO	CANDADO NO. 16 PHILLIPS ALTA SEGURIDAD	\$ 190.00	\$ 760.00
2		24801	3 ✓	PIEZA	CERRADURA	CERRADURA DE POMO	\$ 129.00	\$ 387.00
3		24801	1	PIEZA	LIMA	LIMA PLANA GRANDE TRUPER	\$ 88.00	\$ 88.00
4		24801	2 ✓	PIEZA	LIMATÓN	LIMATÓN REDONDO GRNDE	\$ 148.00	\$ 296.00
5		24801	2 ✓	CAJA	PARCHE	PARCHE PARA REPARACIÓN DE LLANTAS NO 248 MM	\$ 191.00	\$ 382.00
6		24801	2 ✓	KIT	INYECCIÓN	KIT DE INYECCIÓN PARA PARCHADO DE LLANTAS	\$ 200.00	\$ 400.00
7		24801	5	PIEZA	CERRADURA	CERRADURA PARA MUEBLE TIPO BOTÓN	\$ 100.00	\$ 500.00
8		24801	52	PIEZA	RODAJA	RODAJA PARA BANCO	\$ 52.00	\$ 2,704.00

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**24. OBSERVACIONES:**

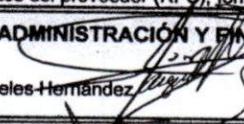
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
5,517.00		53	Federal Estatal IP Proyecto Especial

**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 (RFO), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

**26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:**

L.C. José Humberto Ángeles Hernández 

**27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:**

Mtro. José Antonio Zamora Guido 

**28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:**

Firma: 

Fecha:

(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.

Muy satisfecho(10-8)

Satisfecho (8-6)

Poco Satisfecho (6-0)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)

Muy satisfecho(10-8)

Satisfecho (8-6)

Poco Satisfecho (6-0)

No aplica

**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-16-18 cuando apliquen

**REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

F-22-01-R1:210817

B. Código/Revisión, Fecha:

F-16-09-R10:120922

Datos para los Registros (Evidencia):

C. Página

2

de

2

D. Fecha de elaboración:

jueves, 13 de abril de 2023

E. Período al que se aplica:

2023

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.**

1. Folio:

130

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

15/05/2023

3. Lugar de entrega

4. Prioridad:

Urgente

5. Nombre y Firma del solicitante:

L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

7. Proyecto:

P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

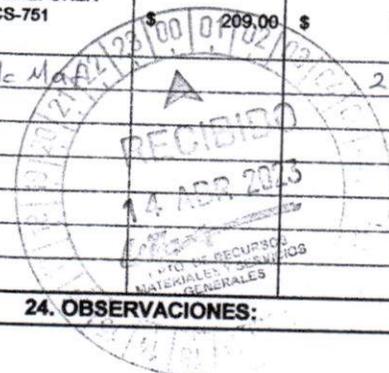
8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

**9. JUSTIFICACIÓN:**

SE SOLICITA LA COMPRA DE LOS MATERIALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, ASÍ COMO ADECUACIONES A LOS ESPACIOS, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO 2023 Y AL OBJETIVO DE CALIDAD 1.8 OPERATIVIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y EQUIPAMIENTO

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
9	742-748	24801	1 ✓	PIEZA	CERRADURA	CERRADURA DE SOBREPONER CLASICA HERMEX CS-751 DERECHA	\$ 209.00	\$ 209.00
		34701	1	Servicio	Traslado	Serv. Envío de Ma...		290



**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**24. OBSERVACIONES:**

19. Total del Gasto:

209.00

20. Máximo Autorizado:

21. Proyecto:

53

22. Fuente de financiamiento:

Federal

Estatal

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 ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:

Firma:

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.

Muy satisfecho(10-8)



Satisfecho (8-6)



Poco Satisfecho (6-0)



(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)

Muy satisfecho(10-8)



Satisfecho (8-6)



Poco Satisfecho o (6-0)



No aplica



**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-16-18 cuando apliquen



Fecha y hora de consulta

27/11/2023 3:43:22 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA 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: ERGOSTYLE

Importe de la operación: 2,146.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 0114015541

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ERGOSTYLE MUEBLES SA DE CV

Fecha de creación: 27/11/2023

Fecha de aplicación: 27/11/2023

Hora: 15:43:19

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: COMPRA RODAJAS PARA BANCO

## Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0078515116

Folio único: I323202311271543190078515123

## Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

## Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	27/11/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	27/11/2023