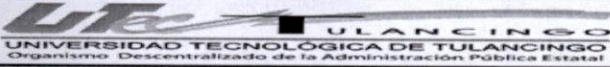


Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																								
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																								
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:	16-11-23	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:																																										
4. Verificación de documentos																																										
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"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr><td>N/A</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td>✓</td></tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	✓	✓	✓		✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	NO		✓		✓	<table border="1"> <tr><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table>	CONTABILIDAD	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	RECURSOS MATERIALES																																									
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																																								
	✓	✓																																								
	✓																																									
	✓																																									
	✓	✓																																								
	✓	✓																																								
	✓	✓																																								
	✓	✓																																								
	N/A	NO																																								
		✓																																								
	✓																																									
CONTABILIDAD																																										
REVISIÓN																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
✓																																										
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:		30 - Noviembre - 23																																								
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		Elsa Rocío García Lizardi																																								
8. Importe a pagar:		\$ 16,477.51																																								
9. Importe de retención:		179.49																																								
10. Observaciones:		Req. 405 GASTO \$ 16,657.00																																								

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	742		
Poliza	P02711		
Compra	915		
Poliza	P02712		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	755		
Poliza	P02735		
Proveedor	832		
Poliza	001107		
Fecha	30 - 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:

30/11/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

DATOS GENERALES

acosto \$16,657.

1902

Ejercicio del Recurso 2023

2. PROYECTO: _____ 3. PARTIDA: _____ 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

VIÁTICOS (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV. BECAS

10. IMPORTE SOLICITADO: \$16,477.51

11. CON LETRA: (Dieciseis mil cuatrocientos setenta y siete pesos 51/100 M.N.)

12. CONCEPTO: Servicio por mano de obra de instalación de tinas de hidromasaje para el laboratorio de Hidroterapia. Para el programa educativo de Terapia Física.

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

CHEQUE **FORMA DE PAGO**

13. A NOMBRE DE _____

14. CHEQUE PARA EL DIA: _____

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____

TRASFERENCIA

16. NOMBRE DE _____ Elsa Rocío García Lizardi

18. NOMBRE DEL BANCO: BBVA

19. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 17/11/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____

*FACTURA *RECIBO

*RECIBO

PAGO PROCESADO

22 FIRMAS

SOLICITA: _____ SUFICIENCIA PRESUPUESTAL _____ VO.BO. _____ AUTORIZA: _____

L.A.E. Maricela Santuario Ortiz L.C. Liliana Reyes Kanhan L.C. José Humberto Ángeles Hernández Mtro. José Antonio Zamora Guido

Jefa del Depto. De Rec. Materiales Jefa del Depto. de Presupuesto Director de Admón. y Finanzas Rector

RFC emisor: GALE6605308R9
 Nombre emisor: ELSA ROCIO GARCIA LIZARDI
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: D72FC560-ADEE-43F6-AAB0-924268E3CC0E
 No. de serie del CSD: 00001000000511265295
 Código postal, fecha y hora de emisión: 43645 2023-11-29 15:28:08
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto		
72153208		1.00	E48	Unidad de servicio	14,359.48	14,359.48		SI objeto de impuesto.		
Descripción	Mano de obra de instalación de tinaco calentadores solares y tubería para alimentación a tinacos de hidromasaje de terapia física en el edificio J de la Universidad Tecnológica de Tulancingo.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	14,359.48	Tasa	16.00%	2,297.52
					ISR	Retención	14,359.48	Tasa	1.25%	179.49
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 14,359.48
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 2,297.52
Impuestos retenidos ISR \$ 179.49
Total \$ 16,477.51

Sello digital del CFDI:

RnQE9ioFayVM5uEjXDrGVhVWXZKFel7U145hcMSChY3FgblITfh5AYAVJ8L/E4Wes9kX0ruqgOoZvIOWgcf5EazG6WwEnBEI/1vxZtxUNxmgm4Qerj4JCYuX9wOd2bKx4t+xp43CB2S0aO6jaBiEbx3P91WGTZf0JNL7+TkPnWMVoCh2i5Xy6u6llvuV+g5qGtvfgZR4xgC3vpJB4xnDkYWHZ+KHCnxFD7J0/ovfQbqJZGVzDq9U3/ZDGI7LDcpdrroDX9688eVsnseF8eO8ApgtXJh18GkEAWsDoeTfcWcDdKSnSwDp75WyoyRsfksfd4aYasjfc0QgcPXQ==

Sello digital del SAT:

i9gt6lBvOwXE8gJYX+F3kjhgcsMoyazNFqWh6qyHgtRZPb70px+7cFpRtlW4+YOwI72MMHuONZhtofMv1T5TAxHM2troEAAAnNPV0DxEgllEvm9RH+pwr82mscwRpR4ckr7uLUl/Z8qSIIIRtUfhAcswKkW7/Oq7T+dCGAgO516PQeoup9JgXUKlel0IDNiPWSD+zjtvI3Q5a0ugFV516Enc8TLyet3ZKFRMMULMIXIGDMRjOxo7a09jwF5GsvPXwBhk1Deb4KC1DoY1NmmuMfgREA58LE08XmA+11yrv/CCzMA6hey81udO4p0f+itAfmYni5f1aD2jn7T3+kxdA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|D72FC560-ADEE-43F6-AAB0-924268E3CC0E|2023-11-29T15:30:04|SAT970701NN3|RnQE9ioFayVM5uEjXDrGVhVWXZKFel7U145hcMSChY3FgblITfh5AYAVJ8L/E4Wes9kX0ruqgOoZvIOWgcf5EazG6WwEnBEI/1vxZtxUNxmgm4Qerj4JCYuX9wOd2bKx4t+xp43CB2S0aO6jaBiEbx3P91WGTZf0JNL7+TkPnWMVoCh2i5Xy6u6llvuV+g5qGtvfgZR4xgC3vpJB4xnDkYWHZ+KHCnxFD7J0/ovfQbqJZGVzDq9U3/ZDGI7LDcpdrroDX9688eVsnseF8eO8ApgtXJh18GkEAWsDoeTfcWcDdKSnSwDp75WyoyRsfksfd4aYasjfc0QgcPXQ==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-11-29 15:30:04
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



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

MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GÚIDO
 DIRECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mis doctos. 2023 - FE - Elsa Garcia - CPE

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
GALE6605308R9	ELSA ROCIO GARCIA LIZARDI	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
D72FC560-ADEE-43F6-AAB0-924268E3CC0E	2023-11-29T15:28:08	2023-11-29T15:30:04	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$16,477.51	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



GALE6605308R9
Registro Federal de Contribuyentes

ELSA ROCIO GARCIA LIZARDI
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15100333556
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 22 DE
NOVIEMBRE DE 2023**



GALE6605308R9

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GALE6605308R9
CURP:	GALE660530MDFRZL05
Nombre (s):	ELSA ROCIO
Primer Apellido:	GARCIA
Segundo Apellido:	LIZARDI
Fecha inicio de operaciones:	15 DE FEBRERO DE 2004
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE DICIEMBRE DE 2017
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:43645	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: FRANCISCO I MADERO	Número Exterior: 5
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EJIDO EMILIANO ZAPATA
Nombre de la Localidad: TULANCINGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: CIPRES



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



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

Y Calle: SIN REFERENCIA

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de limpieza de inmuebles	100	15/11/2023	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	15/11/2023	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	15/11/2023	
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	15/11/2023	
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	15/11/2023	

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2023/11/22|GALE6605308R9|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||

Sello Digital:

fMz/3pl6dYT8MGuKOUtPEHXlwdFxLlFRzQ09D6cuEyxXfaWyVPR8fkr8S1L35mv1/HuRav/hkikVBm2vvMzREI
QX4528CwWJTNeogLPc9NtAYeiuVDMNbmrsVh9O9VTLvgSo+qb75Xcgq1cbtdrw1X08G0TgfkIaRU3AwkSw=



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


ANEXO GENERAL
LIBRETON BASICO CUENTA DIGITAL

Información/ Datos del Cliente

Fecha de Operación 21/08/2023	Número Cliente 65847279	Nombre(s) y Apellidos / Razón Social ELSA ROCIO GARCIA LIZARDI			
Nacionalidad MEX	Fecha Nacimiento 30/05/1966	Sexo FEMENINO	Estado Civil CASADO/A BIE		
RFC GALE6605308R9	Personalidad Jurídica P. FISICA				
Tipo de Identificación IFE 1536048332836	Correo Electrónico (E-mail) elsa_rocio@hotmail.com				
Domicilio del Cliente					
Calle FRANCISCO I MADERO	Núm. Exterior 5	Núm. Interior	Colonia EMILIANO ZAPATA		
Población TULANCINGO DE BRAVO	Estado HI	C.P. 43700	Tipo de Domicilio HOGAR	Teléfono 1 7751162001	Teléfono 2 7757079799
Datos del producto o servicio a contratar					
Producto SIN	Descripción LIBRETON BASICO CUENTA	No. Cuenta 1590783132	CLABE interbancaria 012180015907831327	Cuenta Asociada -----	
Moneda NACIONAL	Fecha de Corte DIA 10 DEL MES	Fecha apertura 2023-08-21	Tipo 02	Límites de depósito -----	
Límite de Saldo ILIMITADOS					
Régimen de la cuenta					
Tipo de régimen: INDIVIDUAL	Cotitular(es) de la Cuenta:				
Nombre del Titular de la Cuenta:					
Cotitular 1: Nombre:			Cotitular 2: Nombre:		
Firma Cotitular 1			Firma Cotitular 2		
Cotitular 3: Nombre:					
Firma Cotitular 3					
Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares					
Acuse de Entrega de Tarjeta de Débito					
Confirmando que he recibido personalmente la tarjeta de débito N° y NIP temporal sólo para personalizar N° , haciéndome responsable de su uso. Hora de entrega de la Tarjeta:					
Medios Electrónicos					
Solicito que me habiliten los siguientes medios electrónicos: Canales Medios Electrónicos (X) Cajeros Automáticos (X) Terminal Punto de Venta (X) Línea BBVA					

256
Nuria

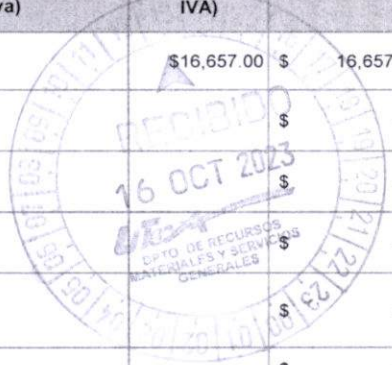
car. mano obra

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10;120922	
C. Página		1 de 1	
D. Fecha de elaboración:		E. Período al que se aplica:	
viernes, 13 de octubre de 2023		septiembre - diciembre 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio: 405	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Lugar de entrega	
5. Nombre y Firma del solicitante:		4. Prioridad:	
Mtra. Nuria Garrido Vázquez		Urgente	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante:		Normal	
Mtra. María Elena Hernández Briones		X	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
		Mtra. María Elena Hernández Briones	

9. JUSTIFICACIÓN:
 e requiere servicio de instalación de tinas de hidromasaje para el laboratorio de Hidroterapia, con el fin de garantizar que los estudiantes del programa educativo de Terapia Física adquieran las competencias necesarias para su egreso, esto favorecerá a 406 estudiantes de Tulancingo y Santa Úrsula.

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
		35201 35701	1	SERVICIO	Mano de obra	Mano de obra por	\$16,657.00	\$ 16,657.00
							\$	\$ -
							\$	\$ -
							\$	\$ -
							\$	\$ -
							\$	\$ -
							\$	\$ -



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
16,657.00		53	Federal		
			Fiscal		
			X 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 Ángeles Hernández		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)	<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 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**

COTIZACIÓN



FOLIO: CA-023-0131

FECHA: 27-oct-23

CLIENTE

NOMBRE: UNIVESIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 TELEFONO: 771 247 4026 EXT. 1000
 CORREO: alberto.olvera@utectulancingo.edu.mx

DIRECCIÓN

TULANCINGO DE BRAVO HIDALGO

ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	Instalación y colocación de 2 tinas de hidromasaje, conectándole agua caliente y fría, debe incluir conexión de drenaje con desfogue hacia el drenaje general. Dejando derivación de agua caliente y fría para futuras conexiones. fijacion al piso, con solera para que esta le sirva de tope.	1	\$ 3,350.00	\$ 3,350.00
2	Colocación e instalación de un tinaco de 1200 lts., con todos sus accesorios, Incluye: Conexión de derivaciones del tinaco hacia los 2 calentadores solares, hacia el calentador eléctrico, y hasta la planta baja donde se instalarán las tinas en los laboratorios con agua caliente y fría. Con una distancia aproximada de 30 mts.	1	\$ 4,620.00	\$ 4,620.00
3	Instalación y colocación de 2 calentadores solares, con servicio de agua caliente y fría hacia las tinas de hidromasaje. Distancia aproximada 30 mts. Con respiración de tubo de cobre.	1	\$ 3,550.00	\$ 3,550.00
4	Instalación sanitaria, para desechar aguas grises de 2 tinas de hidromasaje, aproximadamente un recorrido de 20.00 mts. Con tubería de pvc de 4", con reducción en tinas de 2".	1	\$ 1,500.00	\$ 1,500.00
5	2 Pza. Registros sanitarios de 60 x40 cms., Con tapa, elaboración con tabique rojo recocido, aplanados y pulidos.	1	\$ 6,980.00	\$ 6,980.00
6	Elaboración de losa de concreto armado de 3.00 x 1.60 mts. de 10 cms. de espesor, armada con varilla de 3/8" a 20 cms., Incluye: romper y/o ranurar pretil y columnas para anclar y/o amarrar las varillas, colocación de tabique y relleno con tepetate o arena aprox. 2 m3 para nivelar la base, aplanado de estos muretes de tabique por la parte exterior, incluye cimbra. Se especifica que esta losa se deberá colar en azotea del 2do. Piso de edificio "J".	1	\$ 8,900.00	\$ 8,900.00
SUBTOTAL			\$	28,900.00
IVA			\$	4,624.00
TOTAL			\$	33,524.00

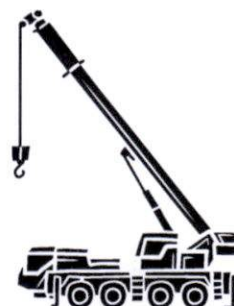
VIGENCIA DE COTIZACIÓN : 15 DÍAS

CREATIVIDAD AUTOMATIZADA AGRADECE SU PREFERENCIA

Calle: Sonora, Col. Insurgentes, #303, Tulancingo de Bravo, Hidalgo. CP.
43631

Atención: 771 195 1579

Correo: creatom2022@gmail.com



DATOS DEL CLIENTE

Nombre: UTEC
Dirección:
Mail:
Teléfono

Fecha: 31/10/2023

Concepto	Cantidad	Precio	Total
Descripcion 1	1		\$6,600.00
Descripcion 2	1		\$3,300.00
Descripcion 3	1		\$1,500.00
Descripcion 4	1		\$3,000.00
Descripcion 5	1		\$1,600.00
Descripcion 6	1		\$3,500.00

Total \$19,500.00

Forma de pago: Transferencia, efectivo.

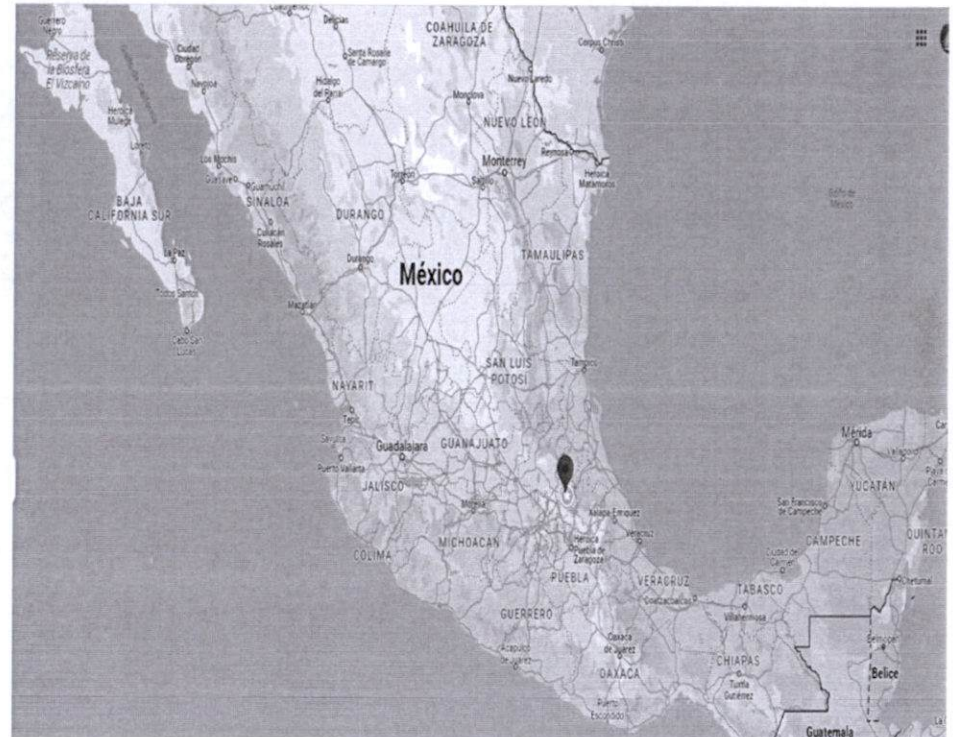
Nota: El servicio tiene una validez de 30 días.

Los costos no incluyen materiales

Empresa: SUNO soluciones integrales
Dirección: Tomas alba edison 103-a col. estrella
Mail: sesol_hidalgo@hotmail.com
Teléfono: 7757607131

Miguel Garcia

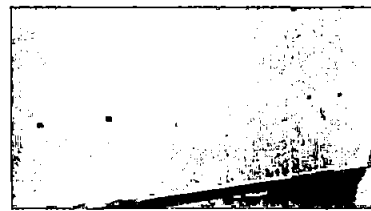
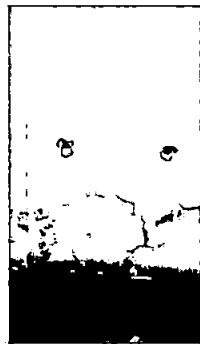
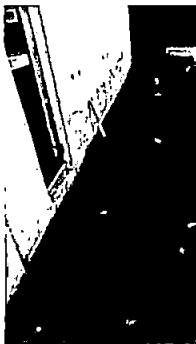
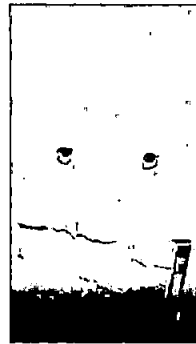
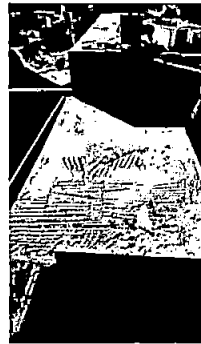
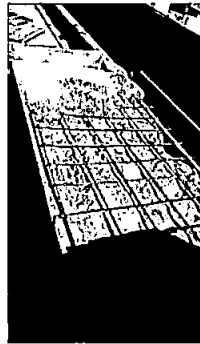
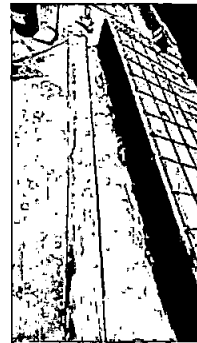
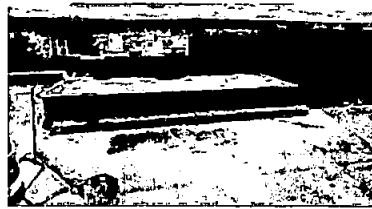
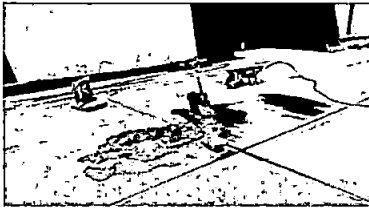
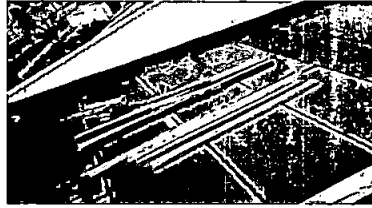
Micro Localización de Servicios

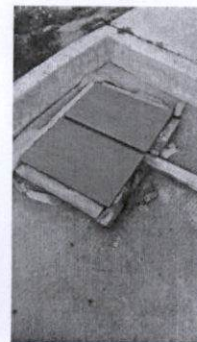
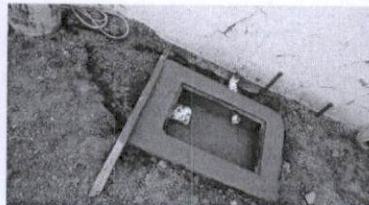
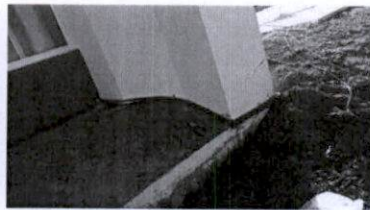
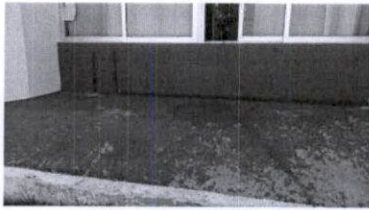
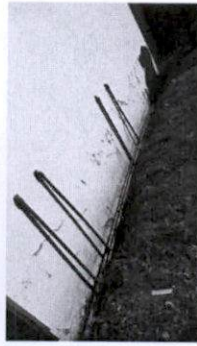
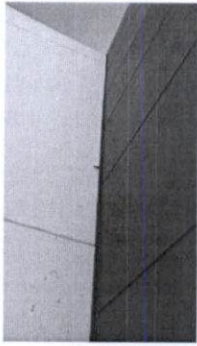


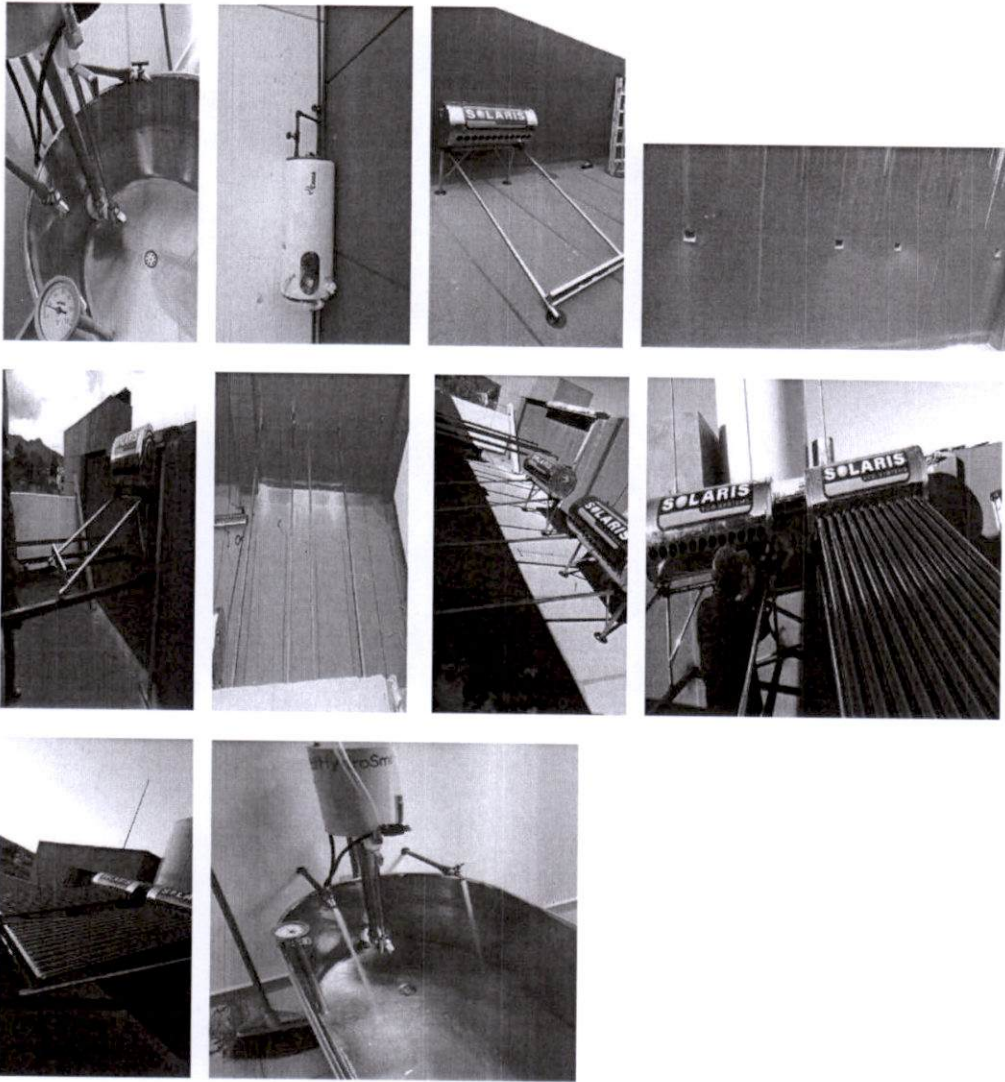
Servicio de instalación de Tinas de Hidromasaje para el Laboratorio de Hidroterapia

REQ. 405

SERVICIO DE INSTALACIÓN DE TINAS DE HIDROMASAJE







NURIA GARRIDO VÁZQUEZ



Fecha y hora de consulta

30/11/2023 9:11:05 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA 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: ELSA

Importe de la operación: 16,477.51 MXP

Cuenta de retiro: 0119828257

Cuenta de depósito: 1590783132

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ELSA ROCIO GARCIA LIZARDI

Fecha de creación: 30/11/2023

Fecha de aplicación: 30/11/2023

Hora: 21:10:55

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: MANO OBRA INSTALCION DE TINAS

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0027282272

Folio único: I323202311302110550027282279

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	30/11/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	30/11/2023

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

www.bbvanetcash.mx