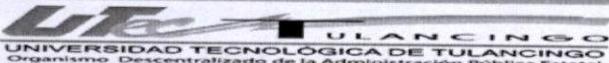


Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																												
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																												
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:	13/12/23	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:																																														
Cuentas y Tarifas 2023																																														
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"> <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>ND</td><td>✓</td></tr> <tr><td></td><td>D</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	ND	✓		D			✓						
	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																											
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																											
	✓	✓	✓																																											
	✓																																													
	✓																																													
	✓	✓	✓																																											
	✓	✓	✓																																											
	✓	✓	✓																																											
	✓	✓	✓																																											
	N/A	ND	✓																																											
		D																																												
	✓																																													
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:		15 - Diciembre - 23																																												
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		Ismael Ivan Robles Romales																																												
8. Importe a pagar:		\$ 8,932.00																																												
9. Importe de retención:																																														
10. Observaciones:		OK																																												

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	810		
Poliza	PO2977		
Compra	991		
Poliza	PO2978		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	825		
Poliza	PO3033		
Proveedor	907		
Poliza	CO1236		
Fecha	20 Diciembre 23		

PROCESADO

Evid.

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:

13/12/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

DATOS GENERALES

1357
cuotas y Tarifas 2023

2. PROYECTO: _____ 31 IP

3. PARTIDA: _____ 25401

4. REQUISICION NO. _____ 381

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)

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

REEMB. DE FONDO REV.

10. IMPORTE SOLICITADO: \$8,932.00

11. CON LETRA: (Ocho mil novecientos treinta y dos pesos 00/100 M.N.)

12. CONCEPTO: Material para los programas de estudios de la Licenciatura en Enfermería con una matrícula actual de 273 alumnos.

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

PAGO A PROVEEDORES X

REPOSICION DE GASTOS

BECAS

DEPTO DE CONTABILIDAD OBSERVACIONES

CHEQUE **FORMA DE PAGO**

13. A NOMBRE DE _____ **PAGO**

14. CHEQUE PARA EL DIA: _____ *Integrar evidencia*

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____ *FACTURA *RECIBO

TRASFERENCIA

16. NOMBRE DE _____ Ismael Ivan Robles Ramales

17. NÚMERO DE CUENTA: _____ 0726 5001 0970 7495 42 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

18. NOMBRE DEL BANCO: _____ BANORTE

19. TRASFERENCIA PARA EL DIA: _____ 13/12/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: _____ *RECIBO

PROCESADO

22 FIRMAS

SOLICITA: *[Signature]*
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: *[Signature]*
L.C. Liliana Reyes Kanhan
Jefa del Depto. de Presupuesto

VO.BO.: *[Signature]*
L.C. José Humberto Angeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

AUTORIZA: *[Signature]*
Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

RFC emisor: RORI960624SD7
Nombre emisor: ISMAEL IVAN ROBLES RAMALES
RFC receptor: UTT9507201E7
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Código postal del receptor: 43645
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 8380D416-15C9-4A2B-B584-5D500540C13B
No. de serie del CSD: 00001000000507551779
Código postal, fecha y hora de emisión: 72456 2023-12-13 09:31:27
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
42131706		1.00	KT	Kit	3,600.00	3,600.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	BULTO QUIRURGICO BULTO QUIRURGICO DE CIRUGIA MAYOR				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	3,600.00	Tasa	16.00%	576.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
42131706		1.00	KT	Kit	1,600.00	1,600.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	BULTO QUIRURGICO BULTO QUIRURGICO CIRUGIA MENOR				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,600.00	Tasa	16.00%	256.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
42131706		1.00	KT	Kit	2,500.00	2,500.00			Si objeto de impuesto.	
Descripción	BULTO QUIRURGICO BULTO QUIRURGICO PARA PARTO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	2,500.00	Tasa	16.00%	400.00
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 \$ 7,700.00
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 1,232.00
Total \$ 8,932.00

Sello digital del CFDI:

DrmYkA1W5grf+EqrelVRVwcp+KPQtpV3YM5X32sGLitg3loGWx8IQP1DbBxoE55rtHur9/KDTuGqen8BCuE4G2O+1sMblcJmCqXNEkIh50yPgcStQqhSzn80YDKLJogRTyJome2lhzR2y0vyG8w4gy8GroEttQfGW2VwrhLEU7voit49ENWSL99MUs6lgc2wcur3AXkyH/FdRk1T46hGxihniTbsU+6micYGW4Q4kVSCHMrcuWjpAeUbr90We4s2cqDuWYwrbGfWvBo3+w+oMMknC4xw63RXoGtlZAE4hY5SpiGXHEclIXVo08ZgniMk8PBWzW4uBaE/M2j/nXLA==

Sello digital del SAT:

GY5hXpMsPi2417MQETNC9jqwSqVaRAMGonM4jabv7P+31rKwJtv+d3payvRb67PVnD465zAQf10J/m9Ql1fiu2KtEs3C5DUyg1MjZnZi7/x8KdpUkoUJDMcZdid5t8YGBu+doUqXVQ0G9yu15Hevzlc5XpqtW/XqZ4HYJTk8+MMR+mgSawG94D3clW+M96fzn3yoSsQuoMCijH4KihNsAggExl2PvMv2u4rjQ6sxQhgncot8soi070G2VN8rumyA/bvC3DLW9FLsHJsHqW0m91ehL57bhA5N5Zk+cs2zazHV4MNUyKU8C9qD9PSCephd9ppQxouZbdd3p1+uMFGdA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|8380D416-15C9-4A2B-B584-5D500540C13B|2023-12-13T09:31:39|SAT970701NN3|DrmYkA1W5grf+EqrelVRVwcp+KPQtpV3YM5X32sGLitg3loGWx8IQP1DbBxoE55rtHur9/KDTuGqen8BCuE4G2O+1sMblcJmCqXNEkIh50yPgcStQqhSzn80YDKLJogRTyJome2lhzR2y0vyG8w4gy8GroEttQfGW2VwrhLEU7voit49ENWSL99MUs6lgc2wcur3AXkyH/FdRk1T46hGxihniTbsU+6micYGW4Q4kVSCHMrcuWjpAeUbr90We4s2cqDuWYwrbGfWvBo3+w+oMMknC4xw63RXoGtlZAE4hY5SpiGXHEclIXVo08ZgniMk8PBWzW4uBaE/M2j/nXLA=|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-12-13 09:31:39
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 GUIDO
 DIRECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Misdeductos. 2023 - FE. Ismael Robles. 13B

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
RORI960624SD7	ISMAEL IVAN ROBLES RAMALES	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
8380D416-15C9-4A2B-B584-5D500540C13B	2023-12-13T09:31:27	2023-12-13T09:31:39	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,932.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RORI960624SD7
Registro Federal de Contribuyentes

ISMAEL IVAN ROBLES RAMALES
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17050248520
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 02 DE MAYO DE 2023



RORI960624SD7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RORI960624SD7
CURP:	RORI960624HPLBMS03
Nombre (s):	ISMAEL IVAN
Primer Apellido:	ROBLES
Segundo Apellido:	RAMALES
Fecha inicio de operaciones:	09 DE JULIO DE 2019
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE OCTUBRE DE 2020
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72456	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: A BUSTAMANTE	Número Exterior: 921
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EL MAYORAZGO
Nombre de la Localidad: PUEBLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle:



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

Y Calle:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio	50	20/10/2020	
2	Comercio al por mayor de equipo y accesorios de cómputo	20	20/10/2020	
5	Comercio al por mayor de otra maquinaria y equipo de uso general	15	20/10/2020	
3	Comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina	15	20/10/2020	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	20/10/2020	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	20/10/2020	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	20/10/2020	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	20/10/2020	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	20/10/2020	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2021	
Entero de retenciones mensuales de ISR por ingresos asimilados a salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2021	

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:

||2023/05/02|RORI960624SD7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
cF475CAbFjFG9G1OIt0jJyLVXRLqJ8OU1UY2swMHbJbLLPUMXstv9kk5ot+LNZRvth5br2OwG/k78qF142cOo0
OchhywG47YmTVayGI6V/xoFdbdjnGwuYVwUDfipNaXdUlaHx18A2Q6m0f+UaJ4onzribYDCN4xVAsbKaRLgl=

Sello Digital:

Página [2] de [3]



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



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



ESTADO DE CUENTA / ENLACE NEGOCIOS PFAE

ISMAEL IVAN ROBLES RAMALES
CALLE A BUSTAMANTE 921
EL MAYORAZGO
PUEBLA PUE. C.P. 72456
SUCURSAL: 7794 IS
TIPO DE ENVÍO: CORREO



NO. DE CLIENTE: 64166504
RFC: ROR1960624SD7

DATOS DE SUCURSAL:
PLAZA: 9719 PLAZA PUEBLA
DIRECCIÓN: VIA ATLIXCAYOTL 1504 RESERVA ANGELOPOLIS ATLIXCAYOTL
TELÉFONO:

INFORMACIÓN DEL PERIODO	
Periodo	Del 01/Diciembre/2022 al 31/Diciembre/2022
Fecha de corte	31/Diciembre/2022
Moneda	PESOS

RESUMEN INTEGRAL				
Producto	No. de Cuenta	CLABE	Saldo anterior	Saldo al corte
ENLACE NEGOCIOS PFAE	1097074954	072 650 01097074954 2	\$1,139.31	\$504.29

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1.300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
F-24-004/R1.300415		F-16-09-R10;120922	
Datos para los Registros (Evidencia):			
C. Página		1 de 3	
D. Fecha de elaboración:		E. Período al que se aplica:	
miércoles, 13 de septiembre de 2023			

2000
Ocho

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	381
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	20/09/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mtra. Marisol Olvera Garrido		Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. María Elena Hernández Briones		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
31 Adecuación curricular	Mtra. María Elena Hernández Briones		

\$17564.13

9. JUSTIFICACIÓN:
Se requiere el material de consumo, guantes no estériles, telas adhesivas, electrodos, sondas, para uso en prácticas de laboratorios y escenarios de simulación y cumplir con el programa de estudios de la Licenciatura en Enfermería y la matrícula actual de 273 alumnos.

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		25401	1	caja ✓	Tela Adhesiva	tela adhesiva para curaciones de 7,5x10 cm	\$725.93	\$725.93
2		25401	3	litro ✓	Formol	Formol al 37% (analítico)	\$400.00	\$1,200.00
3		25401	1	caja ✓	Tela Transport	tela adhesiva transport de 5 x9,1 cm	\$346.61	\$346.61
4		25401	1	caja	Electrodos	electrodos para monitorización cardiaca adulto y pediátrico	\$737.76	\$737.76
5		25401	2	paquetes ✓	Cinta Métrica	Cinta métrica de 3 piezas de 150/60 pulgadas	\$130.00	\$260.00
6		25401	3	Pieza ✓	Sonda vesical	sonda vesical foley calibre 14	\$348.00	\$1,044.00
7		25401	3	Pieza ✓	Sonda nasogastrica	sonda vesical foley calibre 16	\$83.52	\$250.56
8		25401	3	Pieza	Sonda nasogástrica	sonda nasogástrica calibre 12	\$83.52	\$250.56



19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$4,815.42		31	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: L.C. José Humberto Angeles Hernández	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtra. José Antonio Zamora Guido
--	--

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	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)	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

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	
D. Fecha de elaboración:	miércoles, 13 de septiembre de 2023	E. Período al que se aplica:	
		C. Página	2 de 3

2000

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	381
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	20/09/2023	3. Lugar de entrega	
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mtra. Marisol Olvera Garrido	4. Prioridad:	Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. María Elena Hernández Briones		
7. Proyecto:	31 Adecuación curricular		
	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. María Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:
Se requiere el material de consumo, guantes no estériles, telas adhesivas, electrodos, sondas, para uso en prácticas de laboratorios y escenarios de simulación y cumplir con el programa de estudios de la Licenciatura en Enfermería y la matrícula actual de 273 alumnos.

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		25401	3	Pieza	Sonda nasogástrica	sonda nasogástrica calibre 18	83.52 \$	250.56
10		25401	1	Bulto	Bulto Quirurgico	Paquete básico de cirugía mayor algodón lino	4240.96 \$	4,240.96
11		25401	1	Bulto	Bulto Quirurgico	Paquete básico de cirugía menor algodón lino	2260.84 \$	2,260.84
12		25401	1	Bulto	Bulto Quirurgico	paquete básico de parto algodón lino	2585.64 \$	2,585.64
13		25501	3	paquete	pilas	pilas para glucómetro TRUOMETRIX cr2032v3 de 5 unidades	\$ 119.00	\$ 357.00
14		25401	1	paquete	Espejo Vaginal	Espejo Vaginal desechable ginecológico transparente	\$ 500.00	\$ 500.00
15		25501	4	paquetes	Pilas	Pilas AAA recargables de 4 unidades para termómetro y glucómetro	439 \$	1,756.00
16		25501	1	pieza	Difusor	Difusor de aceites	\$ 330.00	\$ 330.00

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 12,281.00		31	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: L.C. José Humberto Angeles Hernandez

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guido

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

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

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)	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





Fecha y hora de consulta

20/12/2023 12:44:06 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: ISMAEL

Importe de la operación: 8,932.00 MXP

Cuenta de retiro: 0119801502

Cuenta de depósito: 072650010970749542

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ISMAEL IVAN ROBLES RAMALES

Nombre banco destino: BANORTE

Fecha de creación: 20/12/2023

Fecha de aplicación: 20/12/2023

Concepto de pago: MATERIAL LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Referencia numérica: 201223

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 12:44:03

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000463005

Clave de rastreo: 002601002312200000463005

Folio de firma: 0044385148

Folio único: I401202312201244030044385154

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	— %	20/12/2023
FIRMO	ADMIN1	100 %	20/12/2023