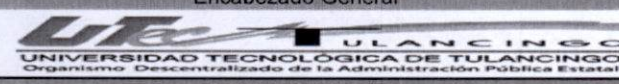



3000

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:		20/12/23	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):																															
CON/RM/AO./SUB.134/23																															
3. Fuente de Financiamiento:																															
<b>4. Verificación de documentos</b>																															
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.            Revisión número de contrato o pedido o justificación:            Revisión de concepto</p> <p>B.- Factura            Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura            (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	✓		✓		✓		✓		N/A		N/A				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">F-429-428-440</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Falta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>		CONTABILIDAD	REVISIÓN	✓	✓	✓	F-429-428-440	Falta	-	-
	RECURSOS MATERIALES																														
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																													
	✓																														
	✓																														
	✓																														
	✓																														
	N/A																														
	N/A																														
	CONTABILIDAD																														
	REVISIÓN																														
	✓																														
✓																															
✓																															
F-429-428-440																															
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:		21 Diciembre 23																													
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		GHD Distribuciones, SA de CV																													
8. Importe a pagar:		\$161363.92																													
9. Importe de retención:																															
10. Observaciones:																															

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	873		
Poliza	P03195		
Compra	1064		
Poliza	P03196		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	888		
Poliza	P03325		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	29 Diciembre 23		

		A. Nombre del Formato:	
		<b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</b>	
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:	20/12/2023	E. Periodo al que aplica:	2023

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2023* 1421

2. PROYECTO:	<u>62000</u>	3. PARTIDA:	35102	4. REQUISICION NO.	429-438-440
5. SOLICITANTE:		L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ			
6. ÁREA SOLICITANTE:		RECURSOS MATERIALES			
7. PUESTO:		JEFA DEL DEPARTAMENTO			
8. CONTRATO O PEDIDO No.		CON/RM/AD./SUB.134/23			
<small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>					

**9. SOLICITUD DE**

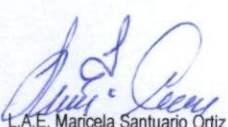

		<b>N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS</b>	
VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$161,363.92		
11. CON LETRA:	(Ciento sesenta y un mil trescientos sesenta y tres pesos 92/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	Cuentas por pagar por servicios de mantenimientos a laboratorios de hidroterapia, lactancia materna, propedeutica clínica y del área de electromecánica.		

**OBSERVACIONES**

*A 33801*

		<b>FORMA DE PAGO</b>	
<b>CHEQUE</b>			
13. A NOMBRE DE			
14. CHEQUE PARA EL DIA:			
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO	<input type="checkbox"/>
<b>TRANSFERENCIA</b>			
16. NOMBRE DE	GHD Distribuciones, S.A. de C.V.		
	<b>FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA</b>		
18. NOMBRE DEL BANCO:			
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:	15/12/2023		
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO	<input type="checkbox"/>

**22 FIRMAS**

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO.BO.	AUTORIZA:
			
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. De Rec. Materiales	L.C. Liliana Reyes Kanhan Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



GDI090807C67  
GHD DISTRIBUCIONES

626-Régimen Simplificado de Confianza  
UTT9507201E7  
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO  
Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Domicilio Fiscal: 43645  
Uso CFDI: G03 - Gastos en general  
PPD - Pago en parcialidades o diferido

Tipo de Comprobante: Ingreso  
FFA34E07-87E5-4C39-B1B4-0F0BC07B17D0  
2023-12-15T11:19:56  
Lugar de Expedición: 43934  
Serie: B Folio: 13782  
B13782  
99-Por definir

**Domicilio del receptor**

CAMINO A AHUEHUETITLA Núm Ext: 301, CP: 43645, Localidad: 06 - Tulancingo, Municipio: Tulancingo de Bravo, Estado: Hidalgo, País: México

**Concepto**

Cantidad	Clave unidad	Obj Impuesto	Producto	Descripción	Precio unitario	Descuento	Importe
1.00	E48	02	72101507	REPISAS P2 COT UTEC-002 Traslado	\$ 9,418.93		\$ 9,418.93
1.00	E48	02	72101507	REPISAS P3 COT UTEC-002 Traslado	\$ 7,391.01	R. 429	\$ 7,391.01
1.00	E48	02	72101507	REPISAS P4 COT UTEC-002 Traslado	\$ 16,296.64		\$ 16,296.64
1.00	E48	02	72101507	CANCEL DE ALUMINIO P5 COT UTEC-002 Traslado	\$ 15,424.29	R. 440	\$ 15,424.29
1.00	E48	02	72101507	ADECUACION P6 COT UTEC-002 Traslado	\$ 15,550.71	R. 438	\$ 15,550.71
1.00	E48	02	72101507	MODIFICACION DE ZAGUAN COT UTEC-002 Traslado	\$ 6,321.43		\$ 6,321.43
1.00	E48	02	72101507	ELABORACION E INSTALACION DE VENTANAS P9 COT UTEC-002 Traslado	\$ 3,211.29		\$ 3,211.29
1.00	E48	02	72101507	ADECUACION DE ESPACIO Y COLOCACION DE VENTANAS P10 COT UTEC-002 Traslado	\$ 50,381.79		\$ 50,381.79
1.00	E48	02	72101507	ELABORACION E INSTALACION DE 4 VENTANAS P11 COT UTEC-002 Traslado	\$ 11,065.03		\$ 11,065.03
1.00	E48	02	72101507	MODIFICACION DE ESPACIO PARA AMPLIACION P12 COT UTEC-002	\$ 4,045.71	Importe IVA (16.00%)	\$ 4,651.72 \$ 22,257.09

**Cantidad con letra**

CIENTO SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 02/100 MXN

**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO**  
**EDUCACION SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA**  
No. Certificado: 0000100000502526091 No. Certificado SAT: 00001000000506204896  
Fecha de Timbrado: 2023-12-15T11:21:59  
MXN \$ 161,363.92



No. Certificado: 0000100000502526091  
Fecha de Timbrado: 2023-12-15T11:21:59

No. Certificado SAT: 00001000000506204896

**Sello del SAT:**

FDrB5PBA.Zb06z6BQ1BbcHGM1TpX4NNy2959nkqj+YN+DjsYNsdB6OCRfqXW0F1aJH4NNYTDvTXh3DMgK4EmuPSAeVockpGBpEvsjOomdcJh6TnUfHbnzYIBCzkkmsJ85rmDyOJzaICDFsg6QINLHO9dYtd+u391jaKDf1rwVzAHBBY1A5gz0AFnA9eSrdZl8oR98k5c3UKhOrdKPA6DFkFrLrTH0grZY1qeRdel3CEPEZBIOvZWj3LBWxgOw07YL7S7QXz15glttlyJ8SQDUBG7Yuxhn521d273p5vCVKtaAlogjZJM43HRl9HLFZJGWLUSA==

**Sello Digital del CFDI:**

XXN5NDLJG4PmiPn3G.MymRMosb+In9FaMdc9K5r8KKZgalsuWAdeDr26QmWS2IOJy15UJfVhs2+D3FAEaYKfRQRE3dR5APvYgPBox1744w40p8cHJNz1cbe7o7wIdR0kib+BkXf8eQNaeeWtaJ5JSD5B3HvmenVzJ96TVDiNBHKS907PSEDAKWNWIR31p2maWRUeFUCyPVEKMo3ifus9c9o5TZ9H9AJAdMa3Yek6PMYCaV9g9ASMOxLGFAY30zozB33oalPaeG7TTWw+InS9CVFFCDUzBtubrP49G9eXCr7oddQ==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

lll:1FFA34E07-87E5-4C39-B1B4-0F0BC07B17D0|2023-12-15T11:21:59|UT9507201E7|UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO|603-Personas Morales con Fines no Lucrativos|43645|G03 - Gastos en general|PPD - Pago en parcialidades o diferido|CAMINO A AHUEHUETITLA Núm Ext: 301, CP: 43645, Localidad: 06 - Tulancingo, Municipio: Tulancingo de Bravo, Estado: Hidalgo, País: México

Este documento es una representación impresa de un CFDI / Efectos Fiscales al Pago

Factureya Premium® CFDI

Descargue gratis este comprobante

en formato digital .XML ingresando a: [factureya.blikon.com/xml](http://factureya.blikon.com/xml)

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55709  
Para facturar en línea ingrese a: [factureya.blikon.com](http://factureya.blikon.com)

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
GDI090807C67	GHD DISTRIBUCIONES	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
FFA34E07-87E5-4C39-B1B4-0F0BC07B17D0	2023-12-15T11:19:56	2023-12-15T11:21:59	STA0903206B9
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$161,363.92	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



GDI090807C67

Registro Federal de Contribuyentes

GHD DISTRIBUCIONES  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15030818733  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TLANALAPA , HIDALGO A 07 DE DICIEMBRE DE 2023**



GDI090807C67

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GDI090807C67
Denominación/Razón Social:	GHD DISTRIBUCIONES
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	GHD DISTRIBUCIONES
Fecha inicio de operaciones:	07 DE AGOSTO DE 2009
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2009

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:43934	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE EMILIA AVITIA DE ROSSELL	Número Exterior: 3
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: CHICONCUAC	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLANALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: CERRADA EMILIA AVITIA
Y Calle: CALLE INDEPENDENCIA	

### 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	Fabricación de otros productos metálicos	20	01/07/2015	
1	Venta al por mayor por comisión y consignación	10	07/08/2009	
9	Reparación y mantenimiento de maquinaria y equipo industrial	10	01/08/2023	
2	Otras construcciones de ingeniería civil u obra pesada	10	02/10/2023	
4	Fabricación de productos de herrería	5	01/08/2023	
10	Reparación y mantenimiento de maquinaria y equipo para mover, acomodar y levantar materiales	5	01/08/2023	
3	Fabricación de estructuras metálicas	5	01/08/2023	
11	Comercio de plaguicidas.	5	01/08/2023	
5	Comercio al por menor en ferreterías y tlapalerías	5	01/08/2023	
6	Comercio al por menor de pintura (excepto en aerosol), recubrimientos, barnices, brochas, materiales y accesorios para pintura no artística	5	01/08/2023	
7	Comercio al por menor de artículos para la limpieza	5	01/08/2023	
8	Otro autotransporte local de carga general	5	01/08/2023	
12	Otro autotransporte foráneo de carga general	5	02/10/2023	
7	Maquinado de piezas metálicas para maquinaria y equipo en general	5	02/10/2023	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	01/01/2022	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	07/08/2009	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	07/08/2009	
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	01/01/2022	
Declaración anual de ISR del Régimen de Simplificado de Confianza. Personas Morales	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	01/01/2022	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	

#### Contacto

Pago definitivo IEPS por plaguicidas MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/08/2023	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/08/2023	
Declaración informativa anual de bienes producidos, enajenados e importados, así como de servicios prestados, en cada entidad federativa.	Durante el mes de marzo de cada año	01/08/2023	
Declaración informativa de 50 principales clientes y proveedores de IEPS. TRIMESTRAL	En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior	01/08/2023	

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](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:

||2023/12/07|GDI090807C67|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||

Sello Digital:

RUISQTF+8aRY/wAWSvgnaHGmSHaOnlwkqLfb3rtwZLJtS75hzv2KsFZNka3i/fnIPJBGv7C07ObQa7mmuKor/oX1+rKkuzCcMG7YkhIqOxmNczsgNQAUuIGUY011jg1Fu4Y0XBqUPpwCLKuza734OP3IAS55q5EdJey8y3E=



# GHD DISTRIBUCIONES

---

CALLE EMILIA AVITIA DE ROSSELL No.3 COL CHICONCUAC,  
TLANALAPA HGO. RFC: GDI090807C67, TEL 79191 5 82 67: 791 91 6 90 27  
EMAIL:ghd\_distribuciones@hotmail.com

## **DATOS BANCARIOS PARA DEPOSITOS Y TRANSFERENCIAS**

**RAZON SOCIAL:** GHD DISTRIBUCIONES SA DE CV

**RFC:** GDI090807C67

**INSTITUCION BANCARIA:** BBVA

**CUENTA NO. :**0168588775

**TRANSFERENCIA:** 012290001685887759



# GHD DISTRIBUCIONES

---

CALLE EMILIA AVITIA DE ROSSELL No.3 COL CHICONCUAC,  
TLANALAPA HGO. RFC: GDI090807C67, TEL 79191 5 82 67: 791 91 6 90 27  
EMAIL:ghd\_distribuciones@hotmail.com

## DATOS BANCARIOS PARA DEPOSITOS Y TRANSFERENCIAS

**RAZON SOCIAL:** GHD DISTRIBUCIONES SA DE CV

**RFC:** GDI090807C67

**INSTITUCION BANCARIA:** BBVA

**CUENTA NO. :**0168588775

**TRANSFERENCIA:** 012290001685887759

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.** 1. Folio: 438

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **30/11/2023**

3. Lugar de entrega: **UTEC Tulancingo**

4. Prioridad: Urgente  Normal:

5. Nombre y Firma del solicitante: **DR. LUIS GARCÍA LECHUGA**

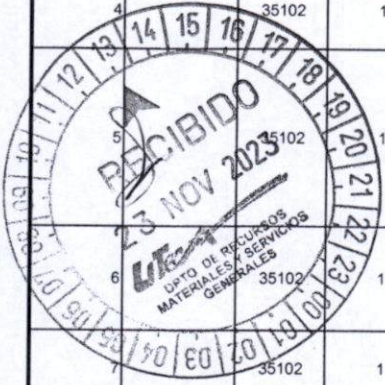
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: **María Elena Hernández Briones**

7. Proyecto:

8. Nombre y Firma del líder del proyecto: **María Elena Hernández Briones**

9. JUSTIFICACIÓN:  
Adecuaciones de áreas solicitadas para el mejoramiento y seguridad de los espacios del personal docente de tiempo completo del Área Electromecánica Industrial, para brindar una mejor atención a la comunidad estudiantil y personal docente priorizando la seguridad y calidad del servicio brindado.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Ppgr. 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		35102	1	Servicio	Adecuación	División en aluminio de 3" natural con cristal claro melamina en 6 mm de 5 fijos y puerta en aluminio en el edificio B planta baja área del Dr. Pedro R.	\$ 24,306.00	\$ 24,306.00
2		35102	1	Servicio	Adecuación	Colocación de ángulo fierro de 1.5"1.5"1/8 para tapar espacio entre un piso y otro y colocación de panel de cemento (durok) edificio B planta baja área Dra. Laura G.	\$ 7,702.00	\$ 7,702.00
3		35102	1	Servicio	Modificación de Zaguán	Modificación de zaguán, abrir puerta a una hoja edificio B área Dr. Pedro R.	\$ 6,600.00	\$ 6,600.00
4		35102	1	Servicio	Elaboración e instalación de ventana	Ventana corrediza de 3" con mosquitero fijo para área de centro de desarrollo de Energías Renovables Mtra. Angelina R. Edificio H	\$ 3,828.00	\$ 3,828.00
5		35102	1	Servicio	Adecuación de espacio y colocación de ventana	Suministro y colocación de cancelería aluminio 3" natural con cristal claro de 6mm y melamina; colocación de tabla roca en la parte superior y a un costado, colocación de fijo, colocación de policarbonato en parte superior de entrada, colocación de ventana de 3" con cristal claro de 6mm para ventilación, colocación ángulo fierro de 1.5"1.5"1/8 para tapar un espacio entre un piso y otro, colocación de 2 chapas y 2 topes magnéticos para puertas; área del Mtro. Ángel Monzalvo Edificio F planta baja	\$ 39,988.00	\$ 39,988.00
6		35102	1	Servicio	Elaboración e instalación de 4 ventanas	Elaboración e instalación de 4 ventanas corredizas con mosquitero y fijo para el espacio que se adaptará como Sala de Juntas en el Edificio K	\$ 15,312.00	\$ 15,312.00
7		35102	1	Servicio	Modificación de espacio para ampliación	Retiro de cancel divisorio de los cubículos PK30 y PK31 del edificio K, ampliando el espacio para habilitar una sala de juntas de la Dirección de AEI	\$ 3,980.00	\$ 3,980.00



6321  
3211  
56381  
11065  
4045.71

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 101,716.00			Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:  
SE ANEXA COTIZACIÓN

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 Angéles Hernández**


27. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR: **Mtro. José Antonio Zamora Guiso**

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 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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	No aplica <input checked="" 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:	
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1,300415		B. Código/Revisión, Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10,120922	
D. Fecha de elaboración:		C. Página	
10 de Noviembre de 2023		1 de 1	
E. Período al que se aplica:		SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2023	

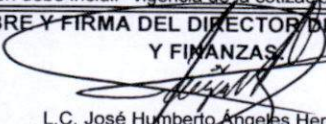

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:		440	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Lugar de entrega		4. Prioridad:	
04/12/2023				Urgente	
5. Nombre y Firma del solicitante:		Mtra. Laura Guzmán Vera		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtra. Ma. Elena Hernández Briones			
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:			
		Mtra. Ma. Elena Hernández Briones			

**9. JUSTIFICACIÓN:**  
 La adecuación de las instalaciones del laboratorio de hidroterapia, permitirá que los alumnos del PE de Terapia Física realicen actividades prácticas de forma segura, lo cual coadyuva a su formación académica.

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	servicio	Cancel de aluminio	Colocación de cancel en aluminio natural de 3" y cristal claro de 6mm. De 4.95m de ancho por 2.55m de alto.	\$ 19,980.00	\$ 19,980.00
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

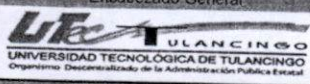


<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				<b>24. OBSERVACIONES:</b>	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 19,980.00			Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		

<b>23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:</b>		<b>27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:</b>	
 L.C. José Humberto Angeles Hernández		 Mtro. José Antonio Zamora Guido	

<b>28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:</b> (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	Fecha:			
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input 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 usaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1:300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10;120922	
D. Fecha de elaboración:	10 noviembre de 2023	E. Periodo al que se aplica:	septiembre-diciembre 2023
C. Página		1	de 1

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	429
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	30/11/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mtra. Laura Guzmán Vera		Urgente
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante:	Mtra. María Elena Hernández Briones		Normal
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. María Elena Hernández Briones		

**9. JUSTIFICACIÓN:**  
La adecuación de las instalaciones de los laboratorios de Hidroterapia, Lactancia materna y Propedéutica clínica, permitirá la elaboración de prácticas con mayor eficiencia, comodidad, privacidad y control.

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	SERVICIO	Cortinas para vestidores	Elaboración de 3 cortinas de 1.34m de ancho por 2m de alto. Tela popelina gruesa, color azul marino. Con cortinero.	\$ 680.00	\$ 680.00
				SERVICIO	Repisas	Suministro e instalación de repisas de aluminio para el laboratorio de lactancia materna	\$ 10,571.00	\$ 10,571.00
				SERVICIO	Repisas	Suministro e instalación de repisas de aluminio para el laboratorio de propedeutica clinica en la parte de CEYE	\$ 18,862.00	\$ 18,862.00
			1	SERVICIO	Repisas	Suministro e instalación de estanteria en el laboratorio de propedeutica clinica en la parte de CEYE	\$ 23,196.00	\$ 23,196.00



<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 53,309.00			Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

**24. OBSERVACIONES:**

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: Mtro. José Antonio Zamora Guido
---	---

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACIÓN 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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>	
	Muy satisfecho (10-8)	<input 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 type="radio"/>	Satisfecho (8-6)	<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)	<input type="radio"/>	
		<input type="radio"/>		<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