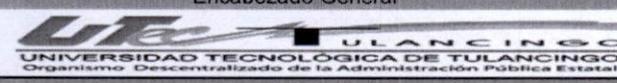


3000

Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																		
 ULANCINGO 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:	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:																																				
4. Verificación de documentos																																				
<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" style="text-align: center;">RECURSOS MATERIALES</th> <th style="text-align: center;">CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">PRIMERA REVISIÓN</th> <th style="text-align: center;">SEGUNDA REVISIÓN</th> <th style="text-align: center;">REVISIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">✓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td style="text-align: center;">F-429-428-440</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Falta</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN	✓		✓	✓			✓			✓		✓	N/A		F-429-428-440	N/A					Falta			-			-
		RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD																																
		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN																																
		✓		✓																																
		✓																																		
		✓																																		
		✓		✓																																
		N/A		F-429-428-440																																
		N/A																																		
				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		

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:

20/12/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso 2023 ¹⁴²¹

2. PROYECTO:

62500

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

(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

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

\$161,363.92

10. IMPORTE SOLICITADO:

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 electromecanica.

OBSERVACIONES

A 33801

FORMA DE PAGO

CHEQUE

13. A NOMBRE DE _____

14. CHEQUE PARA EL DIA: _____

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

TRANSFERENCIA

16. NOMBRE DE _____

GHD Distribuciones, S.A. de C.V.

FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

18. NOMBRE DEL BANCO: _____

19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: _____

15/12/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*RECIBO

22 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO.BO.

AUTORIZA:

[Signature]
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz

Jefa del Depto. De Rec. Materiales

[Signature]
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

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
GDI090807C67	GHD DISTRIBUCIONES	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
FFA34E07-87E5-4C39-B1B4-0F0BC07B17D0	2023-12-15T11:19:56	2023-12-15T11:21:59	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$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, 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:

||2023/12/07|GDI090807C67|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
 RUISQTF+8aRY/wAWSvgnahGmSHaOnlwkqLfb3rtwZLJtS75hzv2KsFZNka3i/fnIPJBgv7C07ObQa7mmuKor/
 oX1+rKkuzCcMG7YkhIqOxmNczsgNQAUuIGUY011jg1Fu4Y0XBqUPpwCLKuza734OP3IAS55q5EdJey8y3E=

Sello Digital:



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**

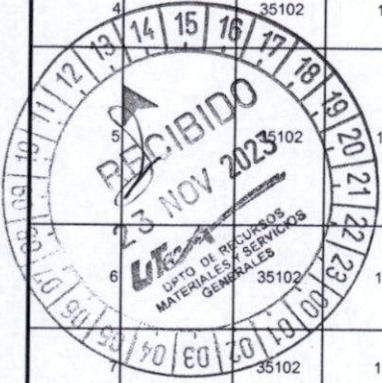
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: **María Elena Hernández Briones**

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 (Prgm. 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 Guico**

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:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		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:		C. Página	
10 de Noviembre de 2023		1 de 1	
E. Período al que se aplica:		SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2023	

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



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

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:		27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:	
 L.C. José Humberto Angeles 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 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:	
		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:	10 noviembre de 2023	E. Periodo al que se aplica:	septiembre-diciembre 2023
C. Página		1	de 1

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		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

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

24. OBSERVACIONES:

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"/>
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 usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen