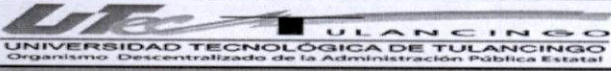


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		<b>LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN          COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.</b>	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-16-36-R3;140823
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	18/12/23	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):			
3. Fuente de Financiamiento:			
4. Verificación de documentos			
		RECURSOS MATERIALES	CONTABILIDAD
		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Revisión número de contrato o pedido o justificación:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Revisión de concepto		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B.- Factura		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF)		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
E.- Requisición de bienes y/o servicios ( F-16-09), firmada.		<input checked="" type="checkbox"/>	F. 516
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).		N/A	<input type="checkbox"/>
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).		N/A	<input type="checkbox"/>
H.- Comprobante de pago (transferencia).		<input type="checkbox"/>	Falta
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K.- Reporte de actividades en electrónico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).			
Nombre y firma		Nombre y firma	
Solicitante de trámite		Jefe inmediato	
6. Fecha de entrega a Presupuesto:		22 - Diciembre - 23	
7. Nombre del Proveedor o beneficiario:		Claudia Laurel Tapia	
8. Importe a pagar:		\$ 5985.00	
9. Importe de retención:			
10. Observaciones:			



11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	889		
Poliza	P03240		
Compra	1084		
Poliza	P03241		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	904		
Poliza	P03342		
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:

18/12/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

1414

**DATOS GENERALES**

2. PROYECTO:

62

3. PARTIDA:

35701

4. REQUISICION NO. 516-537

5. SOLICITANTE:

L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ

6. ÁREA SOLICITANTE:

RECURSOS MATERIALES

7. PUESTO:

JEFA DEL DEPARTAMENTO

8. CONTRATO O PEDIDO No.

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

**9. SOLICITUD DE**

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS

(ANEXO F-16-0XX)

PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR

(ANEXO F-16-0XX)

REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV.

BECAS

\$5,985.00

10. IMPORTE SOLICITADO:

11. CON LETRA:

(Cinco mil novecientos ochenta y cinco pesos 00/100 M.N.)

12. CONCEPTO:

CUENTAS POR PAGAR por servicio de mantenimiento a motobomba kolher y mantenimiento correctivo a generador trifásico

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

**CHEQUE**

13. A NOMBRE DE

14. CHEQUE PARA EL DIA:

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

\*FACTURA

\*RECIBO

**TRANSFERENCIA**

16. NOMBRE DE

Claudia Laurel Tapia

1661 8001 2169 0820 09 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

18. NOMBRE DEL BANCO:

BANSEFI

19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:

18/12/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

\*RECIBO

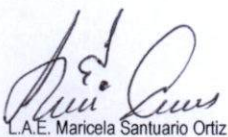
**22 FIRMAS**

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

**RFC emisor:** LATC761030F7A  
**Nombre emisor:** CLAUDIA LAUREL TAPIA  
**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:** 71B376C1-3507-4847-9CFA-E537777D56B4  
**No. de serie del CSD:** 00001000000515961859  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 43837 2023-12-15 14:21:49  
**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		
72154109		1.00	E48	Unidad de servicio	2,068.97	2,068.97		SI objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b> MANTENIMINETO A BOMBA DE AGUA MARCA KHOLER 12 CP					<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
<b>Número de pedimento</b>					IVA	Traslado	2,068.97	Tasa	16.00%	331.04
<b>Número de cuenta predial</b>										
72154109		1.00	E48	Unidad de servicio	3,091.03	3,091.03		SI objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b> MANTENIMIENTO A PLANTA DE LUZ MARCA VALSI TRIFASICA					<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
<b>Número de pedimento</b>					IVA	Traslado	3,091.03	Tasa	16.00%	494.56
<b>Número de cuenta predial</b>										

**Moneda:** Peso Mexicano  
**Forma de pago:** Por definir  
**Método de pago:** Pago en parcialidades o diferido

**Subtotal** \$ 5,160.00  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 825.60  
**Total** \$ 5,985.60

**Sello digital del CFDI:**

LB7Kk3LETRZuUOSA84u7oePBARSN8sxX9jDOI1zWUGs5g2GHJdqnc6NP2z9/qInfbk5ZyWbWfcNteIBJ9G4CinAmXc+0B4NeauFoJWNWuT6A/wNyUdHTIdIB4zaOpRpmK6vAABXzrUuuz7Ube1vqhQD5pFTYzJPrIMwmaaahUdr0YFU8NSUJehoUCxYLJ1JX/x2EPz6dN+rd5hZokPFxir7eFgEc7dhOOw2YgiWTTb0Qcwxbyo2LKvnMjSigR17PG5fiY6nmreSIMrhIMBZEsDo3V2WOCeAUCtCIKW8fTO+BVC8ul0ZpjxMFprYWLnLEpXQ2ZaaTNf+zr3FERQw==

**Sello digital del SAT:**

G3IXWISNRUtkhK2sKWZOzA5wKcdZWE+Si1P/lu14GnefUeJPWUKxxKfLIX0VQIO4wSwFSF6Wx8WLn5bupy7aCKFSVh2v1TEvEDlo9qUmMkR0N4GdWICL1fMIAYIEIPvKotYACLbB9Ptpd3j3Cn98m4bcVZqKYhRLkk/NeUrA+Naz0Xwe6k+8xk1gcO9B3byGif9Ay84NDzz8SoK12/DtWEM3exvB/NY0FrlazmBUVwhNMR1wBMRPaBKCSU3IU7zeNO+8nphzFS1gaF/GsMwQkG C0vQmoGfzHcXJF0ypwX/S/obideDb6xIWLKIB15vNt6jSn4+BeF4eH9yQQ==

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

||1.1|71B376C1-3507-4847-9CFA-E537777D56B4|2023-12-15T14:21:59|SAT970701NN3|LB7Kk3LETRZuUOSA84u7oePBARSN8sxX9jDOI1zWUGs5g2GHJdqnc6NP2z9/qInfbk5ZyWbWfcNteIBJ9G4CinAmXc+0B4NeauFoJWNWuT6A/wNyUdHTIdIB4zaOpRpmK6vAABXzrUuuz7Ube1vqhQD5pFTYzJPrIMwmaaahUdr0YFU8NSUJehoUCxYLJ1JX/x2EPz6dN+rd5hZokPFxir7eFgEc7dhOOw2YgiWTTb0Qcwxbyo2LKvnMjSigR17PG5fiY6nmreSIMrhIMBZEsDo3V2WOCeAUCtCIKW8fTO+BVC8ul0ZpjxMFprYWLnLEpXQ2ZaaTNf+zr3FERQw==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3

**Fecha y hora de certificación:** 2023-12-15 14:21:59

**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  
 RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mi documento - 2023 - FE - Claudia Laurel - 6B4

### 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
LATC761030F7A	CLAUDIA LAUREL TAPIA	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
71B376C1-3507-4847-9CFA-E537777D56B4	2023-12-15T14:21:49	2023-12-15T14:21:59	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$5,985.60	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

# CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



LATC761030F7A  
Registro Federal de Contribuyentes

CLAUDIA LAUREL TAPIA  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 16110162425  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**ZEMPOALA , HIDALGO A 27 DE ENERO DE 2022**



LATC761030F7A

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LATC761030F7A
CURP:	LATC761030MDFRPL00
Nombre (s):	CLAUDIA
Primer Apellido:	LAUREL
Segundo Apellido:	TAPIA
Fecha inicio de operaciones:	28 DE MAYO DE 2003
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE ENERO DE 2018
Nombre Comercial:	CLAUDIA LAUREL TAPIA

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:43837	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: PROLONGACION HIDALGO	Número Exterior: 3
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ZEMPOALA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: AUTOPISTA CD SAHAGUN

Página [1] de [3]



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO 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



BA

Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión: 0298-003-000774/10-02  
INFORM

Contrato <b>1216908200</b> CLABE:166180012169082009	Fecha de Apertura <b>22/12/2017</b>
---	--

Domicilio de la Sucursal  
**Plaza Principal S/N. entre Morelos e Hidalgo Col. Centro CP. 4383**

DATOS GENERAL

Nombre, Apellido Paterno y Apellido Materno  
**CLAUDIA LAUREL TAPIA**

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
--------	------------------	------------------

Firma:

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
--------	------------------	------------------

**RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.** 1. Folio: **516**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **12/12/2023**

3. Lugar de entrega

4. Prioridad: Urgente  Normal:

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

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

7. Proyecto: P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

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

**9. JUSTIFICACIÓN:**

SE SOLICITA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A BOMBAS QUE SE UTILIZA PARA DIVERSAS ACTIVIDADES DENTRO DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, A FIN DE QUE SE ENCUENTRE EN ÓPTIMAS CONDICIONES CUANDO SEA NECESARIO SU USO.

Clave título	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		35701	1 <i>NO</i>	SERVICIO	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO A BOMBA 1 HP	452.40	\$ 452.40
2		35701	1	SERVICIO	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO A MOTOBOMBA KOLHER MOD. M12	2,552.00	\$ 2,552.00
3		35701	1 <i>NO</i>	SERVICIO	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO A MOTOBOMBA KOLHER 14 HP	2,981.20	\$ 2,981.20

**AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

19. Total del Gasto: 5,985.60

20. Máximo Autorizado:

21. Proyecto:

22. Fuente de financiamiento: Federal  Estatal  IP  Proyecto Especial

**23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:**

**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 ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:** L.C. José Humberto Ángeles Hernández

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

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


Firma: *Cancelada Partida 3, 1*

Fecha:

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho(10-8)  Satisfecho (8-6)  Poco Satisfecho (6-0)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho(10-8)  Satisfecho (8-6)  Poco Satisfecho (6-0)  No aplica

**NOTA:** En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen

Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		A. Nombre del Formato: <b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha: F-16-09-R10;120922	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	jueves, 14 de diciembre de 2023	E. Período al que se aplica:	2023

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	537
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	19/12/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante: L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA			Normal
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		X	
7. Proyecto: P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		

**9. JUSTIFICACIÓN:**  
SE SOLICITA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A GENERADOR ELÉCTRICO QUE ESTÁ EN RESGUARDO DEL DEPTO. DE MANTENIMIENTO, A FIN DE GARANTIZAR QUE SE ENCUENTREN EN CONDICIONES ÓPTIMAS PARA SU USO EN CASO DE CORTES DE ENERGÍA ELÉCTRICA O ACTIVIDADES QUE REQUIERAN EL USO DE ENERGÍA EN ESPACIOS DONDE NO LA HAY, CONTAR CON UN GENERADO ELÉCTRICO EN BUENAS CONDICIONES RESULTA INDISPENSABLE PARA GARANTIZAR UN SUMINISTRO ELÉCTRICO FIABLE Y CONTINUO, CONTRIBUYENDO A LA NO ITERRUPCIÓN DE ACTIVIDADES ESCENCIALES EN LA INSTITUCIÓN.

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		35701	1	SERVICIO	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO A GENERADOR TRIFÁSICO	7,010.00	\$ 7,010.00

<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				<b>24. OBSERVACIONES:</b>			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:				
\$	7,010.00		Federal				
			Estatal				
			IP				
			Proyecto Especial				
<b>23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:</b>							

**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.

<b>26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:</b> L.C. José Humberto Ángeles Hernández	<b>27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:</b> 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)	No aplica	<input type="radio"/>

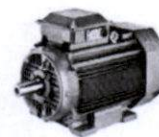
**NOTA:**  
En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar **ADICIONALMENTE**, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen





# **EMBOBINADOS INDUSTRIALES**

## **“DELTA”**



Carretera Pachuca Cd. Sahagún, Calle Sur 110 No. 3, Col. El Cerrito; Zempoala hidalgo, C.P. 43830. Email:  
[embo.delta@yahoo.com](mailto:embo.delta@yahoo.com) Tel: 55 19 75 58 13

### **A quien Corresponda:**

#### **RESUPUESTO:**

**PLANTA DE LUZ MARCA VALSI TRIFASICA 12500 WATTS CAPACIDAD  
DE MOTOR DE GASOLINA 18HP.**

Por cambio de Bobina, afinación, regulador de voltaje, 2 llantas y batería.

Precio: \$7,010.00 IVA incluido.

Bomba de agua Marca Kholer 12cp.  
Por cambio de bobina y afinación

Precio: \$2,400.00

**Precio Total: \$9,410.00**

Estos precios ya incluye el IVA 16%

**ATENTAMENTE**  
**ING. ALEJANDRO MEJIA RAMIREZ**  
**GERENTE GENERAL**