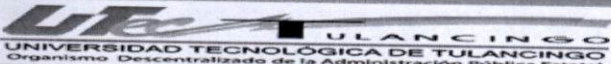


Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																															
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																															
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:	22/12/23	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:		Rec. Adic.																																															
4. Verificación de documentos																																																	
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto B.- Factura Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF). 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> </tr> <tr> <th>PRIMERA REVISIÓN</th> <th>SEGUNDA REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>P</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>UA</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>P</td> </tr> <tr> <td></td> <td>P</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	✓	✓					✓	✓			✓	✓	N/A	P		Firma	N/A	UA	N/A	P		P			<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONTABILIDAD</th> </tr> <tr> <th>REVISIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td>Falta</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CONTABILIDAD	REVISIÓN	Firma		✓	✓	✓									Falta		
	RECURSOS MATERIALES																																																
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																																															
	✓	✓																																															
	✓	✓																																															
	✓	✓																																															
	N/A	P																																															
		Firma																																															
	N/A	UA																																															
N/A	P																																																
	P																																																
CONTABILIDAD																																																	
REVISIÓN																																																	
Firma																																																	
✓																																																	
✓																																																	
✓																																																	
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:																																																	
7. Nombre del Proveedor o beneficiario: <u>Distribuidora Greep. SA CV</u>																																																	
8. Importe a pagar: <u>\$ 16 109.50</u>																																																	
9. Importe de retención:																																																	
10. Observaciones:																																																	



F-463469/429/478/511

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	897		
Poliza Compra	P03256		
Poliza Compra	1092		
Poliza Comprobacion de gastos	P03257		

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	912		
Poliza Proveedor	P03350		
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:

22/12/2023

E. Periodo al que aplica:

2023

1465

DATOS GENERALES

2. PROYECTO:

P31

463-469-485-478-511

5. SOLICITANTE:

3. PARTIDA: 21701

4. REQUISICION NO.:

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

\$16,109.50

10. IMPORTE SOLICITADO:

11. CON LETRA:

(Dieciseis mil ciento nueve pesos 00/100 M.N.)

12. CONCEPTO:

CUENTA SPOR PAGAR por compra materiales y consumibles para las diferentes carreras de esta casa de Estudios.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

13. A NOMBRE DE

14. CHEQUE PARA EL DIA:

15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*FACTURA

*RECIBO

TRASFERENCIA

16. NOMBRE DE

Distribuidora Greep S.A. de C.V.

FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

18. NOMBRE DEL BANCO:

19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:

22/12/2023

20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

*RECIBO

22 FIRMAS

SOLICITA:

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

VO.BO.

AUTORIZA:



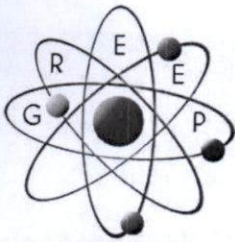
L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
 Jefa del Depto. De Rec. Materiales



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



DISTRIBUIDORA GREEP

Bravo 103, Col. Santa Maria
Zumpango C.P. 55606

Tel: 591 611 3773; 591 100 0874
distribuidoragreep.com.mx

Distribuidora Greep

21101	1543.84
25401	11249.22
25501	741.24
25601	696
27501	870
29101	1009.2

P31

Emisor

RFC: DGR070428RZ4
 Razón Social: DISTRIBUIDORA GREEP
 Regimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Lugar de expedición: 55606

Fecha y hora de certificación No.

2023-12-22T15:14:55

Receptor

RFC: UTT9507201E7
 Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Regimen Fis

5.00	XPK - Paquete	ESPATULAS DE AYRE ESPATULA AYRE 100 PZAS. ClaveProdServ - 41116500 - Piezas y accesorios de instrumentos Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto No. ID: Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$639.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$102.24			16109.5
10.00	H87 - Pieza	SABANAS PARA MESA DE MASAJE SABANA PARA MESA DE MASAJE UNIVERSAL DE 80X190 CM COLOR BLANCO. ClaveProdServ - 52121509 - Sábanas Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto No. ID: Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$375.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$60.00	37.50	R-511	375.00
10.00	H87 - Pieza	SABANAS PARA MESA DE MASAJE SABANA PARA MESA DE MASAJE UNIVERSAL DE 80X190 CM 31/75" CON AGUJERO COLOR BLANCO. ClaveProdServ - 52121509 - Sábanas Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto No. ID: Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$375.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$60.00	37.50	A-511	375.00

TOTAL EN LETRA:
DIECISEIS MIL CIENTO NUEVE PESOS 50/100 MXN
ORDEN DE COMPRA: PED/RM/AD./SUB.154/23

Subtotal	13,887.50 MXN
IVAT 0.160000	2,222.00 MXN
Total	16,109.50 MXN

Método de Pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido
Condiciones de Pago:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|277B7ECE-A10F-11EE-967F-00155D014009|2023-12-22T15:14:55|TBN040609RKA|USIaI5rH4qk4NpSd1W2K16I5/muVWwDLm2QQ2mBJCLwXzXwbNX35aYZs/o+14Uty/IM9sFU/asn15ZIOML+puyCLr6FwMjgJFr4+ZrL NnNcwmn90q7MLGd0PzTaq8UqjpmRjLD0wLGPWGES/buFR3AVALXoyRFBWBUWFSHLQfth/6523E+Isa8QduvX0PNUdJAP/hcEOAEyCGrgs8VHRP0AHZ7236 KmUd6r1IZ7h/8wYwloCcPUq+hbzeM3/hloTVyv4217r4MGsF+BZ9rTnb1vWx17IXGKTmOIXnj8+3KNvH7An7x2hQVd4zVKZcJ5u714EGoPGw==|00001000000504587508|

Sello digital del emisor

USIaI5rH4qk4NpSd1W2K16I5/muVWwDLm2QQ2mBJCLwXzXwbNX35aYZs/o+14Uty/IM9sFU/asn15ZIOML+puyCLr6FwMjgJFr4+ZrL NnNcwmn90q7MLGd0PzTaq8UqjpmRjLD0wLGPWGES/buFR3AVALXoyRFBWBUWFSHLQfth/6523E+Isa8QduvX0PNUdJAP/hcEOAEyCGrgs8VHRP0AHZ7236 KmUd6r1IZ7h/8wYwloCcPUq+hbzeM3/hloTVyv4217r4MGsF+BZ9rTnb1vWx17IXGKTmOIXnj8+3KNvH7An7x2hQVd4zVKZcJ5u714EGoPGw==

Sello digital del SAT

NFA83u6X6fgV+OTkl.yYZdvz2Um5RxoE5wv0+2whlmdWwcvv6vbtg95H7LkIGZ7/Gi3qG0vXlWV4A3aE5/QMEsgSZPIKZj1G1wuX0w2Lx3gPAfDlGGE/ujj0i/49h2EJ RmrUdBJBAQ9Gx/UGOdk9d2n/ly4SmGGdIwg+wLNBINQWw79edFhWJZMUaGf4I8s4IudtIepnjc8rym7v0UvjL3nrMQnxHTPKyGrVfOU5JhzakSQ8nMNAHMIup AXOQnV1u0EETjHkLQxys09he+XhIm6prKz4hgubk3QvnaAlo4hXRYOOGQou0QLDTj08CaYs7603kY3g==

Misdoctos. 2023.FE.Greep.20396

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal

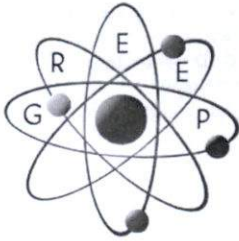
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Facture electrónicamente en distribuidoragreep.com.mx



DISTRIBUIDORA GREEP

Bravo 103, Col. Santa Maria
Zumpango C.P. 55606
Tel: 591 611 3773; 591100 0874
distribuidoragreep.com.mx

I - Factura - VERSIÓN 4.0

20396
No. de serie del CSD del emisor
 00001000000508009542
Fecha y Hora de emisión
 2023-12-22T15:14:54
Folio Fiscal
 277B7ECE-A10F-11EE-967F-00155D014009

Emisor

RFC: DGR070428RZ4
 Razón Social: DISTRIBUIDORA GREEP
 Regimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Lugar de expedición: 55606

Fecha y hora de certificación	No. de serie del CSD del SAT	Forma de Pago
2023-12-22T15:14:55	00001000000504587508	99 - Por definir

Receptor

RFC: UTT9507201E7
 Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Domicilio Fiscal Receptor: 43645

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
5.00	H87 - Pieza	2 CAJAS DE BOLSA DE CELOFAN TAMANO CARTA DE 50 PZAS. CADA UNA. 2 CAJAS DE BOLSA DE CELOFAN TAMANO CARTA DE 50 PZAS. CADA UNA. ClaveProdServ - 24111501 - Bolsas de lona Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto No. ID: Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$794.50 Tasa - 0.160000 Importe - \$127.12	158.90	794.50 <i>R.463</i>
3.00	H87 - Pieza	1 CAJA DE MONOS VERDES DE 100 PZAS. 1 CAJA DE MONOS VERDES DE 100 PZAS. ClaveProdServ - 01010101 - No existe en el catálogo Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto No. ID: Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$536.40 Tasa - 0.160000 Importe - \$85.82	178.80	536.40 <i>R.463</i>
10.00	H87 - Pieza	CEPILLO DE ALAMBRE CEPILLO DE PLASTICO CON HILOS DE ACERO PARA LIMPIEZA DE METALES. ClaveProdServ - 27113000 - Cepillos Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto No. ID: Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$870.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$139.20	87.00	870.00 <i>R.469</i>
10.00	H87 - Pieza	CHINCHO DE PLASTICO CHINCHOS DE PLASTICO DE 30 CM BOLSA DE 50 PZAS. ClaveProdServ - 26121630 - Accesorios de cable Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto No. ID: Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$600.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$96.00	60.00	600.00 <i>R.469</i>
10.00	H87 - Pieza	SUTURA VICRYL 2-0 SUTURA VYCRYL 2-0 70 CM, 26MM. ClaveProdServ - 42312201 - Suturas Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto No. ID: Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$9,697.60 Tasa - 0.160000 Importe - \$1,551.62	969.76	9,697.60 <i>R.485</i>

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.1|277B7ECE-A10F-11EE-967F-00155D014009|2023-12-22T15:14:55|TBN040609RKA|USIaI5rH4qk4NpSd1W2K16I5/muVWwtdLYm2QQ2mBJCLwfwXwbNX35aYZs/o+14Uty/IM9sFU/aspb15ZIOML+puyCLr6FwMjgJFr4+ZrL.NnNcwmn90q7MLGd0PzTaqq8UqjpmRjLD0wL.GpWGES/buFR83AVAIXoyRFBWBUWFSHLQfbh/f6523E+Isa8QduvX0PNIUdjAP/hcEOAEyCGrgs8VHRP0AHZ7236KmUD6r1IZ7h/8wYl0CpUq+hbzeM3hloTVyv4217r4MGsF+BZ9ITnb1vWx7IXGKTmOIXnrj8+3KNvH7An7x2hQVd4zVKZcJ5u7f4EGoPGw==|00001000000504587508]]

Sello digital del emisor

USIaI5rH4qk4NpSd1W2K16I5/muVWwtdLYm2QQ2mBJCLwfwXwbNX35aYZs/o+14Uty/IM9sFU/aspb15ZIOML+puyCLr6FwMjgJFr4+ZrL.NnNcwmn90q7MLGd0PzTaqq8UqjpmRjLD0wL.GpWGES/buFR83AVAIXoyRFBWBUWFSHLQfbh/f6523E+Isa8QduvX0PNIUdjAP/hcEOAEyCGrgs8VHRP0AHZ7236KmUD6r1IZ7h/8wYl0CpUq+hbzeM3hloTVyv4217r4MGsF+BZ9ITnb1vWx7IXGKTmOIXnrj8+3KNvH7An7x2hQVd4zVKZcJ5u7f4EGoPGw==

Sello digital del SAT

NF883u6X6fgV+OtkLyYZdvzv2Um5RxoE5wv0+2whmdWwcvw6vbTg95H7LkIGZJ7Gj3qG0vXlwV4A3aE5/QMEsgSZPIKJZ1GIwXOw2Lx3gPAFDIge/ujJOI/49h2EJRmrUdBJBAQ9Gx/UGOdk9d2nIY4SmGGDIhw+wlNBI/NQWw79adFfxWJZMuAGH48s4udttepnpjc8rym7VOUvjL3nrMQnxHTPKyGfVfOU5JHzakSQ8mNNAHMLupAXOrQnv1u0EETjBkLkxlys09the+Xhlm6PrKzh4gqubk9OvnaAlo4hXRYOOGQou0QLDTJ08CeYs7603kY3g==



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Facture electrónicamente en distribuidoragreep.com.mx

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
DGR070428RZ4	DISTRIBUIDORA GREEP	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
277B7ECE-A10F-11EE-967F-00155D014009	2023-12-22T15:14:54	2023-12-22T15:14:55	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$16,109.50	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



DGR070428RZ4
Registro Federal de Contribuyentes

DISTRIBUIDORA GREEP
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14080718243
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
ZUMPANGO , MEXICO A 04 DE OCTUBRE DE 2023



DGR070428RZ4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	DGR070428RZ4
Denominación/Razón Social:	DISTRIBUIDORA GREEP
Régimen Capital:	SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	DISTRIBUIDORA GREEP
Fecha inicio de operaciones:	28 DE ABRIL DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	04 DE MAYO DE 2007

Datos del domicilio registrado

Código Postal:55606	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: BRAVO	Número Exterior: 103
Número Interior:	Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre de la Localidad: ZUMPANGO DE OCAMPO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ZUMPANGO
Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO	Entre Calle: BEETHOVEN
Y Calle: CALLEJON DE SAN MARCOS	

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	Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio	100	28/04/2007	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	28/04/2007	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	28/04/2007	
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	28/04/2007	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	28/04/2007	
Declaración informativa anual de clientes y proveedores de bienes y servicios. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	28/04/2007	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	28/04/2007	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2008	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	20/09/2010	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	21/02/2018	
Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento.	Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto)	21/02/2018	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	23/11/2018	

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: ||2023/10/04|DGR070428RZ4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
 Sello Digital: y3fT1j5/6NWwJgFppJei1tkoympxZfEz1wCywa+php6rbWqfG4JIZj69EbjZFYrxWUitY4pZtX6gHLX/SaOoXJyr5aB
 +imTdQuNZxZ91HL4Cc0gBogxNVS0Ex9hOphDIA1Cyd9uR4Af0pD5wkTOVWwuz5NqcCtFidZDBmgtqQPQ=



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

Suc. 506 ZUMPANGO, EDO DE MEX
 GANTE # 9
 BARRIO SAN JUAN

El Banco Nacional de México

CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL	
GAT Nominal antes de impuestos	No Aplica
GAT Real antes de impuestos	No Aplica
Interés Aplicable o Rendimientos	No Aplica
Comisiones efectivamente cobradas	\$490.00
La GAT real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada	

0000937

DISTRIBUIDORA GREEP SA DE CV
 C BRAVO 103
 SANTA MARIA CH
 55606 ZUMPANGO, ESTADO DE MEXICO C.R.55601

La fecha de corte es la indicada después de la leyenda "ESTADO DE CUENTA AL".
 Salvo que expresamente se determine otra moneda, todas las cifras contenidas
 en el estado de cuenta se encuentran denominadas en Pesos Moneda Nacional.

Su estado de cuenta contiene información de los siguientes productos y servicios:

RESUMEN GENERAL

PRODUCTO/SERVICIO	CONTRATO	SALDO ANTERIOR	SALDO AL 30/SEP/2023
Cuenta de Cheques Moneda Nacional	9098310278		
CLABE Interbancaria	002463050658422052		
Domiciliación Banamex			

CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL
RESUMEN DEL: 01/SEP/2023 AL 30/SEP/2023

 CONTRATO 9098310278
 Saldo Anterior
 (+) 114 Depósitos
 (-) 137 Retiros
SALDO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023

 Saldo Promedio
 Días Transcurridos
 Cheques Girados 10
 Cheques Exentos 10

RESUMEN POR MEDIOS DE ACCESO


Cheques 506 5842205

RETIROS

DEPOSITOS

DETALLE DE OPERACIONES

FECHA	CONCEPTO	RETIROS	DEPOSITOS	SALDO
	SALDO ANTERIOR			
01 SEP	TRASPASO REF 726051 DE TB			
	8811092970010798			
	CAJA 0062 AUT 00000000			
	HORA 12:32 SUC 0870			
01 SEP	PAGO INTERBANCARIO A MIFEL AL			
	BENEF. METRIX LABORATORIOS SA			
	DE CV (DATO NO VERIFICADO POR			
	ESTA INSTITUCION)			

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1,300415		B. Código/Revisión, Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10,120922	
C. Página		1 de 1	
D. Fecha de elaboración:	06 de diciembre de 2023	E. Período al que se aplica:	septiembre-diciembre 2023

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	511
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	18/12/2023	3. Lugar de entrega	
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mtra. Laura Guzmán Viesca	4. Prioridad:	Urgente <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. María Elena Hernández Briones	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	Mtra. María Elena Hernández Briones
7. Proyecto:			

9. JUSTIFICACIÓN:
 La adecuación de las instalaciones de los laboratorios del Área de la salud, permitirá que el alumnado realice prácticas con mayor eficiencia, comodidad y control. Además se dará cumplimiento a los lineamientos requeridos por las entidades certificadoras y acreditadoras de los PE de Terapia física, Enfermería, Criminalística y Salud reproductiva y partería.

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
		21701	1	pza	Colchón de agua	Colchón de agua con bordes de madera para evitar su deformacion peso max 130 kg	\$6,360.00	\$ 6,360.00
		21701	4	pieza	Placa Para Arnés De Suspension X	Placa Para Arnés De Suspensión X de acero de grado industrial resistente y antioxidante con una capacidad de carga de 600 kg.	\$358.80	\$ 1,435.20
		21701	3	piezas	toallero de pared	toallero de pared con gancho colgador y barra triple de 80 cm x 31.49 cm	\$1,996.80	\$ 5,990.40
		21701	7	pieza	sábanas para mesa de masaje	sábana para mesa de masaje universal de 80x190 cm color blanco	\$396.00	\$ 2,772.00
		21701	8	pieza	sábanas para mesa de masaje	sábana para mesa de masaje universal de 80x190 cm 31/75" con agujero color blanco	\$396.00	\$ 3,168.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 19,725.60			Federal <input type="checkbox"/>
			Fiscal <input type="checkbox"/>
			IP <input type="checkbox"/>
			Proyecto Especial <input checked="" type="checkbox"/>

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.

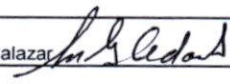
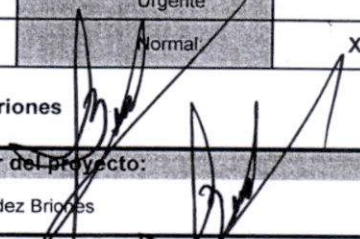
26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:
 L.C. José Humberto Ángeles Hernández

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)	Firma:	Fecha:
	EVALUACIÓN DEL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI)	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"/> 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

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1,300415		B. Código/Revisión, Fecha	
F-16-09-R10;120922			
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que se aplica:	
miércoles, 6 de diciembre de 2023		septiembre a diciembre 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	478
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	18/12/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	Mayra Gabriela Adame Salazar 		Normal <input checked="" 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		

9. JUSTIFICACIÓN:
 Cumplir con los requerimientos de los Criterios esenciales de evaluación de la Licenciatura en Partería para la obtención de la Opinión Técnica Académica F() ble que permite la utilización de las unidades aplicativas del Sector Salud para que los estudiantes y pasantes realicen sus prácticas clínicas y servicio S() u() .

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
		21701	1	Paquete	Mascarillas de oxígeno neontales	(pack 3pz) mascarilla oxigeno medico pediátrica respifix	\$ 464.00	\$ 464.00
		21701	1	Paquete	Puntas de oxígeno neonatales	Cánula nasal para suministro de oxigeno neonatal 10 piezas	\$ 348.00	\$ 348.00
		21701	1	Paquete	Espátulas de Ayre	Espatula Ayre 100 piezas	\$ 232.00	\$ 232.00
		21701	1	Paquete	Cepillo endocervical	Citobrush no estéril. Paquete con 100 piezas	\$ 301.00	\$ 301.00
		21701	1	Pieza	Spray Fijador	Fijador citológico, solución fijadora para citología	\$ 151.00	\$ 151.00
		21701	6	Pieza	Caja de Moxibustión	s calor de moxibustión aliviar arthralgi	\$ 150.00	\$ 906.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
2,402.00	2396.5		Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		


23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 


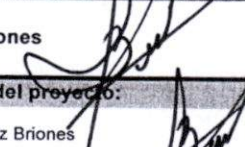
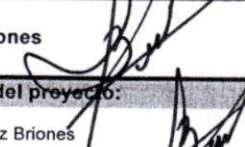
25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA
 La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
L.C. José Humberto Ángeles Hernández 	Mtro. José Antonio Zamora Guido 

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	Fecha:		
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.	Muy satisfecho(10-8) <input 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

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 ULANCINGO 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:	
F-16-09-R10;120922			
Datos para los Registros (Evidencia):			
C. Página		1	de 1
D. Fecha de elaboración:		miércoles, 6 de diciembre de 2023	E. Periodo al que se aplica:
		Septiembre - diciembre 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	485
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	18/12/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:		Normal <input checked="" type="checkbox"/>	
Dra. Mayra Gabriela Adame Salazar 			
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Mtra. María Elena Hernández Briones 	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
		Mtra. María Elena Hernández Briones 	

9. JUSTIFICACIÓN:
 Se requiere adecuar el el Laboratorio de Parto Respetado, con la finalidad de obtener el dictamen de la Opinión Técnica Académica Favorable, y así conseguir la apertura de Campos Clínicos para que los alumnos de la Licenciatura en SRYP realicen Prácticas Clínicas y Servicio Social.

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
		2550T 21701	2	Pieza	Cojín costal de semillas	Terapeutico, termico, con esencias, 30 x18 cm, 600 gramos	\$ 75.40	\$ 150.80
		2550T 21701	1	Pieza	Dispensador de agua fria y caliente	Medidas 33 x 31 x 97 cm	\$ 1,250.00	\$ 1,250.00
		2550T 21701	10	Pieza	Sutura cromico 00	catgut cromico	\$ 52.20	\$ 522.00
		2550T 21701	10	Pieza	Sutura vicryl 00	70 cm, 26 mm	\$ 122.96	\$ 1,229.60
	N0	2550T 21701	1	Pieza	Balon de bakri	Para hemorragia obstetrica, FR 24, largo 54 cm. Capacidad de 500 ml	\$ 11,484.00	\$ 11,484.00
		2550T 21701	1	Pieza	Banco de altura	Banqueta de altura, 2 peldaños, acero inoxidable, gomas reforzadas	\$ 725.00	\$ 725.00
		2550T 21701	1	Pieza	Recipiente para punzocortantes	Capacidad 2 litros, contenedor rigido para residuos peligrosos	\$ 75.00	\$ 75.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
15,436.40	3952.4		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:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
L.C. José Humberto Ángeles Hernández 	Mtro. José Antonio Zamora Galdo 

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"/>				
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

Encabezado General		A. Nombre del Formato:		
 ULANCINGO 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:		F-16-09-R10;120922
Datos para los Registros (Evidencia):			C. Página	4 de 5
D. Fecha de elaboración:	11 noviembre 2023	E. Periodo al que se aplica:	Sep-Dic 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	469
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	12/18/2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
		UTEC Tulancingo	Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:	DR. LUIS GARCÍA LECHUGA		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
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:
 Se requiere materiales consumibles par alas prácticas y proyectos de materias integradoras de los diferentes programas educativos del Área Electromecánica: Energías Renovables, Mecatrónica, Industrial y Naotecnología impactando una matricula de 350 estudiantes .

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		26101 21701	10	Pieza	Disco de corte	Disco de corte 4 1/2"	\$ 25.00	\$ 250.00
2		26101 21701	5	Kilogramo	Soldadura	Soldadura 1/8" E6013	\$ 78.00	\$ 390.00
3		20191 21701	5	Pieza	Cepillo de alambre	Cepillo de alambre	\$ 47.00	\$ 235.00
4		26105 21301	1	Bolsa 1000 pza	Cincho de plástico	Cincho de plástico 20 CM	\$ 269.00	\$ 269.00
5		26105 21701	4	Bolsa 50 pza	Cincho de plástico	Cincho de plástico 30 CM	\$ 54.00	\$ 216.00
6		20101 21701	10	Pieza	Segueta bimetálica	Segueta bimetálica DIENTE estandar arco 12"	\$ 20.00	\$ 200.00
7		23401 21701	1	Pieza	Aceite soluble semisintético	Aceite soluble semisintético corte metal y maquinado	\$ 2,103.00	\$ 2,103.00
8		25501 21701	1	Presentación 20 litros	Jabón líquido	Jabón liquido	\$ 799.00	\$ 799.00
9		25501 21701	3	Caja	Fibra verde para lava trastes	Cajas de 12 piezas de fibras verdes.	\$ 80.00	\$ 240.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 4,702.00			Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:
 Este material queda bajo resguardo del PTC Dr. Pedro Alberto Ramirez Ortega

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:


25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA

La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR:
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"/>	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

Encabezado General		A Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1 300415		B Código/Revisión, Fecha:	
F-16-09-R10:120922		C. Página de	
D. Fecha de elaboración:		E. Periodo al que se aplica:	
miércoles, 6 de diciembre de 2023		Septiembre-Diciembre 2023	

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	1 463
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	24/11/2023 18-12-2023	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	Verónica Robledo Pérez		Urgente
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. María Elena Hernández Briones		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	Mtra. María Elena Hernández Briones

9. JUSTIFICACIÓN:
 Las colsa de celofán y moños se requieren para arreglar los agendarios que se darán a las autoridades de la Organizaciones que los reciben estudiantes para estadia. La memoria se requiere para respaldo de información y traslado de la misma con las diferente sinstancias con las que se trabaja en el Departamento de Prácticas, estadias y Servicio Social.

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		21101	2	Caja	Pieza	2 cajas de Bolsa de celofan tamaño carta de 50 piezas cada una	\$ 200.00	\$ 400.00
2		21101	1	Caja	Pieza	1 caja de moños verdes de 100 piezas	\$369	\$ 369.00
3		21401	1	Pieza	Pieza	Memoria de 1 Tera	\$ 447.00	\$ 447.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 1,216.00			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:	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
L.C. José Humberto Ángeles Hernández	Mtro. José Antonio Zamora Guífo

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"/>
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 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