


| | | | |
|--|------------|---|-------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS | |
| F-22-01-R1;210817 | | B: Código/Revisión;Fecha: | F-19-04-R1;210817 |
| Datos de los Registros (evidencia): | | C. Página | 1 de 1 |
| D. Fecha de elaboración: | 14/12/2020 | E. Periodo al que aplica: | 2020 |

1. FOLIO: 1108

DATOS GENERALES

Ejercicio del Recurso


| | | | | | |
|--|---|-------------|-------|--------------------|-----|
| 2. PROYECTO: | 53 | 3. PARTIDA: | 27201 | 4. REQUISICION NO. | 400 |
| 5. SOLICITANTE: | L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | | | | |
| 6. ÁREA SOLICITANTE: | RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES | | | | |
| 7. PUESTO: | JEFA DE DEPARTAMENTO | | | | |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO) | N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF | | | | |

9. SOLICITUD DE

| | | | | |
|-------------------------|---|------------------|----------------------|-------------------------------------|
| VÍTCOS | <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: | \$ | 4,200.00 | | |
| 11. CON LETRA: | (Cuatro mil doscientos pesos 00/100 M.N.) | | | |
| 12. CONCEPTO: | <p>Accesorios para protección del personal al realizar actividades de mantenimiento en general.</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">DEPTO DE CONTABILIDAD</p> | | | |

OBSERVACIONES

| | |
|-------------------------------|---|
| FORMA DE PAGO | |
| CHEQUE | |
| 13. A NOMBRE DE | |
| 14. CHEQUE PARA EL DIA: | |
| 15. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | <input checked="" type="checkbox"/> *FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO |
| TRANSFERENCIA | |
| 16. NOMBRE DE | Antonio Lucio Cornejo Islas |
| 18. NOMBRE DEL BANCO: | 0123 1200 1447 7656 96 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA |
| 19. TRASFERENCIA PARA EL DIA: | BANCOMER |
| 20. DOCUMENTO COMPROBATORIO: | 14 de diciembre de 2020 |
| | <input type="checkbox"/> *RECIBO |

| | | |
|---|---|---|
| 21. FIRMAS | DIRECTOR | RECTORIA |
| | ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | |
|  SOLICITO L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | Vo. Bo. M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA | AUTORIZÓ MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO |

*OC 715 P02681
C 878 P02682*

OP 731 P02784

P 767 CD004

17 Diciembre 2020.



Material Ortopédico, Equipo médico y Dental

Lugar de expedición: 43600

Folio Fiscal

6C999AD8-3A76-11EB-ACA1-00155D014007

Fecha y hora de certificación

2020-12-09T17:29:46

I - Factura - VERSIÓN 3.3

A 8024

No. de serie del CSD del SAT

00001000000504587508

No. de serie del CSD del emisor

00001000000407893850

Forma de Pago

03 - Transferencia electrónica de fondos

Fecha y Hora de emisión

2020-12-09T17:29:46

Tipo de Cambio: 0.00

Emisor

Razón Social: ANTONIO LUCIO CORNEJO ISLAS

RFC: COIA491213GU4

Regimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Receptor

Razón Social: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

RFC: UTT9507201E7

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

| Cantidad | Clave Unidad | Descripción | Valor Unitario | Importe |
|----------|---------------|--|----------------|------------|
| 2.0000 | XPX - Paquete | PRODERMA GUANTE DE LATEX NO ESTERIL C/100 PZAS ClaveProdServ - 42132200 - Guantes y accesorios médicos | 336.2069 | 672.4138 |
| 2.0000 | XPX - Paquete | CUBREBOCA PLISADO NEGRO C/50 PZAS ClaveProdServ - 42131606 - Máscaras quirúrgicas o de aislamiento para personal médico | 129.3103 | 258.6206 |
| 6.0000 | H87 - Pieza | BENESTA FAJA SACRO LUMBAR ClaveProdServ - 46182211 - Protector lumbar o férula de espalda | 448.2759 | 2,689.6554 |

Subtotal 3,620.69 MXN

IVAT 0.160000 579.3103 MXN

Total 4,200.00 MXN

Like TULANCINGO
SELLO DE RESPONSABILIDAD

TOTAL EN LETRA CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 MXN

MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición

CONDICIONES DE PAGO DE CONTADO

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.16C999AD8-3A76-11EB-ACA1-00155D014007|2020-12-09T17:29:46|TBN040609RKAJ|Kwcll9hFvbtPge4Uj32n3n5r2abk5+KF1EMXCRl/q0HuG9JuTr29ykhk8Ak5Pr4udWAW3tjJL8mPvH7GGaim5AgC4xv/aDFeE971c2oLgcwhqbVD5hzrj7FTbUOrxtzwamy4Wfu/C7CawSfwGD0GB6NpREaJvbHD6ncb78v2OoljX1RQAd9PXYmP8h2v8WKFJzXQBhNDBF4CybfPOq4MLPaWoxA3su/PBBL59R1C/MAk6fpPRBM/e+ICJGR3NQyopKD1auVsa+9AhJ6upeSgBF84+wN05ic8D3RxPb14yeMMrxBDdgdxcBHJgtlWWWVfgZ+/8uZ+oGMbEIEhw==|00001000000504587508||

Sello digital del emisor


jKwcll9hFvbtPge4Uj32n3n5r2abk5+KF1EMXCRl/q0HuG9JuTr29ykhk8Ak5Pr4udWAW3tjJL8mPvH7GGaim5AgC4xv/aDFeE971c2oLgcwhqbVD5hzrj7FTbUOrxtzwamy4Wfu/C7CawSfwGD0GB6NpREaJvbHD6ncb78v2OoljX1RQAd9PXYmP8h2v8WKFJzXQBhNDBF4CybfPOq4MLPaWoxA3su/PBBL59R1C/MAk6fpPRBM/e+ICJGR3NQyopKD1auVsa+9AhJ6upeSgBF84+wN05ic8D3RxPb14yeMMrxBDdgdxcBHJgtlWWWVfgZ+/8uZ+oGMbEIEhw==

Sello digital del SAT

NpBLwgJlr+08jrUdW0syfLEVnM+Ey9TSSPoPTaTsT4DwwEHNZrdPiOn6/32WfCpDPuboABOAFgSvK0GpCnypTbr/VMPqE DDOLDPSClshYbFRWXIILR9xy11hYyB+U49ZE5TIIQJ4TMLL6T5XrmdOv10qlyXKMfSfKFGysDLociBSDa37/GHBxZ3rys5CA FhVbpMwR6kwpmiCuHm567ZG8+EajGluTu9oq4gqQShxb/820mXsv0Ltbjzwb6Cea8J0EG5154rvxZN3W8dPuFUOLJldJ2zK9y 2KWzAo5tAO2wQAj1mn6tccgezTlscJJ37yrxLGVoc97FQrbeeKQbw==



Mis doctos - 2020 - FE - Corne medic - 8024

| | | | |
|---|------------------------------------|--|--------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| F-22-01-R1;210817 | | B. Código/Revisión; Fecha: | |
| | | F-16-09-R2;120418 | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | C. Página | 1 de 1 |
| D. Fecha de elaboración: | miércoles, 11 de noviembre de 2020 | E. Periodo al que se aplica: | 2020 |

| | | | |
|---|---|---|----------|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: | 400 |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | 30/11/2020 | 3. Núm. de contrato: | Urgente: |
| Nombre y Firma del solicitante | | 4. Prioridad: | |
| L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA | | Normal: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 6. Proyecto: | 7. Nombre y Firma del líder del proyecto: | | |
| 53 Mto. Prev. y correctivo | MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCIA | | |

8. JUSTIFICACIÓN:

ACCESORIOS PARA PROTECCIÓN DEL PERSONAL AL REALIZAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO EN GENERAL

| 10. Partida (Progr. Y Pres.) | 11. Cantidad | 12. Unidad de Medida | 13. Concepto | 14. Especificaciones Técnicas | 15. Costo Unitario Aproximado | 16. Subtotal |
|------------------------------|--------------|----------------------|--------------|--|-------------------------------|--------------|
| 27201 | 2 | CAJA | MASCARILLA | MASCARILLA QUIRÚRGICA DE TRES PLIEGOS CON FILTRO BACTERIAL | 110 | 220 |
| | 2 | CAJA | GUANTES | GUANTES DE LATEX TALLA G | 121 | 242 |
| | 6 | PIEZA | FAJA | FAJA PARA CARGAR PESO | 561 | 3366 |
| | 3 | PAR | GUANTES | GUANTES PARA MECÁNICO PALMA REFORZADA (MARCA TRUPPER) | 120 | 360 |
| | 8 | PAR | GUANTES | GUANTES DE CARNAZA | 75 | 600 |
| | 2 | PAR | GUANTES | GUANTES USOS MULTIPLES | 57 | 114 |

| | | | | | |
|--|------------------------|---------------|---------------------------------------|---------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 22. OBSERVACIONES: | |
| 17. Total del Gasto: | 18. Máximo Autorizado: | 19. Proyecto: | 20. Fuente de financiamiento: | | |
| \$ - | | 53 | Federal | | |
| | | | Estatal | | |
| | | | IP | | |
| 21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | | |
| 23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: | | | 24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: | | |
| MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA | | | MTR. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO | | |
| 25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA: | | | | | |

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 usuario deberá requisitar el anexo técnico.

ANGRYBIRDS

BANCO BANCOMER

POLITECNICA

ANTONIO LUCIO CORNEJO ISLAS

No DE CUENTA 0144776569 ✓

CLAVE PARA TRANSFERENCIA 012312001447765696



Fecha y hora de consulta

17/12/2020 11:00:46 AM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: LUCIO

Importe de la operación: 4,200.00 MXP

Cuenta de retiro: 0115127750

Cuenta de depósito: 0144776569

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANTONIO LUCIO CORNEJO ISLAS

Fecha de creación: 17/12/2020

Fecha de aplicación: 17/12/2020

Hora: 11:00:43

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: ACCESORIOS PROTECCION PERS ONAL

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0009816221

Folio único: I323202012171100430009816228

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | --- % | 17/12/2020 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 17/12/2020 |