


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</b>	
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:	20/03/2020	E. Periodo al que aplica:	2020

1. FOLIO: 334

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso*

2. PROYECTO:	<u>37</u>	3. PARTIDA:	<u>25301</u>	4. REQUISICION NO.	<u>190</u>
5. SOLICITANTE:	<u>L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ</u>				
6. ÁREA SOLICITANTE:	<u>RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES</u>				
7. PUESTO:	<u>JEFA DE DEPARTAMENTO</u>				
8. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>	<u>N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF</u>				

**9. SOLICITUD DE**

TICOS	<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:	\$ <u>8,120.00</u>		
11. CON LETRA:	(Ocho mil ciento veinte pesos 00/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	<u>Compra de gel antibacterial para manos</u>		

**OBSERVACIONES**

**FORMA DE PAGO**

<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	<u>Antonio Ortiz Aguilar</u>	
	<b>1562 4307 49 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA</b>	
18. NOMBRE DEL BANCO:	<u>BANCOMER</u>	
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	<u>20-mar.-20</u>	
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

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

*OC 190 P00698  
C 255 P00699*

*OP 194 P00754 OK  
P209 C00300  
23 Marzo 2020.*

RFC emisor: OIAA550723FJ7 Folio fiscal: AAA1565C-855F-4B49-8DC4-7941E18209E0  
 Nombre emisor: ANTONIO ORTIZ AGUILAR No. de serie del CSD: 00001000000403258748  
 RFC receptor: UTT9507201E7 Código postal, fecha y hora de emisión: 43659 2020-03-20 11:33:06  
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Efecto de comprobante: Ingreso  
 Uso CFDI: Gastos en general Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
53131626		20	GLI		350.00	7000.00				
Descripción	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	7000.00	Tasa	16.0000%	1120.00

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 7,000.00  
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 1,120.00  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 8,120.00

Sello digital del CFDI:

Llike3qovVn1FhHsV2elEO5UNJD7CCbpHGmJKVqbsY6RFxUsWoig5Bqvl4/pgGRwXV++2pwGNQhlgWMhhEI7ageCFOhXwWsp/LPqjylsVIR8Vxp3A4B3b4AxyIbVQZ+K/bBD3v1XAiOtQaX+LrAFgrg5QbbH0wJ7XFaD5TILpAUFOfsTMSc2BcBzNxHYBOILWWjne1F1HbDPCb7+9gBoH470MbwMMFRQVJ/27VSNizDWGkDWk0HB5Xm7HidcP/AWJ/A9D05X8ahHG6Fla1o+8nDFRaBnhfDKjJLSHxUu3WaFsZUpTlcwx2k8mTKelgll1pS2Y12bsYWUdqQIQ==

Sello digital del SAT:

i9C5ek6mfpU8EAYdw88u5jcEpg+u7RUokA3/1eCaKYZEYaHcZx6d/O453DN50Qq0Ps2XEvDh0UsNWYIpb3mQ4PH0YPf2WDHZaCAi2JITkI/Gz4YFRkPH+KNEuyLsPhHzvQJ8AU1A5pubyTTaf0NHwQuvCoQwq4TtSdbgYZ4Q6gUVixzV2ti2niX7JC5utM0w0TXA5IsraL0xC2R++0vHqq6WqyCMYwKYqdgKjbqLeaadJGA+BQk9n4qmU9DTRggRWdAGglhrtgFYgxtK2ZA/V0keTCBHx8S/jr8gfnUfijxpQ3TDankkWcdx8NRQ9ORQfJcmoD5w2lyx+1pdRBw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1565C-855F-4B49-8DC4-7941E18209E0|2020-03-20T11:36:48|SAT970701NN3|Llike3qovVn1FhHsV2elEO5UNJD7CCbpHGmJKVqbsY6RFxUsWoig5Bqvl4/pgGRwXV++2pwGNQhlgWMhhEI7ageCFOhXwWsp/LPqjylsVIR8Vxp3A4B3b4AxyIbVQZ+K/bBD3v1XAiOtQaX+LrAFgrg5QbbH0wJ7XFaD5TILpAUFOfsTMSc2BcBzNxHYBOILWWjne1F1HbDPCb7+9gBoH470MbwMMFRQVJ/27VSNizDWGkDWk0HB5Xm7HidcP/AWJ/A9D05X8ahHG6Fla1o+8nDFRaBnhfDKjJLSHxUu3WaFsZUpTlcwx2k8mTKelgll1pS2Y12bsYWUdqQIQ==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2020-03-20 11:36:48  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO  
 DIRECTOR UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO


Misdoctos - 2020 - FE - Antonio Ortiz - 9E8.

Encabezado General	A. Nombre del Formato: <b>ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>		
F-22-01-R1;210817	B. Código/Revisión; Fecha:	F-16-09-R5;270319	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	3 de 3
D. Fecha de elaboración:	13 DE MARZO 2020	E. Periodo al que se apli	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	20 DE MARZO 2020	3. Núm. de contrato: URGENTE: <input checked="" type="checkbox"/> xx
5. Nombre y Firma del solicitante:	DRA. JUDITH MORENO PEREZ HUATO	4. Prioridad: Normal: <input type="checkbox"/>
6. Proyecto:	7. Nombre y Firma del líder del proyecto: Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz	

8. JUSTIFICACIÓN:  
MATERIAL DE PRIMEROS AUXILIOS Y CURACIONES DE HERIDAS PARA LOS ALUMNOS QUE PARTICIPAN EN LOS JUEGOS REGIONALES Y NACIONALES EN FEBRERO- ABRIL DEL 2020

9. Clave (Rec. Mat.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
451	25301	1	caja	material	jeringa 5 ml		
451	25301	1	caja	material	jeringa 3 ml		
451	25301	2	caja	material	guantes medianos		
451	25301	20	piezas	material	vendas de 5cm		
451	25301	20	galon	material	gel antibacterial 70%		
451	25301	5000	pieza	material	vasos 5-A azul		
451	25301	4	caja	material	gasa simple de 10 x 10cm		
451	25301	25	piezas	material	vendas de 10 cm		
451	25301	6	caja	material	cubrebocas		
451	25301	2	caja	material	Tiras reactivas p/ glucometro Accu-Chek performa		
451	25301	2	caja	material	Lanceta para dextrostix		

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO		COSTO		22. OBSERVACIONES:
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Fuente de financiamiento:	Federal <input type="checkbox"/>	
\$		Estatad <input type="checkbox"/>		
21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:		24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:		
23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN FINANZAS: MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCIA		MTRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO		

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:

En caso de ser **monto mayores de 300 veces la UMA** se deberá definir el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la L de Adquisición de Bienes y Servicios, y el área usuario deberá requisitar el anexo técnico.

Encabezado General		A. Nombre del Formato: <b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>			
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:		F-16-09-R5.270319	
Datos para los Registros (Evidencia):				C. Página	1 de 3
D. Fecha de elaboración:		13 DE MARZO 2020		E. Periodo al que se apli	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>			1. Folio: 190		
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		20 DE MARZO 2020		3. Núm. de contrato:	
5. Nombre y Firma del solicitante:		DRA. JUDITH LORENZA PEREZ HUAZO		4. Prioridad: Urgente: <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/>	
6. Proyecto:			7. Nombre y Firma del líder del proyecto: Lic/ Jacqueline Aldrete Ocadiz		

8. JUSTIFICACIÓN:  
MATERIAL DE PRIMEROS AUXILIOS Y CURACIONES DE HERIDAS, PARA LOS ALUMNOS QUE PARTICIPAN EN LOS JUEGOS REGIONALES Y NACIONALES EN FEBRERO- ABRIL DEL 2020

9. Clave (Rec. Mat.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
452	25301	25	caja	medicamento	Antifludes capsulas		
452	25301	25	caja	medicamento	loratadina tabletas		
452	25301	10	caja	medicamento	metamizol tabletas		
452	25301	5	caja	medicamento	benzonatato perlas		
452	25301	10	caja	medicamento	metoclopramida tabletas		
452	25301	10	pieza	medicamento	metoclopramida ampula		
452	25301	10	caja	medicamento	syncol tabletas		
452	25301	5	pieza	medicamento	diclofenaco gotas oftalmicas		
452	25301	5	caja	medicamento	butilioscina tabletas		
452	25301	2	pieza	medicamento	A.S. Cor gotas		
452	25301	3	pieza	medicamento	diclofenaco gel		
452	25301	3	pieza	medicamento	argentafil crema		
452	25301	3	pieza	medicamento	tobramicina/ dexametasona gotas oft		

<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>			
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:
\$			Federal
			Estatad
			IP

22. OBSERVACIONES:  


21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:		24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:	
23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN FINANZAS: MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCIA		MTRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO	

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:  
 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 de la materia, y el área usuario deberá requisitar el anexo técnico.

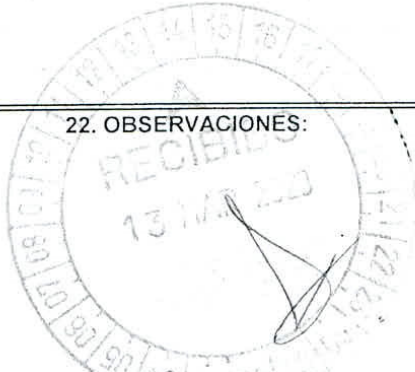
Encabezado General	A. Nombre del Formato: <b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>		
F-22-01-R1;210817	B. Código/Revisión; Fecha:	F-16-09-R5;270319	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	2 de 3
D. Fecha de elaboración:	13 DE MARZO 2020	E. Periodo al que se apli	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</b>		1. Folio:	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	20 DE MARZO 2020	3. Núm. de contrato:	Urgente: xx
5. Nombre y Firma del solicitante: DRA. JUDITH LORENZA PEREZ HMAZON		4. Prioridad: Normal:	
6. Proyecto:		7. Nombre y Firma del líder del proyecto: Lic. Jackeline Aldrete Ocadiz	

8. JUSTIFICACIÓN:  
MATERIAL DE PRIMEROS AUXILIOS Y CURACIONES DE HERIDAS, PARA LOS ALUMNOS QUE PARTICIPAN EN LOS JUEGOS REGIONALES Y NACIONALES EN FEBRERO- ABRIL DEL 2020

9. Clave (Rec. Mat.)	10. Partida (Progr. Y Pres.)	11. Cantidad	12. Unidad de Medida	13. Concepto	14. Especificaciones Técnicas	15. Costo Unitario Aproximado	16. Subtotal
452	25301	25	caja	medicamento	Ibuprofeno 400 mg		
452	25301	25	caja	medicamento	naproxeno/paracetamol tabletas		
452	25301	25	caja	medicamento	paracetamol tabletas de 500mg		
452	25301	10	pieza	medicamento	dexametazona sol. Inyectable		
452	25301	4	pieza	medicamento	diclofenaco sol. inyectable		
452	25301	15	caja	medicamento	cionisnato de isina/ butimiosina 125/10mg		
452	25301	15	caja	medicamento	cisaprida tabletas 25 mg		
452	25301	15	caja	medicamento	omeprazol capsulas 20mg		
452	25301	4	caja	medicamento	sinuberace comprimidos masticables		
452	25301	15	caja	medicamento	ketorolaco / tramadol capsulas		
452	25301	10	caja	medicamento	diclofenaco / complejo B grajeas		
452	25301	5	cajas	medicamento	ambroxol tabletas		
452	25301	5	caja	medicamento	meloxicam 7.5 mg		
452	25301	2	caja	medicamento	dramamine tabletas		
452	25301	5	caja	medicamento	difenidol tabletas		

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO			22. OBSERVACIONES:	
17. Total del Gasto:	18. Máximo Autorizado:	19. Proyecto:	20. Fuente de financiamiento:	
\$			Federal	
			Estatal	
			IP	



21. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:	23. NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: MTRA. ORIS ESTELA VARGAS GARCIA	24. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: MTRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO
----------------------------	--	---

25. NOMBRE Y FIRMAS DE CONFORMIDAD Y FECHA:

En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de seguir el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley de la materia, y el área usuario deberá requisitar el anexo técnico.

**BBVA**

Fecha y hora de consulta

05/02/2020 12:17:10 PM

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: ANTONIO

Importe de la operación: ~~76,976.91 MXP~~

Cuenta de retiro: 0114061799

Cuenta de depósito: 1562430749

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA  
DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANTONIO ORTIZ AGUILAR

Fecha de creación: 05/02/2020

Fecha de aplicación: ~~05/02/2020~~

Hora: 12:17:08

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: EQUIPO DEPORTIVO P  
FORMACI  
ON I**Datos de confirmación de la transferencia**

Folio de firma: 0079434136

Folio único: I323202002051217080079434143

**Estado operación**

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

**Detalle de firmas**

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	05/02/2020
FIRMO	ADMIN1	100 %	05/02/2020



Fecha y hora de consulta

23/03/2020 9:41:54 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: ANTONIO

Importe de la operación: 8,120.00 MXP

Cuenta de retiro: 0115127750

Cuenta de depósito: 1562430749

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOG ICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: ANTONIO ORTIZ AGUILAR

Fecha de creación: 23/03/2020

Fecha de aplicación: 23/03/2020

Hora: 09:41:43

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: COMPRA GEL ANTIBACTERIAL

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0091951049

Folio único: I323202003230941430091951056

### Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	23/03/2020
FIRMO	ADMIN1	100 %	23/03/2020