

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		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	viernes, 25 de noviembre de 2022	E. Período al que se aplica:	2022

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	00000388
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	25/11/2022	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
Nombre y Firma del solicitante		Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/>	
L.A.E. MARICEVA SANTUARIO ORTIZ			
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
62 Admón Central		L.C. José Humberto Ángeles Hernández	

9. JUSTIFICACIÓN:

Reposición de equipo de computo dañado y recuperado a través de recurso proporcional por reclamo de seguro.

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		51501	3	Pieza	Lap Top	Lenovo ideapad L340 15.6" full HD, AMD Ryzen 73700U 2.30GHz, 8GB, 2TB, AMD Raden RX Vega 10, Windows 10 Home 64-bit, Español Negro SKU: 81LW00400LM	\$15,350.00	\$46,050.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	Recuperación por seguro.	
\$ 46,050.00			Federal		
			Fiscal		
			IP		
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:				Proyecto Especial	

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:				
		01-Dic-22				
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**