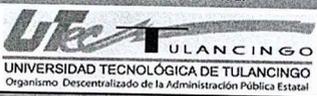


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R10;120922	
D. Fecha de elaboración:	miércoles, 14 de diciembre de 2022	E. Periodo al que se aplica:	Septiembre - diciembre 2022

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	30000411
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	26/12/2022	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	Dr. Luis García Lechuga		Urgente
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtro. Alfonso Ríos Ángeles		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: L. C José Humberto Ángeles Hernández		

9. JUSTIFICACIÓN:
 La finalidad de lograr que la Institución ofrezca Programas Educativos de Calidad, es necesario realizar la evaluación externa de la Ingeniería en Mecatrónica y la Ingeniería en Energías Renovables, por el Consejo de Acreditación de la Enseñanza de la Ingeniería, Asociación Civil (CACEI)

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
		33303	1	Servicio	Acreditación	Acreditación de la Ingeniería en Mecatrónica y la Ingeniería en Energías Renovables, por CACEI.	\$ 226,800.00	\$ 226,800.00
							\$	-
							\$	-
							\$	-
							\$	-
							\$	-
							\$	-

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
226,800.00			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: L. C. José Humberto Ángeles Hernández	27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamora Guído
--	---

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