

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>ULANCINGO</b> UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <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:	30/11/2022	E. Periodo al que aplica:	2022

FOLIO: 1165

**DATOS GENERALES**

*Ejercicio del Recurso 2022*

2. PROYECTO:	<u>62</u> 53 ✓	3. PARTIDA:	<u>27201</u> ✓	4. REQUISICION NO.	<u>325</u>
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
7. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF				

**9. SOLICITUD DE**

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>	P37 \$ 521.60
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>	P53 \$ 3,926.51
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>	P62 \$ 11,101.90
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$15,550.01				
11. CON LETRA:	(Quince mil quinientos cincuenta pesos 01/100 M.N.)				
12. CONCEPTO:	Equipo de protección personal para el personal de mantenimiento, a fin de dar cumplimiento a la norma de calidad ISO 45000 seguridad y salud en el trabajo.				

**OBSERVACIONES**

<b>FORMA DE PAGO</b>	
CHEQUE	<b>PAGO</b>
13. A NOMBRE DE	
14. CHEQUE PARA EL DIA:	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA      *RECIBO
TRASFERENCIA	<b>PROCESADO</b>
16. NOMBRE DE	Diego Aldair Sayaggo Peralta
18. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	30/11/2022
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *RECIBO

**21. FIRMAS**

DIRECCIÓN DE

ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

RECTORIA

  
SOLICITO  
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ

  
Vo. Bo.  
L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

  
AUTORIZO  
MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

OC 639 P02339  
C 845 P02340

OP 645 P02355  
P690 C0001  
30 NOV 2022

K.325



NUESTRO COMPROMISO ES TU SEGURIDAD

### COTIZACIÓN

Cliente UNIVERSIDAD TECNOLOGIA FECHA: 24/11/2022  
Email: [ventas1@prosimex.mx](mailto:ventas1@prosimex.mx)  
 C.P: VIGENCIA: 5 días hábiles  
 F. de Pago: A CONVENIR EL CLIENTE LUGAR: XALAPA, VER

Por medio de la presente tenemos el agrado de presentar a su atenta consideración la cotización de los siguientes equipos por ustedes solicitados:

PART.	CANT	CÓDIGO	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	IMPORTE
1	7	CALC	PZA	ARNES DE SEGURIDAD 1 ANILLO	\$ 533.00	\$ 3,731.00
2	7	CALC	PZA	CASCO DE SEGURIDAD TIPO CAHUCHA AMARILLO	\$ 49.00	\$ 343.00
3	4	CALC	PAR	BOTA DE HULE NEGRAS	\$ 235.00	\$ 940.00
4	9	CALC	PZA	CHALECO BRIGADISTA ROCKER AMARILLO	\$ 175.00	\$ 1,575.00
5	1	CALC	PAR	BOTA DE SEGURIDAD LICA	\$1,100.00	\$ 1,100.00
6	7	CALC	PZA	LINEA DE VIDA 1.83 MTS	\$ 295.00	\$ 2,065.00
7	2	CALC	PAR	MANGA DE CARNAZA	\$ 62.00	\$ 124.00
8	2	CALC	PAR	POLAINA DE CARNAZA	\$ 62.00	\$ 124.00
9	4	CALC	PAR	GUANTE DE SOLDADOR	\$ 65.50	\$ 262.00
10	11	CALC	PAR	GUANTE JAPONES CON PUNTOS DE PVC	\$ 10.65	\$ 117.15
11	11	CALC	PAR	GUANTE DE NYLON CON PALMA POLIURETANO	\$ 10.87	\$ 119.57
12	11	CALC	PAR	GUANTE DE NYLON CON PALMA NITRIL	\$ 10.86	\$ 119.46
13	10	CALC	PAR	GUANTE ANTICORTE	\$ 47.50	\$ 475.00
14	22	CALC	PZA	CHALECO BRIGADISTA COLOR ROJO	\$ 105.00	\$ 2,310.00
1						

Subtotal = \$ 13,405.18  
 I.V.A.= \$ 2,144.83  
**TOTAL= \$ 15,550.01**

RFC CLIENTE:  
 EMBARQUE:  
 No. DE GUIA:

V.o. B.o. Ventas	Vo.Bo. Operaciones	Vo.Bo. Contabilidad
OSCAR R. RODRIGUEZ GOMEZ. Ventas	DIEGO ALDAIR SAYAGO PERALTA Director General	

**NOTAS U OBSERVACIONES:** PRECIOS SUJETOS A CAMBIO DESPUES DE LA VIGENCIA ESTABLECIDA.  
 PRECIOS EXPRESADOS EN PESOS MEXICANOS.  
 ES NECESARIA LA ORDEN DE COMPRA DEL CLIENTE DE MANERA OFICIAL PARA INICIAR OPERACIONES.

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIASAPD991113S21  
Registro Federal de ContribuyentesDIEGO ALDAIR SAYAGO  
PERALTA  
Nombre, denominación o razón socialidCIF: 20090001140  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**XALAPA , VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE A 25  
DE NOVIEMBRE DE 2022**

SAPD991113S21

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	SAPD991113S21
CURP:	SAPD991113HVZYRG03
Nombre (s):	DIEGO ALDAIR
Primer Apellido:	SAYAGO
Segundo Apellido:	PERALTA
Fecha inicio de operaciones:	27 DE MARZO DE 2019
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	06 DE AGOSTO DE 2019
Nombre Comercial:	

**Datos del domicilio registrado**

Código Postal:91194	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: CITLALLY	Número Exterior: 6
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EL OLMO
Nombre de la Localidad: XALAPA ENRIQUEZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle:

**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

Y Calle:	Correo Electrónico:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de otra maquinaria y equipo de uso general	100	12/11/2020	

Regímenes:				
Régimen			Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Incorporación Fiscal			12/11/2020	

Obligaciones:			
Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo bimestral de IVA.	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	12/11/2020	
Pago definitivo bimestral del RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	12/11/2020	

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>

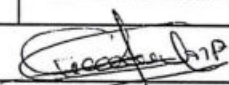
"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2022/11/25|SAPD991113S21|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
dQzFce89SgpUqmJgkDCZrjlrEd8mUqsZjrQqAKL/Jhdc7ycBwP1bIYc5A7gp2nSyRCqgWSJTqqadQ/0vCP5GUck  
vOwyFu1QcJdtvGMd+YGa/xgYup/nL+Wsd0eriQbfwGTV55f98nSKkvetXdg7jaKPCbc6ysApc/mmdhhYLjJyk=



Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
F-22-01-R11210817		B. Código/Revisión/ Fecha:	
F-16-09-R10:120922		C. Página: 1 de 2	
D. Fecha de elaboración: martes, 29 de noviembre de 2022		E. Período al que se aplica: 2022	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio:	325
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	09/12/2022	3. Lugar de entrega	Urgente:
5. Nombre y Firma del solicitante:	L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA		Normal: X
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ		Normal:
7. Proyecto:	P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

9. JUSTIFICACIÓN:  
 EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMA DE CLIDAD ISO 45000 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

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		27201	7	PIEZAS	EQUIPO DE PROTECCIÓN	ARNÉS DE SEGURIDAD CON LÍNEA DE VIDA	\$ 960.48	\$ 6,723.36
2		27201	7	PIEZAS	CASCO	CASCO DE SEGURIDAD	\$ 56.84	\$ 397.88
3		27201	9	PIEZAS	CHALECO	CHALECO CON REFLEJANTES	\$ 203.00	\$ 1,827.00
4		27201	1	PAR	BOTAS	BOTA DE SEGURIDAD PARA ELECTRICISTA	\$ 1,276.00	\$ 1,276.00
5		27201	4	PAR	BOTAS	BOTA DE HULE NEGRA	\$ 272.60	\$ 1,090.40
6		27201	2	PAR	MANGA	MANGA DE CARNAZA	\$ 71.92	\$ 143.84
7		27201	2	PAR	POLAINA	POLAINA DE CARNAZA	\$ 71.92	\$ 143.84


AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 11,602.32			Federal		
			Estatal		
			IP		
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:				Proyecto Especial)	

25. DEBERA 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 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"/>	<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-22-01-R1210817		B. Código/Revisión/ Fecha	
F-22-01-R1210817		F-16-09-R10:120922	
C. Datos para los Registros (Evidencia)		C. Página de	
D. Fecha de elaboración		E. Período al que se aplica	
martes, 29 de noviembre de 2022		2022	

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Fóllo:	325
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	09/12/2022	3. Lugar de entrega	Urgente:
5. Nombre y Firma del solicitante:	L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA	4. Prioridad:	Normal: X
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	Normal:
7. Proyecto:	P053 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO		

9. JUSTIFICACIÓN:  
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMA DE CLIDAD ISO 45000 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

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
8		27201	4	PAR	GUANTE	GUANTE DE SOLDADOR	\$ 75.98	\$ 303.92
9		27201	11	PAR	GUANTE	GUANTE JAPONES CON PUNTOS DE PVC	\$ 12.35	\$ 135.89
10		27201	11	PAR	GUANTE	GUANTE DE NYLON CON PALMA DE POLIURETANO	\$ 12.61	\$ 138.70
11		27201	11	PAR	GUANTE	GUANTE DE NYLON CON PALMA DE NITRILO	\$ 12.60	\$ 138.57
12		27201	10	PAR	GUANTE	GUANTE ANTICORTE	\$ 55.10	\$ 551.00
13		27201	22	PIEZA	CHALECO	CHALECO BRIGADISTA COLOR ROJO	\$ 121.80	\$ 2,679.60

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO				24. OBSERVACIONES:	
19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:		
\$ 3,947.69			Federal		
			Estatal		
			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 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



**NOMBRE FISCAL:** DIEGO ALDAIR SAYAGO PERALTA  
**RFC:** SAPD991113S21  
**CUENTA CLABE:** 002840701727296049  
**BANCO:** BANAMEX  
**NÚMERO DE TARJETA:** 5204 1657 0853 5798



**NOMBRE FISCAL:** DIEGO ALDAIR SAYAGO PERALTA  
**RFC:** SAPD991113S21  
**CUENTA CLABE:** 072840011731497389  
**CUENTA:** 1173149738  
**BANCO:** BANORTE  
**NÚMERO DE TARJETA:** 4915 6630 9108 8717



**NOMBRE FISCAL:** DIEGO ALDAIR SAYAGO PERALTA  
**RFC:** SAPD991113S21  
**CUENTA CLABE:** 012 840 004793914796  
**CUENTA:** 047 939 1479  
**BANCO:** BANCOMER  
**NÚMERO DE TARJETA:** 4152 3139 1726 2177

**CORREO PARA CONFIRMAR TRANSFERENCIA:**  
ventas@prosimex.mx

Depositar el importe de sus facturas a favor de "PROSIMEX"  
Enviar comprobante a su agente de ventas y a ventas@prosimex.mx





Fecha y hora de consulta

30/11/2022 4:19:42 PM

Contrato

Nombre del Cliente

00088633

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: DIEGO

Importe de la operación: 15,550.01 MXP

Cuenta de retiro: 0118171955

Cuenta de depósito: 0479391479

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: DIEGO ALDAIR SAYAGO PERALTA

Fecha de creación: 30/11/2022

Fecha de aplicación: 30/11/2022

Hora: 16:19:40

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: EQUIPO PROTECC PERSONAL

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0063722032

Folio único: I323202211301619400063722039

### Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	30/11/2022
FIRMO	ADMIN1	100 %	30/11/2022

BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México

www.bbvanetcash.mx