

1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)	
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
3. Fuente de Financiamiento:	<i>Operación del Recurso</i>

	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>	✓	✓	✓
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i> <i>Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i>	✓	✓	✓
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	✓	✓	✓
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	✓	✓	✓
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	N/A	NO	-
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	✓	✓	✓
H.- Comprobante de pago (transferencia).		✓	
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			<i>Falta</i>
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)			-
K.- Reporte de actividades en electrónico			-



5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).	
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato
6. Fecha de entrega a Presupuesto:	<i>18 Abril 2024</i>
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Hercom Computadoras de Hidalgo</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 8,264.00</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Req. 67-77-63-82</i>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>83</i>		
Poliza	<i>P00311</i>		
Compra	<i>123</i>		
Poliza	<i>P00312</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>85</i>		
Poliza	<i>P00341</i>		
Proveedor	<i>103</i>		
Poliza	<i>00196</i>		
Fecha	<i>24 Abril 24</i>		

PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

1. FOLIO: 324

2. FUENTE:

Ejercicio del Recurso

DATOS GENERALES

67-82-77-63

3. PROYECTO:	62	4. PARTIDA:	21101	5. REQUISICION NO.	
6. SOLICITANTE:		L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA			
7. AREA SOLICITANTE:		RECURSOS MATERIALES			
8. PUESTO:		JEFA DEL DEPARTAMENTO			
9. CONTRATO O PEDIDO No.		N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS			

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

VIÁTICOS		<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	
GASTOS A COMPROBAR		<input type="checkbox"/>	(ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES		<input checked="" type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.		<input type="checkbox"/>		REPOSICION DE GASTOS		<input type="checkbox"/>
11. IMPORTE SOLICITADO:		\$	8,264.00	BECAS		<input type="checkbox"/>
12. CON LETRA:		(Ocho mil doscientos sesenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)				
13. CONCEPTO:		Compra de papelería para solventar las necesidades de las diferentes áreas.				

DEPTO DE CONTABILIDAD

OBSERVACIONES

CHEQUE		FORMA DE PAGO	
NOMBRE DE CHEQUE PARA EL DIA:			
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		*FACTURA <input checked="" type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>
TRASFERENCIA		PROCESADO	
17. NOMBRE DE		Hercom Computadoras de Hidalgo S.A. de C.V.	
18. CLABE INTERBANCARIA:		0122 9000 1765 2144 46 FAVOR DE VERIFICAR EL NUM. EN HOJA ANEXA	
19. NOMBRE DEL BANCO:		BBVA	
20. TRASFERENCIA PARA EL DIA:		12/04/2024	
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		<input type="checkbox"/>	*RECIBO <input type="checkbox"/>

22 FIRMAS	SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VOTO:	AUTORIZA:
	L.C. Leticia Martínez Padilla Jefa del Depto. De Rec. Materiales	L.A.E. Mañcela Santuario Ortiz Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Angeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



HERCOM COMPUTADORAS DE HIDALGO

RFC: HCH070307082

Av. Constituyentes Col. Constitución 100 C.P. 42080 Pachuca Hidalgo México

Tel: 771 107 51 94

Moneda: MXN

Método de pago: PPD

Forma de pago: 99

Cuentas para depósito

Banco: BBVA CLABE INTERBANCARIA 012290001566995537

Banco: BBVA CLABE INTERBANCARIA 012290001765214446

Banco: SANTANDER CLABE INTERBANCARIA 01-43-11-65-50-53-55-12-67

FACTURAR A:

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

CAMINO A AHUEHUETITLA 301.LAS PRESAS,43645 Tulancingo de Bravo, HID.México

S/N

RFC: UTT9507201E7

Regimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos

Factura B36299

11/04/2024

DIGO PRODUCTO	CVE. SAT	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	CVE. SAT	PREC. UNIT. S/IMP.	IMPUESTOS	DESC.	PRECIO TOTAL
21200518287	31201500	[21200518287] CINTA ADHESIVA SCOTCH MOD 550 TRANSPARENTE DE 19X33 MTS 021200518287	50.00	Pieza	H87	\$ 23.28	IVA(16%)	0.00	\$ 1,163.79
COPAC	14111519	[COPAC] CARTULINA OPALINA VANGOGH DE 225GRS TAMAÑO CARTA. PAQUETE CON 100 COPAC	2.00	Pieza	H87	\$ 116.38	IVA(16%)	0.00	\$ 232.76
BL17APZA	60121523	[BL17APZA] BOLIGRAFO PENTEL MOD ENERGEL. TINTA DE GEL. COLOR NEGRO BL17A PIEZA BL17APZA	6.00	Pieza	H87	\$ 42.24	IVA(16%)	0.00	\$ 253.45
BL17-CPZA	44121701	[BL17-CPZA] BOLIGRAFO COLOR AZUL PUNTO FINO DE .7MM, DE TINTA GEL LIQUIDA, ENERGEL. 1 PZA BL17CPZA	6.00	Pieza	H87	\$ 42.24	IVA(16%)	0.00	\$ 253.45
PP00504	44122003	[PP00504] CARPETA OXFORD MOD PP00504 PANORAMA 1/2 PULGADAS DE VINIL BLANCA ECOLOGICA ARILLO EN O PP00504	4.00	Pieza	H87	\$ 50.00	IVA(16%)	0.00	\$ 200.00
PP10104	44122003	[PP10104] CARPETA OXFORD MOD PP10104 PANORAMA 1 PULGADAS DE VINIL BLANCA ECOLOGICA ARILLO EN D PP10104	4.00	Pieza	H87	\$ 67.24	IVA(16%)	0.00	\$ 268.97
PP10204	44122003	[PP10204] CARPETA OXFORD MOD PP10204 PANORAMA 2 PULGADAS DE VINIL BLANCA ECOLOGICA ARILLO EN D PP10204	4.00	Pieza	H87	\$ 83.62	IVA(16%)	0.00	\$ 334.48
7502212171149	44122104	[7502212171149] CLIP RECTANGULAR NO. 1 MAE 7502212171149	10.00	Caja	XBX	\$ 13.36	IVA(16%)	0.00	\$ 133.62
4.75014E+13	31152102	[4.75014E+13] CORDON PARA GAFETE SABLON COLOR GRIS CON GANCHO METALICO PARA SOSTENER EL GAFETE. 47501434610113	50.00	Pieza	H87	\$ 11.64	IVA(16%)	0.00	\$ 581.90
1497LAB8	44111515	[1497LAB8] CAJA DE PLÁSTICO STERILITE 61 L TRANSPARENTE 1497LAB8	10.00	Pieza	H87	\$ 254.31	IVA(16%)	0.00	\$ 2,543.10
VASPLN5	52151504	[VASPLN5] VASOS No 5 DE PLASTICO C/50 PIEZAS VASPLN5	28.00	Paquete	XPX	\$ 41.38	IVA(16%)	0.00	\$ 1,158.62

Subtotal \$ 7,124.14

IVA 16% \$ 1,139.86

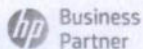
Total \$ 8,264.00

Misdoctos . 2024 - FE - Hercom . 36299

OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N

Utilice la siguiente referencia al realizar su pago: B36299

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROMETE AL SERVICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

Mtro. José Antonio Zamora
DIRECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Emitter certificate: 00001000000509500874

Expedition place: 42080

Emission Date: 2024-04-11 12:46:01

Fiscal Folio: Ag8E46C7-AEFE-5Eg2-8C74-0EC5BC9B6BBC

SAT Certificate: 00001000000504204441

Fiscal Regime:601

Fecha de timbrado: 2024-04-11 12:46:05

Uso de CFDI: Gastos en general



Sello digital del emisor
 H2uak4D9N8v7h...
Sello digital de SAT
 H9F92121v3e02...
Cadena original del complemento del certificado digital del SAT
 B:Ag8E46C7-AEFE-5Eg2-8C74-0EC5BC9B6BBC...
 E:72ab0c3c03a421f8f6e0a4f4e9c...
 M:HercomComputadorasDeHidalgoS...
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

Recibi de conformidad la mercancía arriba citada con factura original. Por este pagaré, reconozco (emos), deber y me(nos) obligo(amos) a pagar incondicionalmente a su vencimiento el día 12/05/2024 a la orden de HERCOM COMPUTADORAS DE HIDALGO la cantidad de \$ 8,264.00 OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N , valor recibido en mercancías y/o servicios, a mi (nuestra) entera satisfacción.

En caso de mora, causará un interés moratorio mensual del 10% hasta su total liquidación. Este pagaré no es domiciliado, es mercantil y está regido por la ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, quedando dispensado del protesto para todo los efectos legales a que haya lugar, todo Cheque Devuelto causará un cargo del 20% sobre el monto del mismo, de conformidad con lo dispuesto por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Firma de conformidad

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HCH070307Q82	HERCOM COMPUTADORAS DE HIDALGO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A98E46C7-AEFE-5E92-8C74-0EC5BC9B6BBC	2024-04-11T12:46:01	2024-04-11T12:46:05	CVD110412TF6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,264.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

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, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

||2024/01/03|HCH070307Q82|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

JajHip4hlcAni+VjMAQoSNOVwBGXEcmsScFdLAOmKA85risQt4bbzr8EmIYH8IGJA1r2hHgm9iQnZSrkoW1T1GzRr5jAWsxGiq5wwt51MLZtU2dWI18gGLduKVqH4kmUBhLC4HXY1oaiCaejd0tkiv/QZPyo6JQ/qukhLNCukPY=



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

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

067

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)

15/02/2024

3. Lugar de entrega

4. Prioridad:

x

Urgente

x

5. Nombre y Firma del solicitante:

L.C. CARMELA SANTOS HURTADO

Normal:

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

L.C. JOSE HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

7. Proyecto:

62 Admón Central

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

L.C. JOSE HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

9. JUSTIFICACIÓN:

SE REQUIEREN CAJAS DE PLASTICO PARA EL ALMACENAJE DE LAS POLIZAS CONTABLES DE EJERCICIOS ANTERIORES Y ASI MANTENER LA DOCUMENTACION EN OPTIMAS CONDICIONES PARA LAS DIFERENTES REVISIONES DE LAS ENTIDADES FISCALIZADORAS DE LA UNIVERSIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD.

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	332	21101	10	PIEZA	CAJAS DE PLASTICO PARA ARCHIVO	CAJA BLANCA O TRANSPARENTE CON TAPA CAPACIDAD 61 LTS MEDIDAS DE 60.3 cm X 40.6 cm X 34.3 cm	\$ 280.00	\$ 2,800.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
2,800.00	\$ 1400. \$ 1400.	62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

Presupuesto Programado en Marzo 2024

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

[Signature]

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 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 checked="" type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	No aplica <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) <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

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

082

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	Marzo a Nov. 2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	L.A.E. Maricela Santuario Ortiz		Urgente <input type="checkbox"/> Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
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:

Compra de diez lotes de papelería y muebles de oficina para atender las actividades académico-administrativas institucionales durante el ejercicio 2024 y dar cumplimiento a las metas establecidas en el programa operativo anual (POA 2024)

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	332	21101	1	Lote	Papelería	Lote para marzo	\$ 12,000.00	\$ 12,000.00
2	332	21101	1	Lote	Papelería	Lote para abril	\$ 12,000.00	\$ 12,000.00
3	332	21101	1	Lote	Papelería	Lote para mayo	\$ 12,000.00	\$ 12,000.00
4	332	21101	1	Lote	Papelería	Lote para junio	\$ 12,000.00	\$ 12,000.00
5	332	21101	1	Lote	Papelería	Lote para julio	\$ 12,000.00	\$ 12,000.00
6	332	21101	1	Lote	Papelería	Lote para agosto	\$ 12,000.00	\$ 12,000.00
7	332	21101	1	Lote	Papelería	Lote para septiembre	\$ 12,000.00	\$ 12,000.00
8	332	21101	1	Lote	Papelería	Lote para octubre	\$ 12,000.00	\$ 12,000.00
9	332	21101	1	Lote	Papelería	Lote para noviembre	\$ 24,000.00	\$ 24,000.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 120,000.00	\$ 57,857.85	62	Federal
\$ 115,715.50	\$ 57,857.83		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:

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández

Mtro. José Antonio Zapora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:
(Favor de marcar con una

Firma:

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.

Muy satisfecho(10-8)



Satisfecho (8-6)



Poco Satisfecho (6-0)



Rosalba Barranco C.

Fecha:

Marzo '24

X la satisfacción del servicio)	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)	<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

25301 \$ 26654 } \$ 40922.-
 25401 11568 }
 21101 2706 }



REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.		1. Folio:	063
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	29/03/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:		Dra. Judith Lorenza Pérez Huasco	Urgente
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Lic. Jacqueline Aldrete Ocadiz	Normal: <input checked="" type="checkbox"/>
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
37 Act. Cult., Deport., y Recreat.	Lic. Jacqueline Aldrete Ocadiz		

9. JUSTIFICACIÓN:

Se solicita la compra de medicamentos para la atención médica del personal docente, administrativos y estudiantes; tener lo necesario para una atención adecuada en el consultorio y evitar ausentismo.

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	54	21101	30	pieza	Vasos	Vasos num. 5 paquete c/200	\$ 90.00	\$ / 2,700.00
2	55	253001	10	pieza	Butilioscina tab	G.I 10 MG	\$ 18.00	\$ / 180.00
3	56	253001	10	pieza	Cisaprida tab	G.I 5 MG	\$ 55.00	\$ / 550.00
4	57	253001	15	pieza	Clonixinato de lisina/butiliociina tab	G.I 125/10	\$ 70.00	\$ / 1,050.00
5	58	253001	5	pieza	Dexametasona amp.	G.I 8 MG	\$ 20.00	\$ / 100.00
6	59	253001	5	pieza	Ambroxol tab	G.I 30 MG	\$ 30.00	\$ / 150.00



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
4,730.00	\$ 2185 - \$ 2185.	37	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

OBSERVACIONES:

Se solicita que la fecha de caducidad sea más de un año

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 Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

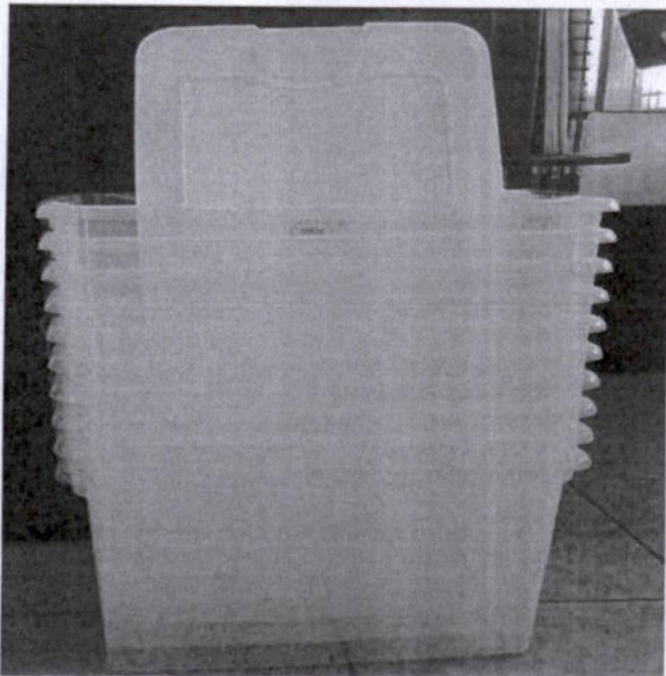
Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma: <i>Recibi por parte de J. Aldrete</i>	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**

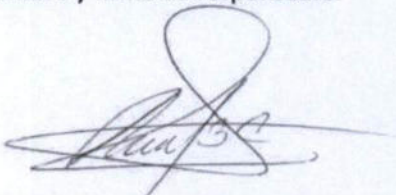
3 \$ 40922.-

Compra de papelería para las diferentes áreas de esta Universidad.



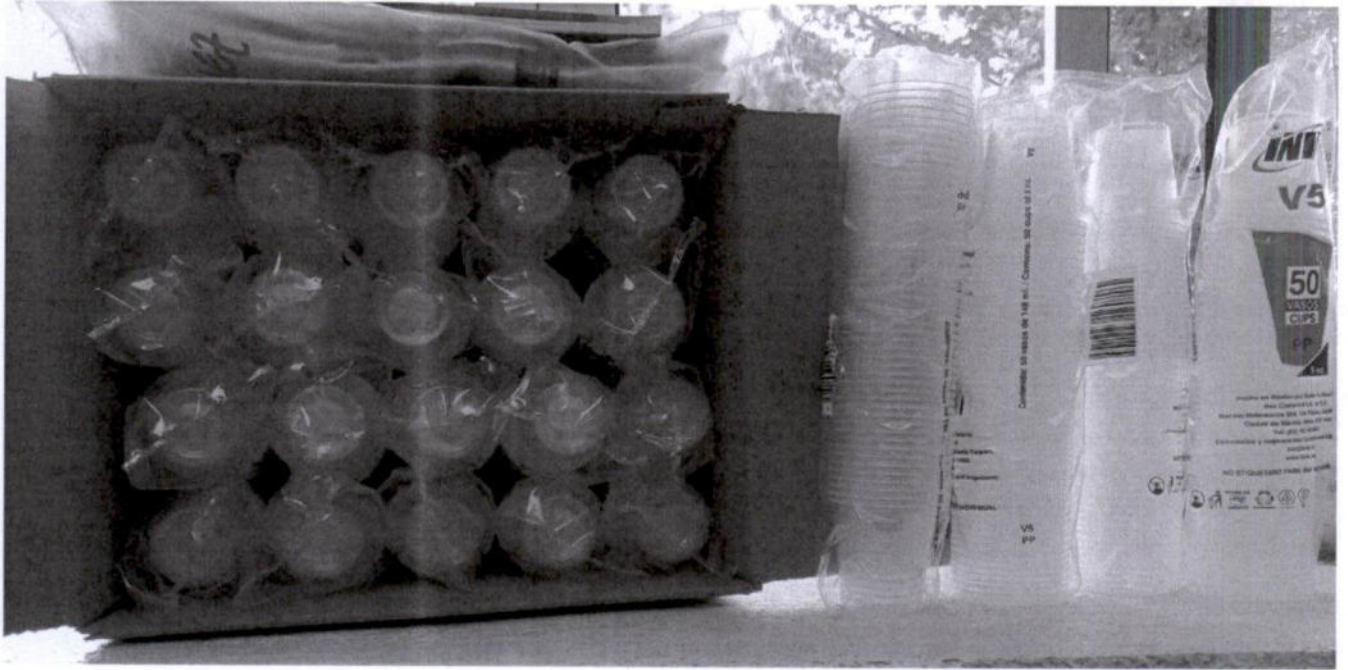


Nombre y firma de responsable:



L.C. ROSALBA BARRANCO CADENA

Compra de vasos para dar atención médica al personal docente, administrativo y estudiantes.



Nombre y firma de responsable:

DRA. JUDITH LORENZA PÉREZ HUASO