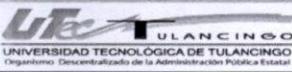
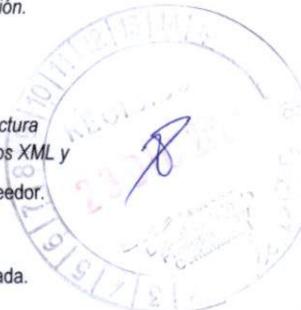


Encabezado General  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal		A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.	
Código: F-03-059		Fecha de elaboración:	19/12/2024
1. Número de folio de 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:		EJERCICIO DEL RECURSO	
4. Verificación de documentos			
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 Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i> C.- 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). 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). J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado) K.- Reporte de actividades en electrónico	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
	X		/
	✓		
	X		/
	X		/
	X		/
	N/A		-
			falta
			-



11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	715		
Poliza	P02627		
Compra	906		
Poliza	P02623		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	749		
Poliza	P02681		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	27 Diciembre 24		

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 19/12/2024

1. FOLIO: 1185

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

Recurso Adicional

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 25401 5. REQUISICION NO. 376-425-432-427-385-383
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

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES x
GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS
REEMB. DE FONDO REV. BECAS

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 12,637.91
12. CON LETRA: (Doce mil sesientos treinta y siete pesos 91/100 M.N.)
13. CONCEPTO:

CUENTAS POR PAGAR por la compra de material para laboratorios para las 4 programas educativos como son Enfermería, Terapia Física, Criminalística y Salud Reproductiva.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

15. NOMBRE DE CHEQUE PARA EL DIA: _____
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE Juan Carlos Aguilar González
18. CLABE INTERBANCARIA: 0361 8050 0427 4545 55 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO: INBURSA
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 19/12/2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

22. FIRMAS

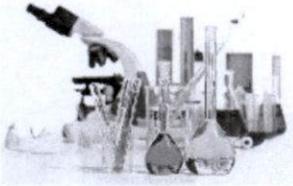
SOLICITA: SUFICIENCIA PRESUPUESTAL VO.BO. AUTORIZA:


L.C. Leticia Martínez Padilla
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

L.A.E. Maricela Santuario Ortiz
Jefa del Depto. de Presupuesto

L.C. José Humberto Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector



Emisor

Nombre: JUAN CARLOS AGUILAR GONZALEZ
RFC: AUGJ680623NR8
Régimen: 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Fecha y hora de emisión:

19/12/2024 7:23:31 AM

Fecha y hora de certificación:

19/12/2024 7:23:31 AM

Código postal de expedición:

15680

Receptor

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
RFC: UTT9507201E7
Uso CFDI: G03 Gastos en general
Domicilio fiscal: 43645
Régimen fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Datos fiscales

Folio SAT: C17AEA54-30DD-4FE0-9886-BB81FB3775D3
Número de serie certificado emisor: 00001000000703745011
Número serie del certificado SAT: 00001000000509846663
Leyenda:
Exportación: No aplica

Cant	Unidad	Clave	Descripción	Obj impuesto	Precio	Importe
00	XBX / Caja	42132203 / 17502224240656	GUANTE LTX P/EXP ESTERIL CAJA C/100 TALLA MED MARCA AMBIDERM IVA trasladado Tasa: 0.160000 Base: \$1,400.00 Importe: \$224.00	Sí objeto de impuesto	\$200.00 R-376	\$1,400.00
20.00	H87 / Pieza	41104102 / PDSL	Pluma disparadora de lancetas para Glucómetro IVA trasladado Tasa: 0.160000 Base: \$2,120.00 Importe: \$339.20	Sí objeto de impuesto	\$106.00 R-425	\$2,120.00
3.00	H87 / Pieza	14111703 / toal828	Toallitas húmedas IVA trasladado Tasa: 0.160000 Base: \$405.00 Importe: \$64.80	Sí objeto de impuesto	\$135.00 R-432	\$405.00
10.00	H87 / Pieza	12352304 / 5360-1000	AGUA OXIGENADA 500 ML IVA trasladado Tasa: 0.160000 Base: \$250.00 Importe: \$40.00	Sí objeto de impuesto	\$25.00 R-427	\$250.00
1.00	H87 / Pieza	42171602 / CAM269	CAM 269-CAMILLA DE PLASTICO RIGIDA IVA trasladado Tasa: 0.160000 Base: \$4,176.00 Importe: \$668.16	Sí objeto de impuesto	\$4,176.00 R-385	\$4,176.00
5.00	H87 / Pieza	31163210 / coll169	Collarin Blando Cervical Pediatrico Infantil Ajustable IVA trasladado Tasa: 0.160000 Base: \$843.75 Importe: \$135.00	Sí objeto de impuesto	\$168.75 R-385	\$843.75
10.00	H87 / Pieza	60103920 / SO6950	SOPORTE PARA TINCIONES IVA trasladado Tasa: 0.160000 Base: \$1,700.00 Importe: \$272.00	Sí objeto de impuesto	\$170.00 R-383	\$1,700.00

(DOCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MXN 91/100)

Forma de pago: 99 Por definir
Método de pago: PPD Pago en parcialidades o diferido
Tipo de comprobante: I Ingreso
Condiciones de pago:

Moneda: MXN Peso

<https://quimicaasociados2.mitiendanube.com>
WHATS 5543680371 quimicaasociados68@gmail.com
BANCO INBURSA 036180500427454555 JUAN CARLOS AGUILAR GONZALEZ

Subtotal:	\$10,894.75
IVA 16.00%	\$1,743.16
TOTAL:	\$12,637.91

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
 MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
 RECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE-2024. Juan Aguilar. 2256.



<https://facture.com.mx/>

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|c17aea54-30dd-4fe0-9886-bb81fb3775d3|2024-12-19T07:23:31|LSO1306189R5|pNMZiINZTF3vKwJ2+piilkqrUg4z/JeHHVu815BRCLN/7YT6kiYLGXCZlaR6Bfrl0ZJ2zWqOr8O103s0yIXDKed6qfu3rgjrXsgMAYlrTQUSofHOlvAN7zNu2CcPxTM9GuSxqZSg21HgE4uSyHmbSlo6ecdet/FoKsgM0wGDsvDmnmkZtPpsh3UwLLMf91Sx510tUnjr6ggRXkB41Kqaoj1oLuXWMjJanAV9cWtA/gBtA5YmgLbWZYZBPPIkstcCUFdr8z/VFwfnQJsdHanXyXnPA8CdzfBDlp/by/3xTZD4+s68iqgVjiqAcp8xDmZxdCeV40/+L6MuS/p3iueqQ==|00001000000509846663||

Sello digital del CFDI:

pNMZiINZTF3vKwJ2+piilkqrUg4z/JeHHVu815BRCLN/7YT6kiYLGXCZlaR6Bfrl0ZJ2zWqOr8O103s0yIXDKed6qfu3rgjrXsgMAYlrTQUSofHOlvAN7zNu2CcPxTM9GuSxqZSg21HgE4uSyHmbSlo6ecdet/FoKsgM0wGDsvDmnmkZtPpsh3UwLLMf91Sx510tUnjr6ggRXkB41Kqaoj1oLuXWMjJanAV9cWtA/gBtA5YmgLbWZYZBPPIkstcCUFdr8z/VFwfnQJsdHanXyXnPA8CdzfBDlp/by/3xTZD4+s68iqgVjiqAcp8xDmZxdCeV40/+L6MuS/p3iueqQ==

Sello del SAT:

kjh2bj6nkz8gcd5jSIs2R8lyThSCKTX1gX+dQcyCRQKloZFO74qKFxXbaeT/pMhlp6kdM/h/zqAya7NaUQL1VavADiIN4DzeyKE7IzY/AfdZKfc9i8HXaAa7G548If5qRB/VmexPjRtvshAm3ntz4sNFzdLqShGVdvMlc9KfOknUsqEf7rLiOyGB8VBEalJVCHKNNu8yz9jY1nKEXqUo62Y2AgO2BZ4iyQ3S63BfGQLxRbYIKbAytBjkYZabE9SBDff3jaEsxWKzBfmosrG3ZAudqMvmmHQYqBqTRGOFqrj0RY6GTUERpfzEVGbBUd75ZDsFC847Xs6xyja2DIQ==

**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
AUGJ680623NR8	JUAN CARLOS AGUILAR GONZALEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C17AEA54-30DD-4FE0-9886-BB81FB3775D3	2024-12-19T07:23:31	2024-12-19T07:23:31	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$12,637.91	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



AUGJ680623NR8
Registro Federal de Contribuyentes

JUAN CARLOS AGUILAR
GONZALEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 15020627018
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**VENUSTIANO CARRANZA , CIUDAD DE MEXICO A 04
DE NOVIEMBRE DE 2024**



AUGJ680623NR8

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	AUGJ680623NR8
CURP:	AUGJ680623HDFGNN03
Nombre (s):	JUAN CARLOS
Primer Apellido:	AGUILAR
Segundo Apellido:	GONZALEZ
Fecha inicio de operaciones:	07 DE JULIO DE 1992
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	07 DE JULIO DE 1992
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 15680	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: ACOLHUACAN	Número Exterior: 12
Número Interior:	Nombre de la Colonia: ARENAL 2DA SECCION
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VENUSTIANO CARRANZA
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	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:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio	50	14/05/2008	
5	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos	20	21/10/2022	
3	Comercio al por mayor de productos químicos para uso industrial	20	21/10/2022	
4	Reparación y mantenimiento de maquinaria y equipo industrial	10	21/10/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	21/10/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/06/2015	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	21/10/2022	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	21/10/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	21/10/2022	

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:

||2024/11/04|AUGJ680623NR8|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

IP5yY60pQOMmBeQG7D7S33Fh4DvpRrSVtHLxGVO7ujzVXZ3+dII42uQkg1xdfM79iS3ZXudFxFUF2RGI7mhKxR/mB4yB2IZdCjNHDVZD/xQwtAzyRO52MGqWjk76OUfL0vaK6scvuWFhsHQs6x4wcx7SNgT5UuR9YP3hfH6JnZ0=



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



Quimica Asociados
*Venta al por mayor de equipo e insumos
 de Laboratorio, Médico y Dental*

Juan Carlos Aguilar González
 ☎ 5543680371

✉ quimicaasociados68@gmail.com
<https://quimicaasociados2.mitiendanube.com>

DATOS BANCARIOS

POR ESTE MEDIO ENVIAMOS NUESTRA CUENTA BANCARIA:

BANCO

INBURSA

CLABE

036180500427454555

Cuenta

50042745455

Sucursal

14500

BENEFICIARIO JUAN CARLOS AGUILAR GONZALEZ

Página: 1 de 10



JUAN CARLOS AGUILAR GONZALEZ
 ACOLHUACAN 12
 ARENAL 1A SECCION VENUSTIANO CARRANZA
 CIUDAD DE MEXICO, MEXICO
 15600 1178507-X
 000000000

ESTADO DE CUENTA

Cliente Inbursa: 36664578
 RFC: XAXX010101000



Centro de Atención
 Telefónica Inbursa

Ciudad de México y Área Metropolitana
55 5447 8000
 Llamada sin Costo 800 90 90000

www.inbursa.com

Cuenta con
Walmart

RESUMEN DE SALDOS

CUENTA	50042745455	SUCURSAL	CD. NEZAHUALCOYOTL
CLABE	036180500427454555	MONEDA	MXN PESO MEXICANO
PERIODO	Del 01 Abr 2022 al 30 Abr 2022	FECHA DE CORTE	30 Abr 2022

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 25/11/2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

376

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	09/12/2024	3. Lugar de entrega Secretaría Académica	4. Prioridad: Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	T.S.U. <i>[Firma]</i> Jorge Luis Arriano Hernández		
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		
7. Proyecto: 31 Adecuación curricular	8. Nombre y Firma del líder del proyecto: Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:

La formación de profesionales de la salud es fundamental para garantizar la calidad y mejora de la educación, con este material se ocupara en 4 programas educativos como son Enfermería, Terapia Física, Criminalística y Salud Reproductiva

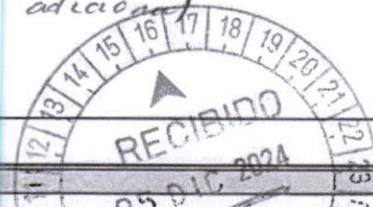
10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, Integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
1	102	25401	5	Paquete	Electrodos	4 Electrodo 7x10 Carbono Caucho Pin 2.0mm	\$ 323.64	\$ 1,618.20
2	103	25401	10	Pieza	Compresa De Gel Frío Calor	Compresa De Gel Frío Calor Terapia Reutilizable 23x13cm	\$ 277.24	\$ 2,772.40
3	107	25401	5	Pieza	Electroestimulador TENS/EMS	Electroestimulador Tens/ems 24 Modos Fisioterapia 12 Pzs	\$ 1,276.00	\$ 6,380.00
4	108	25401	5	cajas	Guante esterilizado liso	caja de guantes de 100 piezas color blanco de alta calidad de latex, bajo en polvo	\$ 259.84	\$ 1,299.20
5	114	25401	30	Piezas	Solución salina estéril .9% /250 ml	Botella Solución salina estéril .9% /2500 ml	\$ 97.44	\$ 2,923.20
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 14,993.00		62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

Recurso adecuado



23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Firma]*

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:
[Firma]
L.C. José Humberto Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
[Firma]
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.

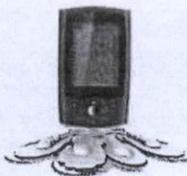
Código: F-03-037

Fecha de elaboración:

ANEXO TÉCNICO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. PARTIDA	2. UNIDAD DE MEDIDA	3. CANTIDAD	4. DESCRIPCIÓN	5. COSTO UNITARIO	6. COSTO UNITARIO INTEGRADO
25401	Paquete	5	Electrodos	\$ 279.00	\$ 1,395.00
25401	Pieza	10	Compresa De Gel Frío Calor	\$ 239.00	\$ 2,390.00
25401	Paquete	5	Electroestimulador TENS/EMS De Dos Canales	\$ 1,100.00	\$ 5,500.00
25401	Caja	5	Guante esterilizado liso	\$ 224.00	\$ 1,120.00
25401	Pieza	30	Solución salina estéril .9% /250 ml	\$ 84.00	\$ 2,520.00
				7. SUBTOTAL	\$ 12,925.00
				8. IVA	\$ 2,068.00
				9. TOTAL	\$ 14,993.00

10. PARTIDA	11. CANTIDAD	12. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	13. IMAGEN
25401	5	4 Electrodo 7x10 Carbono Caucho Pin 2.0mm	
25401	10	Compresa De Gel Frío Calor Terapia Reutilizable 23x13cm	
25401	5	Electroestimulador Tens/ems 24 Modos Fisioterapia 12 Pzs	
25401	5	caja de guantes de 100 piezas color blanco de alta calidad de latex, bajo en polvo	
25401	30	Botella Solución salina estéril .9% /2500 ml	

Nota: Si requiere de mayor detalle, utilizar formato libre y adjuntar al formayo, o bien, si cuenta con cotizaciones con mayor descripción, favor de integrarlas.

15. Sello de la institución

ÁREA SOLICITANTE

14. Nombre, firma y cargo

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 25/11/2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

425

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	09/12/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
		Secretaría Académica	Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	T.S.U. Jorge Luis Arellano Hernández		
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
31 Adecuación curricular	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:

La formación de profesionales de la salud es fundamental para garantizar la calidad y mejora de la educación, con este material se ocupara en 4 programas educativos como son Enfermería, Terapia Física, Criminalística y Salud Reproductiva

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	115	25401	10	Pieza	Lancetero Dispositivo de Punción para Lanceta	Diámetro de punto interior: 3mm; Diámetro interno de cubierta: 10.5	\$ 220.40	\$ 2,204.00
2	117	25401	5	Caja	Accu Chek Performa Tiras, 50 Piezas	Accu Chek Performa Tiras, 50 Piezas	\$ 461.24	\$ 2,256.20
3	118	25401	5	Caja	Tiras true metrix	Tiras Reactivas True Metrix En Color Blanco	\$ 812.00	\$ 4,060.00
4	120	25401	5	Pieza	Tomiquete Ligadura Tactico Militar	Banda De Nylon Con Velcro Antideslizante Autoadhesivo Para Fácil Aplicación Con Lina Mano	\$ 148.48	\$ 742.40
5	121	25401	5	Caja	Venditas Adhesivas Curitas Transpiel X100 Unidades	Venditas Adhesivas Curitas Transpiel X100 Unidades	\$ 104.40	\$ 522.00
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 9,784.60		62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

Recurso Adicional

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

[Firma]

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 Guldo

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.

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 26 de noviembre de 2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

432

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

09/12/2024

3. Lugar de entrega

4. Prioridad:

Urgente

X

Normal

5. Nombre y Firma del solicitante:

T.S.U. Jorge Luis Arellano Hernández

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

Mtra. María Elena Hernández Briones

7. Proyecto:

31 Adecuación curricular

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

Mtra. María Elena Hernández Briones

9. JUSTIFICACIÓN:

La formación de profesionales de la salud es fundamental para garantizar la calidad y mejora de la educación, este material se ocupará en los laboratorios, mismos que ocupan los programas educativos de enfermería terapia física criminalística y salud reproductiva

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	130	25401	3	caja	Toallitas húmedas	Toallitas húmedas	\$ 313.20	\$ 939.60
2	133	25401	2	rollo	Bolsa Para Esterilizar En Rollo De 10 Cm. X 200 Mts	Bolsa Para Esterilizar En Rollo De 10 Cm. X 200 Mts	\$ 1,276.00	\$ 2,552.00
3	134	25401	2	pieza	Cangurera botiquin portatil	Mochila Cangurera Botiquín De Primeros Auxilios	\$ 440.80	\$ 881.60
4	135	25401	2	paquete	Ligadura con hebilla	Paquete con 12 piezas, Torniquete médico de emergencia: cinta de algodón altamente flexible, sin látex	\$ 320.16	\$ 640.32
5	137	25401	20	pieza	Agua destilada	Botella de agua destilada por litro	\$ 104.40	\$ 2,088.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 7,101.52		62	Federal Fiscal IB Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

Recurso Adicional

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:	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.

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 26 de noviembre de 2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: **427**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	09/12/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
5. Nombre y Firma del solicitante:	T.S.U. Jorge Luis Arellano Hernández		
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. María Elena Hernández Briones		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
31 Adecuación curricular	Mrs. María Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:

La formación de profesionales de la salud es fundamental para garantizar la calidad y mejora de la educación, este material se ocupará en los laboratorios, mismos que ocupan los programas educativos de enfermería terapia física criminalística y salud reproductiva.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Prog. 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	139	25401	10	Pieza	Dispositivo Intrauterino T De Cobre DI 380mmx30cm	Dispositivo Intrauterino T De Cobre DI 380mmx30cm	\$ 91.64	\$ 916.40
2	140	25401	1	Bote	Preservativos masculinos de latex	Bote con 100 piezas de Preservativos masculinos de latex clásicos	\$ 986.00	\$ 986.00
3	141	25401	20	Pieza	Solución cloruro de sodio al 0.9% 100 ml	Solución cloruro de sodio al 0.9% 100 ml	\$ 29.00	\$ 580.00
4	142	25401	1	Caja	Hojas de Bisturí No. 22 de Alto Carbón	Hojas de Bisturí No. 22 de Alto Carbón Caja de 100 piezas	\$ 559.12	\$ 559.12
5	149	25401	10	Pieza	Agua oxigenada 500 ml	Agua oxigenada 500 ml	\$ 55.68	\$ 556.80

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

18. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 3,598.32		62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

Recurso Adicional

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 Aguiar 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 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)	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.

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 25/11/2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

385

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	09/12/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
		Secretaría Académica	Urgente <input checked="" type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	T.S.U. Jorge Luis Arellano Hernández		
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
31 Adecuación curricular	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:

La formación de profesionales de la salud es fundamental para garantizar la calidad y mejora de la educación, con este material se ocupara en 4 programas educativos como son Enfermería, Terapia Física, Criminológica y Salud Reproductiva

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	151	25401	10	pieza	Ejercicios De Sutura De Heridas Silicona Piel	Almohadilla de silicona para la práctica de sutura de heridas.	\$ 174.00	\$ 1,740.00
2	152	25401	2	pieza	Ventre De Embarazo Falso De Silicona E Hilo De Seda Artific	Tipo de artículo: barriga de embarazo falsa	\$ 3,712.00	\$ 7,424.00
3	153	25401	3	pieza	Carro Tanico Hospitalario Para Ropa Sucia Bolsa De Manta	Material: silicona e hilo de seda Carro táxico para transporte de ropa sucia con bolsa de manta	\$ 2,545.04	\$ 7,635.12
4	154	25401	1	pieza	Camilla Rígida Para Emergencia	Camilla Rígida Para Emergencia Con Aditamentos ECO, Collarín y	\$ 4,872.00	\$ 4,872.00
5	155	25401	5	pieza	Collarín Blando Cervical Pediatrico Infantil Ajustable	Collarín blando ajustable	\$ 145.00	\$ 725.00
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 22,396.12		62	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

Recurso Adicional
UT
DPTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

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 EVALUACIÓN 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.

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 25/11/2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

333

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	09/12/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
		Secretaría Académica	Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	T.S.U. Jorge Luis Arellano Hernández		
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
31 Adecuación curricular	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:

La formación de profesionales de la salud es fundamental para garantizar la calidad y mejora de la educación, con este material se ocupara en 4 programas educativos como son Enfermería, Terapia Física, Criminológica y Salud Reproductiva

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	161	25401	3	pieza	Collarín Rígido Cuello Cervical Linium Ortopédico Ajustable	Collarín cervical duro • Tamaño: S, M, L, XL • Color piel	\$ 242.44	\$ 727.32
2	162	25401	3	pieza	Collarín Cervical Ortopédico Blando Suave Unisex adulto	Collarín Cervical Ortopédico Blando Suave Unisex adulto Cómodo	\$ 125.28	\$ 375.84
3	163	25401	10	pieza	Soporte Puente Para Tinción Para Portaobjetos Tarja,	Soporte Puente Para Tinción Para Portaobjetos Tarja, Bandeja	\$ 348.00	\$ 3,480.00
4	164	25401	2	paquete	Tubo Centrifuga (falcón) 15 Ml. Estéril. 25 Pzs. Certificado	Tubo Centrifuga (falcón) 15 Ml. Estéril. 25 Pzs. Certificado	\$ 349.16	\$ 698.32

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 5,281.48		62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

Raúl...
05 DIC 2024
OFICIO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

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:	Fecha:				
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. 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"/>	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.