Encabezado General	A. Nombre del Formato:
ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal	LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA
1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-0-	4)
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo	
3. Fuente de Financiamient	o: Ejercicio del Tecuro
4. Verificación de docum	
	RECURSOS MATERIALES CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN SEGUNDA REVISIÓN REVISIÓN
- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.	
Revisión número de contrato o pedido o justificación.	
Revisión de concepto	
- Factura (0.11) 12/33	
Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF)	
^onstancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	
stado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	
Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	
Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	No -
s Evidencia debidamente firmada (fotografias, informes, resguardo del blen, etc.).	
Comprobante de pago (transferencia).	
- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).	
- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)	
Reporte de actividades en electrónico	
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cu	uando aplique).
Mantana de la companya della companya della companya de la companya de la companya della company	
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato
6. Fecha de entrega a Presupuestr	13 T
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario	
8. Importe a paga	
9. Importe de retención 10. Observaciones:	6¥
44 Presumments	
11. Presupuesto:	40. 01-1-1-1
Poliza Origen Poliza Cancelada Poliza Vigente	12. Contabilidad:

11.	Presupuesto	0:	
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	207		
Poliza	P00743		
Compra	284	1 TO	1.27% At 12%
Poliza UEP 10	P00744	- IABIL	IDAL
Comprobacion de gastos			
	DAC	20	
	0-1		

	12. Contab	ilidad:	
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	208		
Poliza	P00779		
Proveedor	237		
Poliza	c00382		
Fecha	17 Jo	nio 2	4





SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

Organismo: Descentralizado de la Administración	Pública Estatal			1. FOLIO: 4CH
		2 FUENTE:	Ejercia	o des Rocurso
	D	ATOS GENERALES	Í	
PROYECTO:	62 Admón Central	_ 4. PARTIDA:	35501	5. REQUISICION NO.
SOLICITANTE:	li		ia Martinez Padilla	
ÁREA SOLICITANTE:			OS MATERIALES	
PUESTO:			DEPARTAMENTO	
CONTRATO O PEDIDO No.		N/A POR NO REBASA	AR LOS 300 VECES EL SM	VDF
STIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)				
		10. SOLICITUD DE		
200	7			
ani COS	(ANEXO F-16-0XX)	P	AGO A PROVEEDORES	
ASTOS A COMPROBAR	(ANEXO F-16-0XX)	R	EPOSICION DE GASTOS	X
EEMB. DE FONDO REV.	วี	B	ECAS	
ELINO. DE I ONDO NEV.	_		LONG	
IMPORTE SOLICITADO:	\$ 7,540.00		/	
CON LETRA:	and the second s		CUARENTA PESOS 00/10	00 M.N.)
CONCEPTO:	Reparación de lo		r y carga de gas del aire ac	
1		institucional para	a su buen funcionamiento	
I DE	PTO DE CU	A W. S. Philadelle Land Barrier	i dia	
1	56 8 11 425			
		42		
	TO A			
9	是是	564		
	₩ W W O	BSERVACIONES		
		FORMA DE PAGO		
HEQUE	WHEN ARES AREA CA			
. A NOMBRE DE		as them I to be to be		
OU'EQUE PARA EL DIA:		The state of the s	1	
CUMENTO COMPROBATORIO:		*FACTURA	/ T	RECIBO
		-		
RASFERENCIA				
NOMBRE DE		ALEJANDRO	MENDEZ CABALLERO	
CLABE INTERBANCARIA:		13729	0100417045066	
NOMBRE DEL BANCO:		B	ANCOPPEL	
TRASFERENCIA PARA EL DIA:			17/05/2024	
DOCUMENTO COMPROBATORIO:		*FACTURA	*F	RECIBO
FIRMAS				
SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VØ.B	0.	AUTORIZA:
1	111	1	4	
At	11/			()
and II	119:11	101		
1000000	July Sim	(Legio)	analos Hombodo	Mtro. José Antonio Zamora Guido
Info del Dente De Paginese Manielas	L.A.E Maricela Santuario Ortiz	L.C. José Humberto A	ingeles Hernandez	Mtro. Jose Antonio Zamora Guido Rector



RFC emisor:

MECA720502KI3

Nombre emisor:

ALEJANDRO MENDEZ CABALLERO

RFC receptor: Nombre receptor: UTT9507201E7

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE

TULANCINGO

Código postal del

receptor:

Régimen fiscal

receptor: Uso CFDI: 43645

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Gastos en general.

Folio fiscal:

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de

emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

0C9A2FE9-E91A-4D5F-838B-7174A59A89F5

00001000000519095657

42092 2024-06-06 01:01:27

Personas Físicas con Actividades

Empresariales y Profesionales

No aplica

Conceptos

y/o servicio		- Carrier	Onive de umoso	Ollidad	Valor dilita	110	importe	Descu	ento	Cojeto impuesto
78181507		1.00	E48	Unidad de servicio	6,500.00		6,500.00			Si objeto de impuesto.
Descripción Reparación de sistema eléctrico del aire acondicionado cambiar 3 piezas motor condensador nivelar carga de gas y revisar aire acondicionado trabajando.					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	6,500.00	Tasa	16.00%	1,040.00
Numero d	le pedimento	Numero de	cuenta predial							
Moneda:	Р	eso Mexicano			Subtota	ıl				\$ 6,500.00
Forma de pa	igo: T	ransferencia ele	ctronica de fondo	s (incluye SPEI)	Impues	tos trasladade	os IVA	16.00%		\$ 1,040.00
Método de pago:		Pago en una sola exhibición			Total					\$ 7,540.00

Sello digital del CFDI:

Ef9HbGV8Rv6Bqjtl8ZETQAPRSDZBftZXZTIx5AIXLJV/u3IMpHLMZCm0+ITQ2oA1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz11220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz11220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz11220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz11220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz11220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz11220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz1220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz1220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz1220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1nft1MJ127Hz1220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1Nft1MJ127Hz1220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1Nft1MJ127Hz1220A1If48HzNmMPbfBYZtRWoMaqjHQEIvb+GGrJAego9JklUP5Hs89+9jl2XIIE95FfO2IP0A9Fvg1z1Nft1MJ127Hz1220A1If48Hz1220MPr/rUGFR2njNfYQwwzWzOwnndsV+D4Bzs410ZmXPt3/VvNqQbfL6ZULWN9AO7KkXBurjBMMFwX1vFcLMNV0S/MjyrDJ136sg+Vx/8STP8LF684THrZ1DJ29cyZ+ptJzhbU2aVE01woo0a XBuOe3ED1MPca1SyZTLD3GlkFWS4Yv3wepSxR9y7Xa6YGxSElkA==

Sello digital del SAT:

QfLxhc9kTnCCq8pRY17rq9io4AqVecMzP2Q9UPaA2Cxi2+mrJaNidGrXSDQGA5TeEBS9zUrv3SzlZsNfxaJmmOGN23TYFX6O47TeiAJ0iGbNuB8SgUzhrcALs16UatgFIIhDnNIr5iAaEX1Q2 uldMi36X1pAhqYai+1iP3+w6lehtK4EE+fdxmQ8FOAVpxcX8fGOX4MntF/DmMfUledeL8KcPdvGkSR1iamHdsJGf88NtODXoLr28+HKZiNU879MJK9J06dSLjj9z0BuAQmWuxW2Wh80UfYPw jw8dbA3CzFryB+Z3faZZGr/EFramyt8osiaglhFoD/HUyXCsMGE4Q==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1||0C9A2FE9-E91A-4D5F-838B-7174A59A89F5||2024-06-06T01:01:43||SAT970701NN3||Ef9HbGV8Rv6Bq||tt8ZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A||XLJV/u3||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3|||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3|||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3|||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3|||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3|||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3|||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3|||MpHSZETQAPRSDZBftZXZTtx5A|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3||||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3|||XLJV/u3||||OwnndsV+D4Bzs410ZmXPt3/VvNqQbfL6ZULWN9AO7KkXBurjBMMFwX1vFcLMNV0S/MjyrDJ136sg+Vx/8STP8LF684THrZ1DJ29cyZ+ptJzhbU2aVE01w oo0aXBuOe3ED1MPca1SyZTLD3GlkFWS4Yv3wepSxR9y7Xa6YGxSElkA==|0000100000705250068||

RFC del proveedor de certificación:

SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación:

2024-06-06 01:01:43

No. de serie del certificado SAT

00001000000705250068

Dervicio 3550

EDUCACIÓN

SECRETARIO DI FONDA DE PORTO LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPRUEBA EL EJERCICIO A PRESENTE DOCUMENTACION COMPRUEBA EL EJERCICA DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD MTRO. JOSÉ ANDNIO UNIVERSIDAD FECNOL

FE. 2024. Alejandro Mendez. 9F5

Este documento es una representación impresa de un CFDI

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

RECURSOS MATERIALES

EVIDENCIAS

VOLVO: Reparación de los ventiladores, compresor y carga de gas del aire acondicionado del autobús institucional para su buen funcionamiento (30-05-2024).















DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

RECURSOS MATERIALES







OPERADOR (nombre y firma)

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. 2. Fécha que se requiere el bien FEBRERO - DICIEMBRE S. LUBER de antrega Prioridad S. Pri	Organitems De	recentrationado de la Adre	drifetración Pública Estatal				N DE BIENES Y SERVICIOS		
Se solicità la compra de Kit de refacciones para vehiculos institucionaté del parque vehicular con el fin de mantenerios en óptimes condiciones para brincario de traslado de estudiantes en las diferentes actividades accademicas que presenten a fin de que se adquiera mayores conocimientos y un ampli campo laboral para las y los estudiantes. 3. Clave (D) 1. Clave (D) 2. Clave	2 544	RECUR	SOS MATE				il. Follo:	0	20
5. Nombre y Firms del sellectrates 6. Nombre y Firms del sellectrates 7. Proyecto: 62 Admon Central 7. Proyecto: 62 Admon Central 8. Publication: 63 Admon Central 9. JUSTIFICACION: 8e solicita la compra de Kit de refacciones para vehiculos institucionata del parque vehicular con el fin de mantenerios en ôptimas condiciones para brincario en las diferentes actividades actividades acquires que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un ampli campo laboral para las y foe seutidantes. 10. Ciave 11. Ciave (D) 2. Partida principio 12. Partida Medids 11. Unided de parque vehicular con el fin de mantenerios en ôptimas condiciones para brincario para las y foe seutidantes. 11. Ciave (D) 2. Partida principio 13. Ciave (D) 2. Partida principio 14. Unided de parque vehicular con el fin de mantenerios en ôptimas condiciones para brincario para las y foe seutidantes. 12. Ciave (D) 2. Partida principio 14. Unided de parque vehicular con el fin de mantenerios en ôptimas condiciones para brincario para las y foe seutidantes. 13. Ciave (D) 2. Partida principio 14. Unided de parque vehicular con el fin de mantenerios en ôptimas condiciones para brincario para las y foe seutidantes. 14. Ciave (D) 2. Partida principio 15. Concepto 15. Concept	2. Fech	a que se re servicio: (do	quiere el bien (mm/assa)	FEBRER		E 3. Lugar	de entrega 4. Priori		
minedato del Solicitarios 7. Proyecto: 62 Admón Central Se solicita la compra de Kit de refacciones para vehículos institucionales del parque vehícular con el fin de mantamerios en óptimas condiciones para brincia servicios de traslado de satudiantes en las diferentes actividades académicas que presenten a fin de que se adquieran moyores conocimientos y un ampli campo laborra para las y los estudiantes. 16. Calve 31. Clave (D) Pry 13. Carridas 14. Unidad de medida 15. Concepto 16. Especificaciones Para brincia 15. Concepto 16. Especificaciones Para brincia 16. Especificaciones Para brincia 16. Especificaciones Para brincia 17. Precis por Unidad (con 18. Subioral WA) 19. Concepto 17. Precis por Unidad (con 18. Subioral WA) 19. Concepto 19. Especificaciones Para brincia 19. Especificaciones 19.	and the second second second	* E-Carlotte Control Street Control Control	PROBLEM STATE STATE OF THE STAT		Juan Partico	ria Earl WW	and the same of th	Urgente	
7. Proyecto: 62 Admón Central 9. JUSTIFICACIÓN: 5e solicita la compra de Kit de refacciones para vehiculos instituciones del parque vehicular con el fin de mantenerios en óptimas condiciones para brinciones del parque vehicular con el fin de mantenerios en óptimas condiciones para brinciones del parque vehicular con el fin de mantenerios en óptimas condiciones para brinciones del parque vehicular con el fin de mantenerios en óptimas condiciones para brinciones del parque vehicular con el fin de mantenerios en óptimas condiciones para brinciones que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un amplia composito del proyecto del parque vehicular con el fin de mantenerios en óptimas condiciones para brinciones que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un amplia de considerativa de parque parque la fina de que se adquieran mayores conocimientos y un amplia de considerativa de considerativa de parque parque la fina de que se adquieran mayores conocimientos y un amplia de considerativa de parque parque parque la fina de que se adquieran mayores conocimientos y un amplia de considerativa de parque parque parque la fina de que se adquieran mayores conocimientos y un amplia de considerativa de parque parq	6. Nomb	re y Firma	del Jefe		LIO. ING	*	国际担保部署	Nomfal:	h×
Se solicita la compra de Kit de refacciones para vehiculos institucionales del parque vehicular con el fin de mantenerios en óptimas condiciones para brincardo de estudiantes en las diferentes actividades academicas que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un ampli campo laboral para las y los estudiantes. 16. Ciave (TD) 12. Partida de Carte de	Inmediat	_	THE RESERVE OF THE PARTY OF		Market San		N)	Teens &	leus
Se solicita la compra de Kit de refacciones para vehículos institucionales del parque vehícular con el fin de mantenerios en optimas condiciones para brincian servicios de traslado de estudiantes en las diferentes actividades académicas que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un ampli campo laboral para las y los estudiantes. 10 Ciave 11, Ciave (II) 12 Partida (3 Camidoti 11, Invided de arricula 11, Invided de arricula 11, Invided de arricula 11, Invided de arricula 11, Invided de mentenerio en optimas condiciones para brincian campo laboral para las y los estudiantes. 11 336 29601 11 LOTE KIT DE REFACCIONES F KIT DE REFACCIONES POR RM YO TEMPO. AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 24. OBSERVACIONES: 19 Total del Gaste: 20, Maximo Autorizado: 21. Proyecto financiamiento. 94.000.00 19. Proyecto Especial 19. Total del Gaste) 19. Proyecto Especial 19. Total del Gaste) 19. Proyecto Especial 19. Proyecto Especial 19. Total del Gaste) 24. OBSERVACIONES: 19 Finan DE AUTORIZACIÓN: 27. NOMBRE Y FIRMADEL DEL LA COLOR DE PORTO PROPORCIONADO POR Mury satisfecho (10-8) 27. NOMBRE Y FIRMADEL DEL SERVICIO 19. Proyecto Conformado Proporcionado Porto			Company of the Company of the Company		PERSONAL PROPERTY OF	- Tund	loss Humberts Appeles He	to:	
Se solicita la compra de Kit de refacciones para vehículos institucionales del parque vehícular con el fin de mantenerios en óptimas condiciones para brinces en cividades académicas que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un amplicado de estudiantes en las diferentes actividades académicas que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un amplicado de setudiantes. 10. Ciavo in 11. Ciavo (II) 12. Partida (II) 13. Cantidar (III) 14. Unidad de parque vehícular con el fin de mantenerios en óptimas actividades académicas que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un amplicado (III) 13. Cantidar (III) 14. Unidad de parque vehícular con el fin de mantenerios en óptimas actividades académicas que presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un amplicado (III) 13. Cantidar (III) 14. Unidad de presenten a fin de que se adquieran mayores conocimientos y un amplicado (III) 15. Cantidar (III) 15. Cantida							3039 Humberto Angeles Hemandez		
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO S 96,000.00 AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE PROGRAMACIÓN DE LA COLOR DE PROGRAMACIÓN DE LA COLOR DE PROGRAMACIÓN DE LA COLOR D	Se solich servicio	ta la compra s de traslad	de Kit de refac o de estudiante	ciones para s en las difer		cionales del parque vehico es académicas que present		eptimas condicio ores conocimien	nes para brind itos y un ampli
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 24. OBSERVACIONES: 19. Total del Gasto: 29. Maxtro Autorizado: 29. Maxtro Autorizado: 29. Maxtro Autorizado: 29. Federal Proyecto: Fiscal Proyecto: Foregan S. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA: 5. NOMBRE Y FIRMA DEL INPECTORA DE ADMINISTRACIÓN 22. FIRMA DE 23. FIRMA DE 24. OBSERVACIONES: La ejecución se realiza de manera anual. 24. OBSERVACIONES: La ejecución se realiza de manera anual. 25. NOMBRE Y FIRMA DEL INPECTORA DE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DEL INPECTORA DE ADMINISTRACIÓN 28. FIRMA DE 29. VALÚE EL SERVICIO PROPORCIÓNADO POR RIPA: EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR PROPORCIONADO POR RIPA: EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6) Satisfecho (573/10/09/96/2010/09/09/09/09	11. Clave (13. Cantidad	G INTERNATIONAL SERVICES OF THE PROPERTY OF TH		(para servicios, integrar ficha	Unidad (con	
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 19. Total del Gasto: 10. Maximo Autorizado: 21. Proyecto 22. Federal 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 24. OBSERVACIONES: 25. Proyecto 26. Proyecto Especial 27. Proyecto Especial 28. Proyecto Especial 29. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIÓS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA 20. ROMBRE Y FIRMA DE LO DES TOTAL DE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DE LO DES TOTAL DE ADMINISTRACIÓN 28. FIRMA DE 28. FIRMA DE CONFORMADO, FECHA Y EVALUE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR SERVICIO: PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALUE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR BUMLY satisfacción del servicio) Satisfecho (8-6)	1	336	29601	11	LOTE	KIT DE REFACCIONES F	KIT DE REFACCIONES POR KM Y/O TIEMPO.	\$ 96,000.00	\$ 96,000
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 19. Total del Gasto: 20. Maximo Autorizado: 21. Proyecto: 5 96,000.00 22. Federal Fiscal IIP Proyecto Espeçibl 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 5. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIÓS REQUERIDOS MEDIANTE GOTIZACIÓN ADJUNTA a colización deber inclum: y Sancia de Agostización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. 25. FIRMA DE LUPLES TORDE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DEL DIPLES TORDE DE MINISTRACIÓN 28. FIRMA DE ONFORMÓAD, FECHA VENALUACIÓN DEL SERVICIO: avor de marcar con una X la satisfacción del servicio) 28. FIRMA DE CONFORMÓAD, FECHA VENALUACIÓN DEL SERVICIO: 3007 Ge marcar con una Control Del Conformóado, FECHA CONFORMÓAD, FECHA CONFORMÓAD CONFORMÓAD, FECHA CONFORMÓAD, FECHA CONFORMÓAD CONFORMÓAD, FECHA CONFORMÓAD			+				18 18	16/12	
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 19. Total del Gasto: 20. Maxima Autorizado: 21. Proyecto: 5 96,000,00 22. Federal Fiscal IIP Proyecto Espeçibl 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 5. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA a cotización deber incluir y Saucia de La cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. 25. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTORDE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTORDE 28. FIRMA DE ONFORMÓAD, FECHA VENALUACIÓN DEL SERVICIO: avor de marcar con una VI la satisfacción del servicio) 29. Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-							Rillium	47	
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 19. Total del Gasto: 20. Maxima Autorizado: 21. Proyecto: 5 96,000,00 22. Federal Fiscal IIP Proyecto Espeçibl 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 5. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA a cotización deber incluir y Saucia de La cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. 25. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTORDE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTORDE 28. FIRMA DE ONFORMÓAD, FECHA VENALUACIÓN DEL SERVICIO: avor de marcar con una VI la satisfacción del servicio) 29. Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-							ES PHI	<u> </u>	1
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 22. Fuente de financiamiento; 3 96,000.00 23. Fiscal IP Proyecto Especial 24. OBSERVACIONES: La ejecución se realiza de manera anual. La ejecución				1			() () () () () ()	V 2221	-
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 19. Total del Gastó: 20. Miximo Autorizado: 21. Proyecto: financiamiento: Federal Proyecto Especial Proyecto Especial Proyecto Especial Proyecto Especial Proyecto Especial 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 24. OBSERVACIONES: La ejecución se realiza de manera anual. 24. OBSERVACIONES: La ejecución se realiza de manera anual. 25. Pederal Proyecto Especial Proyecto Esp			1				WE 06	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	3
AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO 19. Total del Gasto: 20. Maximo Autorizado: 21. Proyecto: finaciamiento. 22. Fuente de finaciamiento. 3 96,000.00 3 96,000.00 3 98,000.00 48,000.00 48,000.00 Federal Proyecto Especial 19 Proyecto Especial 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 25. DEBERA VALIDAR LA ÉXISLENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA 26. NOMBRE Y FIRM DEL DRESTOR DE ADMINISTRACION 27. NOMBRE Y FIRM DEL DRESTOR DE ADMINISTRACION 28. FIRMA DE ONFORMÓAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO S							EZ LIEV	MULANCH	
19. Total del Gasto: 20. Maximo Autorizado: 21. Proyecto: financiamiento: 5 96,000.00 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 5 DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE GOTIZAGION ADJUNTA a cotización debe incluir y sencia del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. 5. NOMBRE Y FIRM DEL DRESTOR DE ADMINISTRACIÓN 25. FIRMA DE ONFORMODAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: SERVICIO:							OFIC	ARTES	
19. Total del Gasto: 20. Maximo Autorizado: 21. Proyecto: Federal Fiscal IIP Proyecto Especial 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 5. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE GOTIZACIÓN ADJUNTA a cotización debe incluir y sencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. 27. NOMBRE Y FIRMA DEL DRESTOR DE ADMINISTRACIÓN 28. FIRMA DE ONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACIÓN DEL SERVICIO: SER									
19. Total del Gasto: 20. Maximo Autorizado: 21. Proyecto: financiamiento: 5 96,000.00 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 5 DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE GOTIZAGION ADJUNTA a cotización debe incluir y sencia del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. 5. NOMBRE Y FIRM DEL DRESTOR DE ADMINISTRACIÓN 25. FIRMA DE ONFORMODAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: SERVICIO:									
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 15. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE GOTIZACION ADJUNTA 25. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE GOTIZACION ADJUNTA 26. NOMBRE Y FIRM DEL DRESTOR DE ADMINISTRACION 27. NOMBRE Y FIRM DEL DRESTOR DE ADMINISTRACION 28. FIRMA DE ONFORMÍDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: avor de marcar con una X la satisfacción del servicio) EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI Satisfecho (8-6) No No No No No No No No No N	. 中文 金融政策		ZACION DE PR	ROGRAMAC	IÓN Y PRESU		24. OBSERV	ACIONES:	
S 96,000.00 Fiscal IP Proyecto Especial 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 15. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACION ADJUNTA a cotización debe incluir y sencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. 26. NOMBRE Y FIRMA DEL DRES TOR DE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamura Guido Finna: EVALÚE EL SERVICIO REC. MAT. EVALÚE EL SERVICIO REC. MAT. EVALÚE EL SERVICO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6)	19. Total d	lei Gasto:				financiamiento:	a ejecución se realiza de manera ar	nual.	
23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: 25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA a cotización debe incluir yélencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. 26. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: 28. FIRMA DE CONFORMÍDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: 28. FIRMA DE CONFORMÍDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: 29. REC. MAT. EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALÚE EL SERVICO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI SATISfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho No SATISFECHO (8-6) SAT	\$	96,000.00			62				
25. FIRMA DE AUTORIZACION: 25. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE GOTIZACION ADJUNTA: 26. A COTIZACIÓN debe incluir y gencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. 27. NOMBRE Y FIRMA DEL PROTOR: Mtro. José Antonio Zamura Guido Firma: EVALÚE EL SERVICIO FOCO Satisfecho (6-0) PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALÚE EL SERVICO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI Satisfecho (8-6) Satisfecho (
6. NOMBRE Y FIRM DEL DRESTOR DE ADMINISTRACIÓN 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: White Del Drestor De Administración 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: White Del Drestor De Administración White Des Antonio Zamura Guillo Firma: EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALÚE EL SERVICIO REC. MAT. EVALÚE EL SERVICO PROPORCIONADO POR REL PROVEEDOR (SI satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Satisfecho No. Del Composition Del Servicio) Satisfecho (8-6) Satisfecho No. Del Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho No. Del Satisfecho (8-6) Satisfecho No. Del Satisfecho (8-6) Satisfecho									
27. NOMBRE Y FIRMADEL RECTOR: Mtro. José Antonio Zamura Guillo SERVICIO: REC. MAT. EVALUE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALUE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) No No No No No No No No No N						NUERIDOS MEDIANTE GOT	IZACION ADJUNTA		
28. FIRMA DE CONFORMOAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: Tavor de marcar con una X la satisfacción del servicio) EVALÚE EL SERVICO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Satisfecho (8-6) SATISFECHO (8-	6. NOMBRE				NISTRACIÓN	2 2	7. NOMBRE Y FIRMATIEL PEC	100	
28. FIRMA DE 28. FIRMA DE CONFORMÓAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: REC. MAT. EVALÚE EL SERVICIO REC. MAT. EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI ABILICA) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6) No ONIO POCO Satisfecho (8-6) REC. MAT.	_	- Mary	11 /_		^		7117		
CONFORMÓAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) EVALÚE EL SERVICIO Muy satisfecho(10-8) Muy satisfecho(10-8) Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (6-0) Muy Satisfecho (8-6) Poco Satisfecho (8-6)	20 5104	/ /						0	
X la satisfacción del servicio) PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI satisfecho (10-8) Satisfecho (8-6) Proporcionado Poco Satisfecho (8-6) Satisfecho (8-6)	ONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL		PROPORCION	ERVICIO MADO POR M		8) S		oco Satisfecho (6	1-0)
	X la satisfac	ción del	PROPORCIONA EL PROVEED	ADO POR M		Satisfecho	(8-6) Poco Satisfecho	O No	