UT TULANCINGO
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal

Registro Institucional

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código: F-03-052 | Fecha de elaboración: 05/11/2025

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: 375

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	enero a marzo 2026	3. Lugar de entrega	4. Prioridad: Urgente / Normal: x
5. Nombre y Firma del solicitante	L.C. Leticia Martínez Padilla		
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	LC. José Humberto Ángeles Hernández		

7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del lider del proyecto:
62	L.C. José Humberto Ángeles Hernández

9. JUSTIFICACIÓN:

Servicio de arrendamiento de quipo de fotocopiado y escaneo para el desarrollo de las actividades adminsitrativasz y académicas durante los meses de enero a marzo 2026, con el fin de dar cumplimiento a los objetivos institucionales y metas en materia de comunicación.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Proy.)	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		32302	3	Servicio	Renta fotocopiado y escáner	Servicio de arrendamiento de fotocopiado y escáner de enero a marzo 2026	$ 33,883.60	$ 101,650.80

RECIBIDO 11 NOV 2025 UT DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:	23. Rubro:
$ 101,650.80			Federal	
			Fiscal	
	+10,650.80	62	IP	7331010
			Proyecto Especial	

25. OBSERVACIONES: Disponible en enero 2026

24. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

26. 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.

27. NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:	28. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
L.C. José Humberto Ángeles Hernández	Lic. Tito Dorantes Castillo

29. 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) ( )	Satisfecho (8-6) ( )	Poco Satisfecho (6-0) ( )	
EVALÚE EL SERVICO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) ( )	Satisfecho (8-6) ( )	Poco Satisfecho (6-0) ( )	No aplica ( )

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.**