|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDAD RESPONSABLE:** | ${unidad\_responsable} |
| **DOMICILIO:** | ${domicilio} |
| **ENTREGAR (NOMBRE Y CARGO):** | ${nombre} ${cargo} |
| **OFICIO DE AUTORIZACIÓN DE INVERSIÓN:** |  |
| **PARTIDA PRESUPUESTAL A AFECTAR:** |  |
| **ORIGEN DE LOS RECURSOS (Estatal ó Federal)** | ${origen\_recursos} |
| **MONTO ESTIMADO (CON I.V.A.):** | ${monto} |
| **FORMA DE PAGO:** | Días Hábiles posteriores a la presentación de la factura. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ${proveedor} | Aceptado | ${p\_a} | ${partidas\_aceptadas} |
| No Cotiza | ${p\_c} | ${partidas\_no\_cotiza} |
| No Cumple | ${p\_u} | ${partidas\_no\_cumple} |