



LISTA DE COTEJO VI.CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

CCT ESCUELA: _____ CCT SUPERVISIÓN: _____
NOMBRE DE LA ESCUELA: _____
NIVEL: _____ MODALIDAD: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO ESC: _____
NOMBRE DEL DIRECTOR _____ TELÉFONO DIR: _____
NOMBRE DEL SUPERVISOR: _____ TEL SUPERVISOR: _____

Toda la documentación e información que debe presentarse es la correspondientes al ciclo escolar 20XX-20XX.

No.	DOCUMENTO	CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS DEL DOCUMENTO	FORMATO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fechado anterior al 19 de agosto, describe los mecanismos de pago, describe de los bienes a adquirir con especificaciones, describe los datos del vendedor, describe los mecanismos de cobro de garantía de los servicios, celebrado a nombre del Presidente del CEPSE, debidamente requisitado en toda la información que contiene.	.pdf			
2	IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PRESTADOR DE SERVICIO, PDTE DE CEPSE, DIRECTOR DE LA ESCUELA.	1.-Copia actualizada y legible				
3	CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL CON ACTIVIDADES ECONÓMICAS	La Actividad economica de la empresa corresponde con las adquisiciones que la comunidad escolar hizo, el RFC de la empresa corresponde al que se encuentra en las facturas.	.pdf			



4	FACTURACIÓN	1.- Factura emitida a nombre de la SEP federal, con el domicilio de la escuela, RFC del receptor SEP210905778. Archivo en .pdf de la factura	.pdf			
		2.- Archivo .XML de la factura (CFDI)	.xml			
		3.- Archivo .pdf de la validación de la factura en la página del SAT	.pdf			
5	EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	Fotografías en formato .jpg de las adquisiciones concluidas, no editadas y sin cajas.	.jpg			

DIRECTOR DE LA ESCUELA CICLO ESCOLAR 20XX-20XX

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

En el marco del Programa de la Reforma Educativa y de acuerdo con lo dispuesto en los numerales 3.6, 3.7 y 3.8 del ACUERDO número 19/11/18 por el que se emiten los Lineamientos de Operación del Programa, doy fe y certifico haber tenido a la vista los productos y servicios que fueron adquiridos con los recursos asignados a la comunidad escolar con clave centro de trabajo _____ beneficiaria del Componente 2, mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y garantías necesarias aplicables por defectos o vicios ocultos.

Así mismo doy fe y certifico haber tenido a la vista los documentos originales para rendición de cuentas de la comunidad escolar beneficiaria del Programa, documentación que cumple con lo establecido por los Lineamientos de Operación y Criterios Operativos del PRE.

SUPERVISOR DE LA ESCUELA CICLO ESCOLAR 20XX-20XX

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"