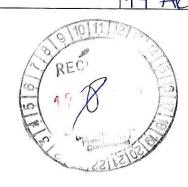
POLIZA DE CHEQUE COPIA DEL CHEQUE 14 DE ABRIL DE 2023 85.90 MARICELA SANTUARIO ORTIZ (OCHENTA Y CINCO PESOS 90/100 M.N.) CH/ 31 EJERCICIO DEL RECURSO 2023 28257 NUM. DE CHEQUE NUM. DE CUENTA BANCO ENTRADA DE ALMACEN NUM. FIRMA CHEQUE RECIBIDO CONCEPTO DEL PAGO: REPOSICION DE GASTOS POR COMPRA DE PAPELERIA HABER PARCIAL DEBÉ NOMBRE DE LA CUENTA SUB CUENTA CUENTA ORIGINAL ARCHIVO COMPROBANTES NUMERICO CONTABILIDAD BANCARIAS **SUMAS IGUALES** DISTRIBUCION: POLIZA NO. DIARIO: AUXILIARES: REVISADO: AUTORIZADO: HECHO POR: Formitee P-50

Encabezado General	LISTA	A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN					
ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Orangeres Desperaturado del adademistración publica formatica			JUSTIFICATIVA				
F-22-01-R1;210817		Revisión;Fecha:		16-36-R0;200223			
Datos de los Registros (evidencia):			ágina	de			
Fecha de elaboración:	12 Abr 23	E. Período a	al que aplica:	A			
Número de folio de solicitud de recursos	económicos (F-19-04)						
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique e							
	Fuente de Financiamie						
4. \	Verificación de documer	ntos					
		R	RM	CONTABILIDAD			
	[PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN			
A Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada.	[
Revisión número de contrato o pedido o justificación.	[1					
Revisión de concepto	[/					
B Factura	[transaction of the second	10				
Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).			4				
C Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	= [6				
D Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	Ĺ						
E Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	Ĭ						
F Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	Ī						
G Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bi	en, 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							
5 Vo Ro d	e trámite sin CFDI (cuar	ndo anlique)					
V. VO. DO. u	- Lamito om or bi joudi	> ===-4==).					
Nombre y firma			Nombre y firma				
Solicitante de trámite			Jefe inmediato				
6. Fecha de e	ntrega a Presupuesto: lombre del Proveedor:	Worice!	Abril 2023 la Santua				
T	8. Importe a pagar:	185.9	0	HO OFFIZ			
9. Observaciones:		1					
10 Draguniantas							
10. Presupuestos:							
Orden de Compra							
Poliza .			11. Contabilid	ad:			
Compra C 159		Orden de Pago					
Poliza		Poliza					
		Proveedor	F	P132			
		Poliza	1	00185			

Fecha



173	A. Nombre del Formato:							
ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal	SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS							
F-22-01-R1;210817 B: Código	B: Código/Revisión;Fecha: F-19-04-R1;21							
Datos de los Registros (evidencia):	C. Página	1	de	1				
D. Fecha de elaboración: 11/04/2023	E. Periodo al que aplica:		2022	190				

•

D. Fecha de elaboración:		11/04/2023	E. Periodo al que aplica	2022
				1. FOLIO: 275
	D#	TOS GENERALES	Elercicio del	5
			Cleared art	(400.00 8000
				24
2. PROYECTO:	62	3. PARTIDA:	21101	4. REQUISICION NO.
5. SOLICITANTE:			LA SANTUARIO ORTIZ	
6. ÁREA SOLICITANTE:			OS MATERIALES	
7. PUESTO: 8. CONTRATO O PEDIDO No.			DEPARTAMENTO	
(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)		CONV	RM/AD./IP.2/23	
	9.	SOLICITUD DE		
			BASAR LAS 300 UMAS	
VIÁTICOS	(ANEXO F-16-0XX)		GO A PROVEEDORES	
	(ANEXO F-16-0XX)			
CACTOCA COMITACIDATA	ANEXO F-10-UXX)	KER	POSICION DE GASTOS	
REEMB. DE FONDO REV. x	/	BEC	CAS	
IMPORTE COLICITADO	\$85.90		1	
10. IMPORTE SOLICITADO: 11. CON LETRA:		(Oahantaaia		
12. CONCEPTO:		(Ochenta y cin	co pesos 90/100 M.N.)	
State Water Control of Water W				
 	Reposición de gastos por com	pra de papelería.		
OBSER	RVACIONES			
030	AND THE RESIDENCE OF THE PARTY	FORMA DE PAGO		
CHEQUE	'	TORMA DE LAGO		
13. A NOMBRE DE		Maricela	Santuario Ortiz	
14. CHEQUE PARA EL DIA:			/04/2023	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:		*FACTURA	*REC	IBO [
TRASFERENCIA			2	U
16. NOMBRE DE				
III. NOWBILE DE				
18. NOMBRE DEL BANCO:				
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:				
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:			*RECI	BO
				u,
21. FIRMAS	DIRECCIÓN	DE	REC	TORIA
	ADMINISTRACIÓN Y			
1 0 0	1/1			
(c) /)	121			
d. ()	towalt			
Meller Season	The state of the s			
SOLICITO	Vo. Bo	, so nebritudes		ORIZÓ
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	L.C. OSÉ HUMBERTO ÁNGEL	LES HERNANDEZ	MIRO, JOSE ANTO	NIO ZAMORA GUIDO



HOME DEPOT MEXICO

SUCURSAL THD-8774 PACHUCA

BLVD. NUEVO HIDALGO 208 PUERTA DE HIERRO C.P 42080 PACHUCA HIDALGO TEL.:(77) 1717 5700

Fecha:03/30/23, Tda: 8774, Caja: 002, Tran: 00884

Tipo de Comprobante	lingreso
Serie y Folio	4HGGDI 33905
No de Serie del Certificado del CSD	00001000000507534424
Lugar de Emisión	42080
Fecha y Hora de Emisión	2023/03/31T13:25:11
Folio Fiscal	BB69A980-8947-4844-A968-1DB10F4FFA50
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000504041684
Fecha y Hora de Certificación	2023-03-31T13:25:57-0600

EITHSOF			A Parket						
Nombre		HOME DEPOT N	1EXICO						11/2/11/11
Código Postal		56267	RFC		HDM001017AS1	Regimen Fiscal	601 General de	Ley Personas	Morales
Receptor									
Nombre		UNIVERSIDAD T	ECNOLOGIC	A DE TILI ANCII	ved #	Commence and the second		EXCHANGE WATER	100 May 100 Ma
Código Postal	-	43645	RFC		UTT9507201E7	Regimen Fiscal	603 Personas N	Morales con Ein	es no Lucrativos
Jso CFDI	113	G03 Gastos en g							
Datos Generale	s						and the same of		
Método de Pago	COLUMN TO SERVICE	PUE Pago en un	a sola exhib	ición	For	ma de Pago 01	Efectivo		
Condiciones de Pag	THE RESERVE	Pagado			MICHAEL CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROP	neda Ma			
Numero de identificación C	antidad	Clave Producto	Clave unidad	Unidad		Descripción	Precio	Unitario	Importe
101101	1	31201600	H87	PIEZA	Impuesto: IVA Tipo Factor: Ta	NO MAS CLAVOS 120KG Tasa/Cuota: 0.160000 sa Importe \$11.848000 e: 74.050000	\$8	37.07	\$87.07 im
					Descue	ento: 13.020000			
	AT HE		N. (1979)	Importe con	Letra			Tota	ales W
回滅治療診然回	=						Su	btotal	\$87.07
	ğ			***(OCHE	NTA Y CINCO PESOS 90/100 M	.N.)***	Des	cuento	\$13.02
	2	Las dif	erencias de c		puedan presentar, son produc	and the same of th	es. IVA	\(16%)	\$11.85
自然學學到	Ē							lotal	€85.90 /

RFC Proveedor de Certificación

EFA100217SU5

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

| | 1.1 | BB69A980-8947-4844-A968-1DB10F4FFA50 | Fri Mar 31 13:25:57 CST 2023 | EFA100217SU5 | 5/R4Y1ZcPADdAf1TwOKItHfFMQ0XtyJoQH4/Jk4h8ZA77rXrWvAgHnePdVOGzB+TEH2ss9OtwU+0NxGcuDWOhZQ7udwpb/OLIbYYgCyYE7vBi4+pg3DZj3X2 H+zZG+P+WnfvamaBSvMDlpZu0KFl9aeBYxLmmTt2MLUHgcw26uXKNjiblZa25K6lQgj8a9V/nozFOmpvwg6qG8Qe9vVyJw7WS4Yy0atqCQrVgxmalx6dkZz4Ns03OVxBMXrz7y62QlgYnM8PLm9WZXjCkjjsWo1POD+NZHgfHblA9AWp5kXNx9TUIX+TBj/6kZdfXg/+YdRMQHS74XPaKu6PWf3pw==|00001000000504041684||

Sello Digital del Emisor

S/R4Y1ZcPADdAf1TwOKltHfFMQ0XtyJoQH4/Jk4h8ZA77rXrWvAgHnePdVOGzB+TEH2ss9OtwU+0NxGcuDWOhZQ7udwpb/OLIbYYgCyYE7vBi4+pg3DZj3X2H+zZG+P+WnfvamaBSvMDlpZu0KFl9aeBYxLmmTt2MLUHgcw26uXKNjlblZa25K6lQgj8a9V/nozFOmpvwg6qG8Qe9vVvJw7WS4Yy0atqCQrVgxmalx6dkZz4Ns03OVxBMXrz7y62QlgYnM8PLm9WZXjCkjjsWo1POD+NZHgfHblA9AWp5kXNx9TUIX+TBj/6kZdfXg/+YdRMQHS74XPaKu6PVVf3pw==

Sello Digital del SAT

n0zspB1xaX6ih1gli+fT/yknBDEOuPCUBdY4dxDht4Xn03MRnibPBAEPWN+flCDMppF6iBFDAulcQllLlEDeSBBuHxpOPuf/LyahGqPMcvLPFis8Ptf8OlbdVhwg0OXCjg8uiE59/W6LF6N 7MnrYsSBpvXfzL9oSfqeD/Mp/gKC+U1fpKkKRxCoVwQOZt0kqmkaBSK5aXcHRjl2P4njsGoJAzlkuuLS+ixVbCmzSRNJvOs73Nx5AZrqlo0LWnez4DVtR1BD+FfSX4xBalKWZZ+BLN6FLHpFDmx4lApkZo0rRl9zEx9At4SDe7OLYR5bPSiO6uOy3k6HmDUnFZbtQOg==

MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

Misdoctos. 2013. FE. Home Depot. 33905





HOME DEPOT MEXICO S. de R.L. de C.V. Av. Ricardo Margain # 605, CP 66267 COL. SANTA ENGRACIA, GARZA GARCIA NL

> R.F.C. HDM-001017-AS1 SUC. 8774 PACHUCA

BLVD. NVO. HIDALGO # 208

FRACC. PUERTA DE HIERRO CP 42080

PACHUCA HIDALGO TEL:(771)717-5700 REGIMEN FISCAL

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES TEL: (771) - 717 - 5700

RICARDO R CONTADO

NLP HENKEL

CAMBIO

J

7501199406169 - TOME CINTA RESISTOL NO MA \$

\$ 101.00 \$ 15.10-

14.10-

TOTAL M.N. \$ 85.90
TOTAL IVA 16% INCLUIDO \$ 11.85
(1) EFECTIVO \$ 100.00

Ahorra \$15.10

CUENTANOS COMO TE ATENDIMOS INGRESANDO A
http://tuopinion.homedepot.com.mx
Gracias por participar en Colecta 2023
OBTENGA SUS FACTURAS EN EL MODULO DE
SERVICIO AL CLIENTE, DESCARGUELA EN LINEA
WWW.HOMEDEPOT.COM.MX O EN LOS KIOSCOS DE
FACTURACION UBICADOS EN NUESTRAS TIENDAS,

ATENCION A CLIENTES Y VENTAS POR TELEFONO: 800-00-46633 GRACIAS POR SU COMPRA.

USTED TIENE 60 DIAS PARA ESTE TRAMITE.

REQ.

0877400200884033023507

ı

FORUM EN EL QUE PARTICIPA LA UTEC



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HOME DEPOT MEXICO	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2023-03-31T13:25:11	2023-03- 31T13:25:57	EFA100217SU5
Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación
	del emisor HOME DEPOT MEXICO Fecha de expedición 2023-03-31T13:25:11 Efecto del comprobante	del emisorHOME DEPOT MEXICOUTT9507201E7Fecha de expediciónFecha certificación SAT2023-03-31T13:25:112023-03-31T13:25:57Efecto del comprobanteEstado CFDI

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL







HDM001017AS1 Registro Federal de Contribuyentes

HOME DEPOT MEXICO Nombre, denominación o razón

idCIF: 14111271199 VALIDA TU INFORMACIÓN **FISCAL**

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión SAN PEDRO GARZA GARCIA, NUEVO LEON A 19 DE **ENERO DE 2022**



Datos de Identificación del Contribu	yente:
RFC:	HDM001017AS1
Denominación/Razón Social:	HOME DEPOT MEXICO
Régimen Capital:	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE
Nombre Comercial:	
Fecha inicio de operaciones:	17 DE OCTUBRE DE 2000
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	17 DE OCTUBRE DE 2000

Datos del domicilio registrado	
Código Postal:66267	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: RICARDO MARGAIN ZOZAYA	Número Exterior: 605
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SANTA ENGRACIA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SAN PEDRO GARZA GARCIA
Nombre de la Entidad Federativa: NUEVO LEON	Entre Calle: AVENIDA ALFONSO REYES
Y Calle: AVENIDA DE LA INDUSTRIA	Correo Electrónico: jamie_cruz@homedepot.com.mx
Tel. Fijo Lada: 81	Número: 81557000

Página [1] de [3]





Estado del domicilio: LOCALIZADO - Domicilio Localizado

Estado del contribuyente en el domicilio: LOCALIZADO -Contribuyente Localizado

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
	Comercio al por menor en Tiendas de autoservicio de materiales para la autoconstrucción	98	01/01/2009	
	Comercio de alimentos básicos con alta densidad calórica.	1	01/01/2014	
1	Comercio de plaguicidas.	1	01/01/2014	

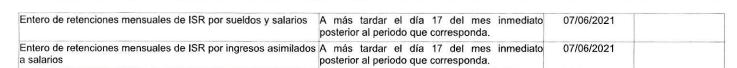
Regímenes:		
Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	01/01/2014	Property and a construction

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	31/03/2002	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	
Declaración informativa de 50 principales clientes y proveedores de IEPS. TRIMESTRAL	En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior	01/01/2014	
Pago definitivo IEPS por alimentos chatarra no básicos MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2014	
Pago definitivo IEPS por plaguicidas MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2014	
Declaración informativa de IEPS trasladado. TRIMESTRAL	En los meses de abril, julio, octubre y enero respecto del trimestre anterior	01/01/2014	
Declaración informativa anual de bienes producidos, enajenados e importados, así como de servicios prestados, en cada entidad federativa.	Durante el mes de marzo de cada año	01/01/2014	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2014	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	01/01/2014	
Entero de retenciones de IVA Mensual	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/02/2018	
Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento.	Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto)	19/02/2018	
Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	19/02/2018	
Retenciones a residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México. MENSUAL	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	20/03/2018	

Página [2] de [3]







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: Sello Digital: ||2022/01/19||HDM001017AS1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000010888888800000031||
URPZMqdbTWxuPR3zCyN3BUT+a5hMCnnqk8w08tn4Uzhve+nf5MRF/yHTYawlKH2Gy+CZIVMWoQ1FrF+pbW
sZSNQS9BHPRuZsXWUhncH/z2xSIvvJtJV5ObyNj6mWxM3UmX1Nkw6M7RYKMiMkqmXaT2l5KDyT+Lm7eSd8
vYIvZLs=





			•							
Encabezado Gen	eral	A. Nomb	re del Formato	1		-,1	10.7		1.62	
ULAN UNIVERSIDAD TECNOLOGICADE Granding Descentralizado de la Administrac				REQUI	ISICIÓN D	E BIEN	ES Y S	ERVICIOS	3	
F-24-004/R1;300		B. Códig	o/Revisión; Fe	cha:				F-16-09-R	10;120922	
			ros (Evidencia			C. Pá	gina	1	de	1
D. Fecha de elaboración		s, 1 de febre		E, Periodo al que					2023	
RECURSOS		ALES Y	SERVICIO			1. Fo	DEPT-SER		11,0 2	<u> </u>
2. Fecha que se re- bien o servicio: (dd		FEB. C	IC. 2023	3. Lu	igar de ent	rega	4	Prioridad	: Urgente	
Nombre y Firma del			LAE	-Maricela Santuar	rio Ortiz	180	Lug		Normal:	x
6. Nombre y Firma d		$\overline{}$	1/2	111	José Humi	nerto Án	geles H	ernández		
inmediato del solicit		2	- Just	20.	7		_			and the second s
7. Pro 62 Admón Cer	yecto:		18	hy H	1	127	277 - 11mg	er del proy es Hernánde		
				A ILISPIEI	CACIÓN:					
6				/ -		15 1			41411	t. al alamatata
Co, ra de cuatro lot	5.50 5.50			iara atender ias a netas establecida						irante el ejercicio
10. Clave 11. Clave artículo (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concept	_	5 T		écnicas (par descriptiva	norlinidad	18. Subtotal
1	21101	1	Lote	Papelería	Según	anexo, 1	er Pedid	5 00 (07)	\$37,334.00	\$37,334.00
2	21101	1	Lote	Papelería	Según	anexo, 20	o. Pedic	do, A	\$38,340.00	\$38,340.00
454-513 3	21101	1	Lote	Papeleria	Según	anexo, 3e	er. Pedid	0.	\$37,352.00	\$37,352.00
4	21101	1	Lote	Papelería	Según	anexo, 4t	to. Redide	ENE 70	\$2,000.00	\$2,000.00
						1=1	Collec	ACT NOTES	(1)	
		and the second policy of the Challe	1			100	MATERIA	OF RECURSOS ALES Y SERVICIO SENERALES	5	
a ne con 'a to n a set				ĺ		13	2	/	1	
AUTORIZAC	IÓN DE PR	OGRAMAC	IÓN Y PRES	UPUESTO	$\neg $		8/2	4. OBSER	VACIONES:	
and the second s		áximo	21.	22. Fuente de	E			Landard L.		
19. Total del Gasto:	Autor	izado:	Proyecto:	financiamient Federal	to:					
\$ 115,026.00			62	Fiscal	2007 4 200 500 500					1
3 115,020.00				IP .						1,00
23. FIRMA				Provecto Espe	CIAU					
AUTORIZACI 25. DEBERA VALIDAR	ON:	NCIA DE BII	NES O SERV	ICIOS REQUERII	DOS MEDIA	NTE COT	IZACIÓN	ADJUNTA		
La cotización debe incl									0.	
26. NOMBRE	Y FIRMA DE				2	7. NOME	BRE Y F	IRMA DEL	RECTOR!	
ADMINIO	TRACION	SINANZA	o.	1				_)/	
L.C. José	lumberto Ang	eles Hernán	dez			Mtro.	osé Ant	onio Zamora	Guido	
28. FIRMA DE	Firma:		2				E	echa:	and the second section of the	
CONFORMIDAD,		Au	11/30		-					
FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO :	PROPORCI	L SERVICIO IONADO POR . MAT.	Muy satisfec	ho(10-8)	Satisf	fecho (8-6)) (\odot	Poco Satisfeo	ho (6-0)
· (Favor de marcar con	EVALÚE E	L SERVICO								No
una X la satisfacción de servicio)	EL PROV	IONADO POR ÆEDOR (SI LICA)	Muy satisfecho(1 8)	°. O sa	atisfecho (8-6	3)	\mathbf{c}	Poco Satisfecho 0)		No aplica
NOTA:			LIMA on data	ró do verificas si	propodire in the	o do adim	dioacián:	DIRECTA !	NIVITACIÓN O LI	CITACIÓN
En caso de ser monto dependiendo de ello se	rá el tiempo d	de entrega. c	onforme lo est	ia de verilicar el p ipula la Ley en la	materia, y el	área usur	aria debe	rá requisita	r ADICIONALME	NTE, los formatos
16-11, F-16-13 y/o F-1			1-0					•		