

Encabezado General  ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.	
Código: F-03-059		Fecha de elaboración:	20/12/2024
1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)			
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):		N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS	
3. Fuente de Financiamiento:		EJERCICIO DEL RECURSO	
4. Verificación de documentos			
<p>A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i></p> <p>B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y instancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</i></p> <p>D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).</p> <p>E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.</p> <p>F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).</p> <p>G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).</p> <p>H.- Comprobante de pago (transferencia).</p> <p>I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).</p> <p>J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)</p> <p>K.- Reporte de actividades en electrónico</p>	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
	X		Firma
	X		/
			/
	X		/
	X		/
	X		F-382
	X		-
			Falta
			-
			-
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).			
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato	
		23 Diciembre 24	
6. Fecha de entrega a Presupuesto:		Xochitl Cecilia Rosas Barreda	
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:			
8. Importe a pagar:		24,499.20	
9. Importe de retención:			
10. Observaciones:			

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	719		
Poliza	PO2633		
Compra	910		
Poliza	PO2635		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	753		
Poliza	PO2685		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	27 Diciembre 24		

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 20/12/2024

1. FOLIO: 1238

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES *Recurso Adicional*

3. PROYECTO: 62
 4. PARTIDA: 27101
 5. REQUISICION NO. 382
 6. SOLICITANTE: L.C. LETICIA MARTÍNEZ PADILLA
 7. AREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES
 8. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO
 9. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
 (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 24,499.20
 12. CON LETRA: (Veinticuatro mil cuatrocientos noventa y nueve pesos 20/100 M.N.)
 13. CONCEPTO: CUENTAS POR PAGAR por compra de material para los laboratirios del área de la salud.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

15. CHEQUE PARA EL DIA:

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRASFERENCIA

17. NOMBRE DE: Xochitl Cecilia Rosas Barreda
 18. CLABE INTERBANCARIA: 0026 5040 6100 7047 95 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
 19. NOMBRE DEL BANCO: BANAMEX
 20. TRASFERENCIA PARA EL DIA: 20/12/2024
 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

22. FIRMAS

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO.BO.	AUTORIZA:
L.C. Leticia Martínez Padilla Jefa del Depto. De Rec. Materiales	L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector



XOCHITL CECILIA ROSAS BARREDA
ROBX750506LS5

TLAMACAS N° Ext.MANZANA 8 N° Int.LOTE 4 Col.EL REFUGIO /
2222606565 CP.72495,PUEBLA,PUEBLA,México

Régimen fiscal:
612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Factura

No. Comprobante: 13495
Lugar de expedición: 72495
Fecha comprobante: 2024-12-19T17:55:36
Tipo de comprobante: I - Ingreso

Nombre: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
RFC: UTT9507201E7 Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Domicilio fiscal: 43645

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general.
Moneda: MXN Forma de pago: 99 - Por definir

Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido Tipo de cambio:

Tipo de relación: -
UID's Relacionados:

Clave SAT	Cantidad	Unidad SAT	Descripción	Precio unitario	Importe
2131504	20	H87 - Pieza	Bata Laboratorio Blanca Uniforme Médico 100% Algodón Unisex	330.00	6,600.00
42131504	20	H87 - Pieza	Bata quirúrgica Tela Bata quirúrgica Tela color azul para adulto	363.00	7,260.00
42131504	4	H87 - Pieza	Pjama quirúrgica de tela antifluidos Pjama quirúrgica tela antifluidos color vino y verde celeste, cuello en V talla M para mujer	440.00	1,760.00
42131504	2	H87 - Pieza	Pjama quirúrgica de tela antifluidos Pjama quirúrgica tela antifluidos color vino y verde celeste, cuello en V talla CH para mujer	440.00	880.00
49201611	2	H87 - Pieza	Gym Estimulación Temprana Set 3 En 1 Set de 5 piezas: 1 alberca 100*30*10 cm redonda, 1 dona, 1 escalera de 30 cm, 1 escalera de 20 cm, 1 rampa de 20 cm	2,310.00	4,620.00

Subtotal	21,120.00
Descuento	
MA (16) %	3,379.20
Total	24,499.20

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2024-12-19T18:02:05

Folio fiscal: 682556BA-D63E-4FAE-99EA-DC7A6B17C33D

Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000509635132

Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000702693654

VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

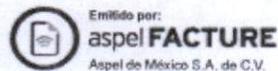
[[1.1]682556BA-D63E-4FAE-99EA-DC7A6B17C33D|2024-12-19T18:02:05|TSP080724QW6|FB/3R8QLJWzcA8ALIZJID5SrPbxTJbXSrdM1wWQI
Lxb80K2a5QN6OLBGwOE1uJ5pqb4XUhnTpqAo10OoqIAHsg80TTYOzCboPcYqFROFD8IGRSDcEbNL8mWaxIEajYLnEIKLs9Y7/JQ57cHYICE6uQc8PdV6
d6KCGt+z4gJ4v+nnfnW64T5JIHdWuO2j8iJw8A4FDy9ccyEi8IR9LuALwCqx e9oDukmHSUQTWjOsIovXObDeFBCUuGXPeMh0qZOXH+SH3yXGzwp8mij
PIIW4BqVgxrJ4097/q/HmkqLhSMPHpmuHh+ATcWSUy3jN6o3qZroODMJA=|=|00001000000702693654|]

Sello Digital del Emisor:

FB/3R8QLJWzcA8ALIZJID5SrPbxTJbXSrdM1wWQI Lxb80K2a5QN6OLBGwOE1uJ5pqb4XUhnTpqAo10OoqIAHsg80TTYOzCboPcYqFROFD8IGRSDcEbNL8mWaxIEajYLnEIKLs9Y7/JQ57cHYICE6uQc8PdV6d6KCGt+z4gJ4v+nnfnW64T5JIHdWuO2j8iJw8A4FDy9ccyEi8IR9LuALwCqx e9oDukmHSUQTWjOsIovXObDeFBCUuGXPeMh0qZOXH+SH3yXGzwp8mijPIIW4BqVgxrJ4097/q/HmkqLhSMPHpmuHh+ATcWSUy3jN6o3qZroODMJA=

Sello digital del SAT:

dltrLQUX8Vx0PDcof+Q9KjrmVp9g801cB7pr831qFJ3Q/Fhd65rdCSS3p+q+h+zfajYsgxSr/rIq16XTIoxSibpc8djoGd8PG9sp0xexd6UjBEghwJKXOCiA+ElXO
J3erQeHvJUSY28JXhdBOIFwNavQZz2f+pukEajHCoyuu5rOPJQ4INzCr/FhYro+nZIRel5OX7SyemRWYwSE17AH8ZTefTs+oJ2bck3gbufOBi729LqD/q5lWxuzAgh
ZLsK1HUS+syrt4DIXyIFjixYYj2cjV6d50Bi23wEgH0lgM6xYHeUapVdVMJ7qBxp6GDrsydI9WaZQ==



FE. 2024. Xochitl Rosas. 13495



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBE SER TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

MTRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ROBX750506LS5	XOCHITL CECILIA ROSAS BARREDA	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
682556BA-D63E-4FAE-99EA-DC7A6B17C33D	2024-12-19T17:55:36	2024-12-19T18:02:05	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$24,499.20	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



ROBX750506LS5
Registro Federal de Contribuyentes

XOCHITL CECILIA ROSAS
BARREDA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14120328932
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 03 DE DICIEMBRE DE 2024



ROBX750506LS5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	ROBX750506LS5
CURP:	ROBX750506MPLSRC06
Nombre (s):	XOCHITL CECILIA
Primer Apellido:	ROSAS
Segundo Apellido:	BARREDA
Fecha inicio de operaciones:	01 DE JULIO DE 2004
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JULIO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:72495	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: TLAMACAS	Número Exterior: MANZANA 8
Número Interior:LOTE 4	Nombre de la Colonia: EL REFUGIO
Nombre de la Localidad: PUEBLA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: CALLE TECOPILE



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CALLE TESUYO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio	65	18/05/2009	
5	Reparación y mantenimiento de maquinaria y equipo industrial	20	24/07/2023	
4	Comercio al por mayor de maquinaria y equipo para otros servicios y para actividades comerciales	5	18/05/2009	
3	Comercio al por mayor de equipo y accesorios de cómputo	5	18/05/2009	
2	Comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina	5	18/05/2009	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	18/05/2009	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	18/05/2009	
Declaración informativa anual de ingresos en regímenes fiscales preferentes. Empresas multinacionales. Impuesto sobre la renta.	En el mes de febrero de cada año	18/05/2009	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	18/05/2009	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	18/05/2009	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	18/05/2009	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	18/05/2009	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2015	

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".

Página [2] de [3]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2024/12/03|ROBX750506LS5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
NxQypbAsoLzyRk0yuw+fkpjX+GKp8jAo40udmTsH1WN/TGL73SAndH8+AzY/IT7YXdxOylVbcK1hE92XzuZoDTi
E29FVvEH1/fzOJ4Ym4Wpt9cjY9UMG0vdYP4VojiJnvzdVGiMMV8WV7DZrylY8xqFKoReFZePsq6JCb24P1o=



DATOS BANCARIOS

A quien corresponda:

RAZON SOCIAL: XOCHITL CECILIA ROSAS BARREDA

R.F.C. ROBX 750506 LS5

DIRECCION: CALLE TLAMACAS, LOTE 4 MZA. 8 COL. EL REFUGIO, C.P. 72495

PUEBLA, PUEBLA.

DATOS BANCARIOS

BANCO: **BANAMEX**

SUCURSAL: **4061**

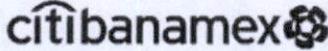
CUENTA : **0070479**

CLABE: **0026-5040-6100-7047-95**

Atentamente



LAE. Xóchitl Cecilia Rosas Barreda
Director General



ESTADO DE CUENTA AL 31 DE JULIO DE 2024

CLIENTE: 33777251
 Registro Federal de Contribuyentes: ROB750506LS5
 Página: 1 de 27

Suc. 6577 PERIPLAZA, Pue
 9 SUR 11302, PLAZA PERIPLAZA LOCALES
 Popular Coatepec

El Banco Nacional de México

CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL	
GAT Nominal antes de impuestos	No Aplica
GAT Real antes de impuestos	No Aplica
Interés Aplicable o Rendimientos	No Aplica
Comisiones efectivamente cobradas	\$1,228.00
La GAT real es el rendimiento que obtendría después de descontar la inflación estimada	

0000594

XOCHITL CECILIA ROSAS BARREDA
 CLL TLAMACAS 4 MZ 8 LT 4
 FRACCIONAMIENTOELREFUGIO CH
 72495 PUEBLA, PUEBLA C.R.72471

La fecha de corte es la indicada después de la leyenda "ESTADO DE CUENTA AL". Salvo que expresamente se determine otra moneda, todas las cifras contenidas en el estado de cuenta se encuentran denominadas en Pesos Moneda Nacional.

Te informamos que en caso de que la fecha de corte de tu cuenta corresponda a un día inhábil bancario (fin de semana o asueto), el corte se recorrerá al día hábil inmediato anterior por lo que es importante que lo tomes en cuenta para que realices las acciones necesarias y asegures que cumplas las condiciones de exención de la comisión por manejo de cuenta

Su estado de cuenta contiene información de los siguientes productos y servicios:

RESUMEN GENERAL

PRODUCTO/SERVICIO	CONTRATO	SALDO ANTERIOR	SALDO AL 31/JUL/2024
Cuenta de Cheques Moneda Nacional	7855930650	\$8,655.40	\$5,056.85
CLABE Interbancaria	002650406100704795		
AHORRO FACIL	7966353248	\$0.00	\$0.00
Digitem	33777251		
Transferencia Electrónica de Fondos	33777251		
Domiciliación Banamex			

CUENTA DE CHEQUES MONEDA NACIONAL

RESUMEN DEL: 01/JUL/2024 AL 31/JUL/2024

CONTRATO	7855930650	
Saldo Anterior		\$8,655.40
(+) 60 Depósitos		\$5,214,243.89
(-) 51 Retiros		\$5,217,842.44
SALDO AL 31 DE JULIO DE 2024		\$5,056.85

Saldo Promedio	\$43,287.73
Días Transcurridos	31
Cheques Girados	0
Cheques Exentos	0

RESUMEN POR MEDIOS DE ACCESO	RETIROS	DEPOSITOS
Cheques 4061 70479	\$5,217,842.44	\$5,214,243.89

000180.B07CHDA006.OD.0731.01

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 25-11-2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio: **332**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	09/12/2024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
		Secretaría Académica	Urgente <input checked="" type="checkbox"/>
5. Nombre y Firma del solicitante:	T.S.U. Jorge Luis Arellano Hernández		Normal: <input type="checkbox"/>
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		
7. Proyecto:	8. Nombre y Firma del líder del proyecto:		
31 Adecuación curricular	Mtra. Ma. Elena Hernández Briones		

9. JUSTIFICACIÓN:

Los estudiantes deben estar capacitados para manejar adecuadamente las herramientas y protocolos utilizados en el ámbito de la salud, y estos materiales proporcionan las condiciones necesarias para un aprendizaje efectivo. La seguridad, la higiene y el confort en las prácticas son fundamentales no solo para el bienestar de los estudiantes, sino también para su preparación profesional en el campo de la salud, que exige altos estándares de calidad y seguridad.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	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	127	27101	15	Pieza	Bata Laboratorio Blanca	Bata larga de laboratorio 100% ALGODÓN unitalla	\$ 299.28	\$ 4,489.20
2	138	27101	10	pieza	Bata quirúrgica Tela	Bata quirúrgica Tela color azul para adulto	\$ 545.20	\$ 5,452.00
3	143	27101	2	pieza	Pijama quirúrgica de tela antifluidos	Pijama quirúrgica tela antifluidos color vino y verde celeste, cuello en V talla M para mujer	\$ 928.00	\$ 1,856.00
4	144	27101	2	pieza	Pijama quirúrgica de tela antifluidos	Pijama quirúrgica tela antifluidos color vino y verde celeste, cuello en V talla M para hombre	\$ 928.00	\$ 1,856.00
5	145	27101	2	Pieza	Pijama quirúrgica de tela antifluidos	Pijama quirúrgica tela antifluidos color vino y verde celeste, cuello en V talla CH para mujer	\$ 928.00	\$ 1,856.00
6	148	27101	1	Kit	Gym Estimulación Temprana Set 3 En 1	Set de 5 piezas: 1 albornoz 100*30*10 cm redonda, 1 silla escalera de 30 cm, 1 escalera de 20 cm, 1 rampa de 20 cm	\$ 2,552.00	\$ 2,552.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
\$ 18,061.20		62	Federal Fiscal IP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:



23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: *[Firma]*

25. DEBERÁ 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.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:
L.C. José Humberto Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:
Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. 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) <input type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>		
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)	Muy satisfecho(10-8) <input type="radio"/>	Satisfecho (8-6) <input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	No aplica <input type="radio"/>	