


Encabezado General		A. Nombre del Formato:																																						
		LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																						
Código: F-03-059		Fecha de elaboración:	23/12/2024																																					
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. Revisión número de contrato o pedido o justificación. Revisión de concepto</p> <p>B.- Factura Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y</p> <p>C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.</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>	<table border="1"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td>✓</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>N/A</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>		RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	X				✓		X				X		X		X		N/A						<table border="1"> <tr><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>F. 360</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>Falta</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> <tr><td>✓</td></tr> </table>	CONTABILIDAD	REVISIÓN	✓	✓	✓	✓	F. 360	✓	Falta	✓	✓
	RECURSOS MATERIALES																																							
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																																						
	X																																							
	✓																																							
	X																																							
	X																																							
	X																																							
	X																																							
	N/A																																							
CONTABILIDAD																																								
REVISIÓN																																								
✓																																								
✓																																								
✓																																								
✓																																								
F. 360																																								
✓																																								
Falta																																								
✓																																								
✓																																								
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																								
Nombre y firma Solicitante de trámite		Nombre y firma Jefe inmediato																																						
6. Fecha de entrega a Presupuesto:		27 Diciembre 24																																						
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:		María Guadalupe Kandy Vera Gómez																																						
8. Importe a pagar:		6,902.00																																						
9. Importe de retención:																																								
10. Observaciones: Reg. 360																																								

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	741		
Poliza	P02736		
Compra	937		
Poliza	P02737		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	776.		
Poliza	P02774		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	30 Diciembre 24		

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 23/12/2024

1. FOLIO: 1267

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

Recurso Adicional

3. PROYECTO: 62
4. PARTIDA: 33602
5. REQUISICION NO. 360
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 (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES X
GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS
REEMB. DE FONDO REV. BECAS
11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 6,902.00
12. CON LETRA: (Seis mil novecientos dos pesos 00/100 M.N.)
13. CONCEPTO:

CUENTAS POR PAGAR por compra de recetas papel autocopiante para servicios médicos.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE _____
15. CHEQUE PARA EL DIA: _____
16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE María Guadalupe Kandy Vera Gómez
18. CLABE INTERBANCARIA: 0443 1207 9015 6363 77 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. NOMBRE DEL BANCO: SCOTIABANK
20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 23/12/2024
21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

22. FIRMAS

SOLICITA: SUFICIENCIA PRESUPUESTAL VO.BO. AUTORIZA:

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

MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ
VEGG770506171
OCAMPO NTE. 208
COL. CENTRO TULANCINGO DE BRAVO
ESTADO: HIDALGO, MEX TULANCINGO 43600
REGIMEN FISCAL: 612 - PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
TELEFONOS: 017751123214 -
Exportación: 01 - No aplica.

I - Factura - VERSIÓN 4.0

734

Lugar de expedición

43600

Folio Fiscal

5EAE1907-C17F-11EF-B358-00155D012007

No. de serie del CSD del emisor	Fecha y Hora de emisión	Tipo de Cambio	Moneda
00001000000510968571	2024-12-23T16:43:46	0.00	MXN

No. de serie del CSD del SAT	Fecha y hora de certificación	Forma de Pago
00001000000708361114	2024-12-23T16:43:46	99 - Por definir

Receptor

Regimen Fiscal Receptor

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
RFC: UTT9507201E7
Domicilio Fiscal Receptor: 43645
CAMINO A AHUEHUETITLA 301
COL.LAS PRESAS, TULANCINGO DE BRAVO C.P. 43645
ESTADO: HIDALGO, TULANCINGO MEX

603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Uso de CFDI

G03 - GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
4.00	H87 - Pieza	MILLARES DE RECETAS PAPEL AUTOCOPIANTE EN SELECCIÓN A COLOR 4X0 TINTAS. INCLUYE ORIGINAL Y UNA COPIA, ENGOMADOS EN BLOCKS DE 100 JUEGOS CADA UNO, MEDIA CARTA. ClaveProdServ: 82121500 - Impresión Objeto Imp: 02 - Si objeto de impuesto Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$5,950.00 Tasa - 0.160000 Importe - \$952.00	\$1,487.50	\$5,950.00

Método de Pago PPD - Pago en parcialidades o diferido
CONDICIONES DE PAGO

Subtotal	5,950.00 MXN
IVAT 0.160000	952.00 MXN
Total	6,902.00 MXN

TOTAL EN LETRA SEIS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 00/100 MXN

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBUELA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
MTRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO
RECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

FE-2024-GrafikoZ-734

Sello digital del emisor

FX2eECO/aRoKYkj2NllePIBKLfICVSuPe8icaYMXFQbkk/oWZT+uoUEW23iBzKP2UBtywYT9N83eXcz6zQ/K6aUWfXyT+MuWqLUeEklPwCboia1WZmdF1gqXaO tNEVF1NIJGkMTk0XimHZgQ5k8KUJ/wa3StUfRgbyQCKsvbXXgIHMJqPuUbd9Mz7hlpktOo8lsQWT7cJBrYI9IK9mIYvZCOgDgJMjgvcEV2ppgnUok2yv6VCQ1 WbfYkozgan63Eom6BztWnBOTkaJMCVVZe7UKmH+kAaLhmFRxb3VPHPo8htU443Dl6B6zITQU0DKhkKw6DwxUxyapHJAKqZ34Lg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|5EAE1907-C17F-11EF-B358-00155D012007|2024-12-23T16:43:46|TBN040609RKA|FX2eECO/aRoKYkj2NllePIBKLfICVSuPe8icaYMXFQbkk/oWZT+uoUEW23iBzKP2UBtywYT9N83eXcz6zQ/K6aUWfXyT+MuWqLU EklPwCboia1WZmdF1gqXaO tNEVF1NIJGkMTk0XimHZgQ5k8KUJ/wa3StUfRgbyQCKsvbXXgIHMJqPuUbd9Mz7hlpktOo8lsQWT7cJBrYI9IK9mIYvZCOgDg JMjgvcEV2ppgnUok2yv6VCQ1WbfYkozgan63Eom6BztWnBOTkaJMCVVZe7UKmH+kAaLhmFRxb3VPHPo8htU443Dl6B6zITQU0DKhkKw6DwxUxyapHJAK qZ34Lg==|00001000000708361114||

Sello digital del SAT

ZJ5923LeD19Cc2Y60yrQ0PjnClonK0LPaCSaZITVZfOaxAbhQfanynv9r8oKXBFfQr8rqH7pSupdlq12VYf6oi3gEjnccsr6RG9bgArWLuK8UFJTk+dya525VJy6w 4k7N3xnyor4oRaIAOQUZ9tz3S+kDxsixipAWExZsXzzbWGOUombAOa7xzHyx2YykGpWvg1kWlWmfnoQkK4zJOPaNslnB3hcB5L7ZJg6fKTOjezw8jDYBGrBa vt+ePNu7ihGCAvHSXbasKfto7233XTT4OG2H/HwkjLpzB2ePd8qxX+iu5ng33V063zfa3uWi4BwuLzXvdPzU9pM99Z1ppNg==





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
VEGG770506171	MARIA GUADALUPE KANDY VERA GOMEZ	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
5EAE1907-C17F-11EF-B358- 00155D012007	2024-12-23T16:43:46	2024-12- 23T16:43:46	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$6,902.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



VEGG770506171
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA GUADALUPE KANDY
VERA GOMEZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16050427663
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**TULANCINGO DE BRAVO , HIDALGO A 12 DE MARZO
DE 2024**



VEGG770506171

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	VEGG770506171
CURP:	VEGG770506MHGRMD04
Nombre (s):	MARIA GUADALUPE KANDY
Primer Apellido:	VERA
Segundo Apellido:	GOMEZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE AGOSTO DE 1994
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JULIO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:43600	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: OCAMPO NTE	Número Exterior: 208
Número Interior:	Nombre de la Colonia: TULANCINGO CENTRO
Nombre de la Localidad: TULANCINGO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TULANCINGO DE BRAVO
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO	Entre Calle: LIBERTAD



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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: 1RO DE MAYO

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros intermediarios del comercio al por menor	40	16/04/2021	
2	Farmacias con minisúper	30	01/02/2021	
3	Agencias de publicidad	30	16/04/2021	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2022	

Obligaciones:

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.	01/01/2022	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/01/2022	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/01/2022	
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.	01/01/2022	

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:

||2024/03/12|VEGG770506171|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

P6n1kbpomJ2tRnJ27ZuRyfXucF2RjC4zhrmyqYqf5SXoDxUBIK/sT5ZEBUNs1AfWWN24AZjJlcfGf5Tji5J79cUU8
H8Yn8bxZzU9dAOyXjRhiEvWmQG5gVZefmN7vSuHnBhKSjPa0hK6kuBQgDmewEWF5uaC/pfsqp4rmBXJQ=

Página [2] de [3]



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



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



011369
 VERA GOMEZ MARIA GUADALUPE KANDY
 VELA BARTOC 210 TULANCINGO DE BR HGO
 JARDINES DEL SUR
 TULANCINGO DE BRAVO
 C.P. 43660 C.R. 17000 SUC 079001

Estado de Cuenta

LOGRA + SCOTIABANK

Cuenta	07901563637
CLABE	044312079015636377
Fecha de corte	19-ABR-23
Periodo	22-MAR-23/19-ABR-23
No. de días en el periodo	29
Moneda	NACIONAL
Banca	RED DE SUCURSAL



R.F.C. Cliente VEGG770506171
 Sucursal TULANCINGO HIDALGO
 PARQUE JUAREZ SN CP 43600
 HIDALGO
 Ciudad TULANCINGO, HGO.

CAT PROMEDIO 10.3% SIN IVA CALCULADO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 SOBRE LINEAS DE PROTECCION PARA EMERGENCIAS A UNA TASA DE INTERES VARIABLE PROMEDIO ANUAL DE 10.10%. OFERTA VIGENTE AL 30 DE MARZO DE 2022 PARA FINES INFORMATIVOS Y DE COMPARACION.

Resumen de Saldos		Comportamiento de transacciones en tu cuenta	
Saldo inicial	\$304.19	Saldo inicial = \$304.19 Saldo final = \$5,930.39	
(+) Depósitos	\$301,246.04		
(+) Intereses recibidos (Tasa 0.00%)	\$0.00		
(-) Retiros	\$295,619.84		
(-) Comisiones cobradas	\$0.00		
(-) Impuestos	\$0.00		
(=) Saldo final de la cuenta	\$5,930.39		
(+) Saldo final inversiones a plazo			
(=) Saldo final cuenta + inversiones	\$5,930.39		
Sdo. Prom. Min. requerido en cuenta	\$4,000.00		
Sdo. Prom. (1) de la Cta. MARZO	\$15,457.05		
		* Incluye impuestos	
		Depósitos Intereses Retiros en efectivo Otros cargos* Comisiones	
		Por uso de Línea de Sobregiro	
		Tasa de interés ordinaria 0.00%	
		Tasa de interés moratoria 0.00%	
		Int. efectivamente pagados \$0.00	
		Comisiones cargadas NO APLICAN	

1 Es el promedio de los saldos diarios del periodo.

A PARTIR DEL 10-ABR CAMBIARÁN LAS CONDICIONES DE LOS PRODUCTOS DÉBITO EMP. INDV. CU BASE PM, CU TOTAL Y CU PYME PM. SI TIENES UNA CUENTA DE PERSONA MORAL O UNA CUENTA BÁSICA TU CONTRATO CAMBIARÁ. CONSULTA: WWW.SCOTIABANK.COM.MX/COMUNICADOS



Estimado cliente, conforme a la reforma fiscal para 2022 su **RFC, nombre o denominación social, domicilio fiscal (C.P.) y régimen fiscal** serán validados con la información del SAT; agradeceremos nos envíe su Constancia de Situación Fiscal (CSF) no mayor a 3 meses al correo **CSF@scotiabank.com.mx**, garantizando la emisión de su comprobante fiscal (CFDI); de no contar con su CSF, su CFDI se emitirá con datos genéricos.

SI DESEAS RECIBIR PAGOS A TRAVES DE TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOSINTERBANCARIOS (APLICA SOLO EN MONEDA NACIONAL), DEBERAS INFORMAR A LAS PERSONAS QUE ENVIARAN LOS PAGOS RESPECTIVOS, TU NUMERO DE CLABE: 044312079015636377

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 5/diciembre/2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

360

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)	20/12/20024	3. Lugar de entrega	4. Prioridad:
			Urgente
5. Nombre y Firma del solicitante:		Dra. Judith Lorenza Pérez Huaso <i>J. Lorenza</i>	Normal:
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante		Dra. Dulce M. Barberena Serrano <i>D. Barberena</i>	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
		Dra. Dulce M. Barberena Serrano <i>D. Barberena</i>	

9. JUSTIFICACIÓN:

Se solicitan las recetas para dar tratamiento al personal docente , administrativo y estudiantes que acuden a consulta médica

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	6	33602	4	millares	Recetas Médicas	Original y copia	\$ 1,728.40	\$ 6,913.60



AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
6,913.60		62	Federal
			Fiscal
			IP
			Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:

Recurso Adicional

Se solicita que sea original y copia

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

[Signature]

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 Ángeles 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"/>	<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"/>

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.