


| | | | |
|--|---------------------|---|--------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA. | |
| Código: F-03-059 | | Fecha de elaboración: | 26/12/2024 |
| 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> | RECURSOS MATERIALES | | CONTABILIDAD |
| | PRIMERA REVISIÓN | SEGUNDA REVISIÓN | REVISIÓN |
| | X | | / |
| | ✓ | | |
| | X | | / |
| | X | | / |
| | X | | / |
| | x | | P.442 |
| | N/A | | - |
| | | | P.442 |
| | | | - |
| | | - | |
| 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: | | Rubén Flores Gueera | |
| 8. Importe a pagar: | | 30,202.10 | |
| 9. Importe de retención: | | \$ 329.00 | |
| 10. Observaciones: | | Reg. 442 | |

| 11. Presupuesto: | | | |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Compra | 751 | | |
| Poliza | PO2756 | | |
| Compra | 947 | | |
| Poliza | PO2757 | | |
| Comprobación de gastos | | | |

| 12. Contabilidad: | | | |
|-------------------|-----------------|------------------|----------------|
| | Poliza Origen | Poliza Cancelada | Poliza Vigente |
| Orden de Pago | 785 | | |
| Poliza | PO2783 | | |
| Proveedor | | | |
| Poliza | | | |
| Fecha | 30 Diciembre 24 | | |

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 26/12/2024

1. FOLIO: 1263

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

Recurso Adicional

Gasto: \$30,531.10

3. PROYECTO: 62
 4. PARTIDA: 24901
 5. REQUISICION NO. 442
 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: \$ 30,202.10
 12. CON LETRA: (Treinta mil doscientos dos pesos 10/100 M.N.)
 13. CONCEPTO: CUENTAS POR PAGAR por compra de material para aplicar mantenimiento de impermeabilización en los diferentes edificios.

OBSERVACIONES

A: 24201

FORMA DE PAGO

CHEQUE
 14. A NOMBRE DE _____
 15. CHEQUE PARA EL DIA: _____
 16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO
TRANSFERENCIA
 17. NOMBRE DE Rubén Flores Gueera
 18. CLABE INTERBANCARIA: 0023 1270 0482 1130 35 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
 19. NOMBRE DEL BANCO: BANAMEX
 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 26/12/2024
 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

22. FIRMAS

SOLICITA: SUFICIENCIA PRESUPUESTAL VO.BO. AUTORIZA:

[Signature]
 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 Angeles Hernández
 Director de Admón. y Finanzas

Mtro. José Antonio Zamora Guido
 Rector

2.492

RFC emisor: FOG940626R89
 Nombre emisor: RUBEN FLORES GUERRA
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: EDD27C32-5660-475B-9302-49B9963637E6
 No. de serie del CSD: 00001000000709443039
 Código postal, fecha y hora de emisión: 43760 2024-12-23 18:10:25
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
 Exportación: No aplica

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | | Objeto impuesto | |
|---------------------------------|--|--------------------------|-----------------|--------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|------------------------|----------------|
| 30151505 | | 6.00 | H87 | Pieza | 1,129.99 | 6,779.94 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | MEMBRANA DE REFUERZO 1.2*100 MTS | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 6,779.94 | Tasa | 16.00% | 1,084.79 |
| | | | | | ISR | Retención | 6,779.94 | Tasa | 1.25% | 84.75 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |
| 31211704 | | 39.00 | H87 | Pieza | 374.00 | 14,586.00 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | SELLADOR ELASTICO SIKAFLEX 1A BCO 600 ML | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 14,586.00 | Tasa | 16.00% | 2,333.76 |
| | | | | | ISR | Retención | 14,586.00 | Tasa | 1.25% | 182.33 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |
| 27112838 | | 12.00 | H87 | Pieza | 341.00 | 4,092.00 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | DISCO CORTE 6*10* | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 4,092.00 | Tasa | 16.00% | 654.72 |
| | | | | | ISR | Retención | 4,092.00 | Tasa | 1.25% | 51.15 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |
| 27112838 | | 20.00 | H87 | Pieza | 43,0987 | 861.97 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | DISCO DESBASTE 6 | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 861.97 | Tasa | 16.00% | 137.92 |
| | | | | | ISR | Retención | 861.97 | Tasa | 1.25% | 10.77 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Por definir
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido

Subtotal \$ 26,319.91
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 4,211.19
Impuestos retenidos ISR \$ 329.00
Total \$ 30,202.10

Sello digital del CFDI:
 DN/OG+QqswpYH08URV4gIDC946gW30vRuzlqMp6Iz2YdoTaP6B92ohiZsWt0Q7CoRyxR8jq3sUAoQmqfKlqa8ZsxjaHi9BnNmhrX0+ZgpsAPUr7mFtav9+/rz02DUSCxsjs02imLypdJg+VF6f8oXhE3Ao86GfEA2/Jx9iDIXS2JHJK6N3PrwH9Q6GHg06TSAS51+cukdFMOzSpcCi30tBSLff8ggpA4MifJ26TBRIOLU7oe6h7Tr0eGiNeZzhKk1k7ypVnkKo+4e1o+j1nmJL4QFCW8zPZvVQXdsJ7IPte1Dvr8wMsdbeq7asA3pMrGiyOQi28Y2LGAXbpNQ==

Sello digital del SAT:
 YHTLeBwA1c1jc17mQnEZpz/BsRlx5N2AG5QsGeoBGAZiJLjc58FpMRAdbTFfBV4Boqbbi5VKTmd85J5obkDILw3fTofic29CzFUUVB5SibiShr+IBBBR4o+EKmR5GK8r/sb4RblcSqnF/0qp34Lf8ufW8K9ECmNyU4bY2+7CDy1uzCyLP2+2NjFh5+T0a/Ag4spAORa0FP/57LoRS6h+5e0JgZQDieqJ07IvRssXAdjC7uSVyUjsjZXI5hXBdO3BCjkm4wfp6kqiwHS/ZiafoF26tsQnokLk+cXm1a39TtyCJeHP8JEoITDw6BrKvbeququhDCIfMw6QeVaQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.1|EDD27C32-5660-475B-9302-49B9963637E6|2024-12-23T18:10:40|SAT970701NN3|DN/OG+QqswpYH08URV4gIDC946gW30vRuzlqMp6Iz2YdoTaP6B92ohiZsWt0Q7CoRyxR8jq3sUAoQmqfKlqa8ZsxjaHi9BnNmhrX0+ZgpsAPUr7mFtav9+/rz02DUSCxsjs02imLypdJg+VF6f8oXhE3Ao86GfEA2/Jx9iDIXS2JHJK6N3PrwH9Q6GHg06TSAS51+cukdFMOzSpcCi30tBSLff8ggpA4MifJ26TBRIOLU7oe6h7Tr0eGiNeZzhKk1k7ypVnkKo+4e1o+j1nmJL4QFCW8zPZvVQXdsJ7IPte1Dvr8wMsdbeq7asA3pMrGiyOQi28Y2LGAXbpNQ==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

Fecha y hora de certificación: 2024-12-23 18:10:40



LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBENA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD

Este documento es una representación impresa de un CFDI TRO. JOSE ANTONIO ZAMORA GUIDO RECTOR

FE - 2024. Ruben Flores. 7EG.



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 |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| FOGR940626R89 | RUBEN FLORES GUERRA | UTT9507201E7 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| EDD27C32-5660-475B-9302-49B9963637E6 | 2024-12-23T18:10:25 | 2024-12-23T18:10:40 | SAT970701NN3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$30,202.10 | Ingreso | Vigente | Cancelable con aceptación |

Imprimir

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



FOGR940626R89
Registro Federal de Contribuyentes

RUBEN FLORES GUERRA
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17030047061
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**SANTIAGO TULANTEPEC DE LUGO GUERRERO ,
HIDALGO A 22 DE FEBRERO DE 2024**



FOGR940626R89

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| RFC: | FOGR940626R89 |
| CURP: | FOGR940626HHGLRB00 |
| Nombre (s): | RUBEN |
| Primer Apellido: | FLORES |
| Segundo Apellido: | GUERRA |
| Fecha inicio de operaciones: | 17 DE JULIO DE 2010 |
| Estatus en el padrón: | REACTIVADO |
| Fecha de último cambio de estado: | 13 DE JUNIO DE 2012 |
| Nombre Comercial: | RUBEN FLORES GUERRA |

Datos del domicilio registrado

| | |
|--|--|
| Código Postal:43760 | Tipo de Vialidad: CALLE |
| Nombre de Vialidad: SIN NOMBRE | Número Exterior: SIN NUMERO |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: EMILIANO ZAPATA |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: SANTIAGO TULANTEPEC DE LUGO GUERRERO |
| Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO | Entre Calle: SIN NOMBRE |



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: SIN NOMBRE

Actividades Económicas:

| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|--|------------|--------------|-----------|
| 1 | Comercio al por menor en ferreterías y tlapalerías | 80 | 13/06/2012 | |
| 2 | Comercio al por menor de frutas y verduras frescas | 20 | 30/06/2023 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-----------------------------------|--------------|-----------|
| Régimen Simplificado de Confianza | 30/06/2023 | |

Obligaciones:

| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|--|---|--------------|-----------|
| Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 30/06/2023 | |
| Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza. | A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente | 30/06/2023 | |
| Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza. | A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago | 30/06/2023 | |
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 30/06/2023 | |

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:

||2024/02/22|FOGR940626R89|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

jBjnz/8J/wsL6jhC+ngJwWGirm92fbYwaj1QyO1fa9/kCFSwVMKNV+UNc4vY+Zbutse1EvOKuZWAXu5S37j9aelP
Yy+ZX4HNgnvNZtVuvXLS/RrV3HRhycOdI22g79cKYnaQEqa31zi9pr/ZNap35p3Nuv9HXNk0MftlhSdKtsQQ=

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

0008837

RUBEN FLORES GUERRA
 C ADOLFO LOPEZ MATEOS 303
 COL VICENTE GUERRERO IN
 43630 TULANCINGO DE BRAVO, HIDALGO C.R.43601

**Estado de Cuenta
 MiCuenta**

Período del 4 de marzo al 3 de abril del 2023

Fecha de Corte ¹ 03 de abril de 2023

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Número de contrato | 9314781711 |
| Número de sucursal | 162 |
| Número de cuenta de cheques | 70048211303 |
| CLABE Interbancaria | 002312700482113035 |
| Número de cliente | 97605367 |
| RFC | FOGR940626R89 |

| | |
|---------------------------------------|---------|
| GAT Nominal y Real antes de impuestos | No Apli |
| Interés aplicable o Rendimientos | \$0.0 |
| Comisiones efectivamente cobradas | \$0.0 |

Comportamiento

| | | | | | |
|----------------|-----------|---------------------|------------|--------------|----------------|
| \$2,446 | \$22,937 | Retiros en efectivo | Comisiones | Otros Cargos | \$3,368 |
| Saldo anterior | Depósitos | \$0 | \$0 | | Saldo al corte |

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 19-12-2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

442

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|---|
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) | dic-24 | 3. Lugar de entrega | 4. Prioridad: |
| | | Universidad Tecnológica de Tulancingo | Urgente |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: | ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES | | Normal: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante | L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ | | |
| 7. Proyecto: | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: | | |
| 53 Mto. prev. y correctivo | L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ | | |

9. JUSTIFICACIÓN:

SE SOLICITA COMPRA DE MATERIAL PARA APLICAR MANTENIMIENTO DE IMPERMEABILIZACION EN LOS DIFERENTES EDIFICIOS, Y CORTES QUE SE NECESITAN DENTRO Y FUERA DE LOS EDIFICIOS, ESO PARA DAR ATENCIÓN DE MANTENIMIENTO QUE PERMITAN UN ENTORNO FAVORABLE PARA LOS ESTUDIANTES DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA.

| 10. Clave artículo | 11. Clave (ID) | 12. Partida (Prog. 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 | | 24901 | 6 | ROLLO | MEMBRANA | MEMBRANA DE REFUERZO 1.20 X 100 MTS. PARA REFORZAR EL IMPERMEABILIZANTE EN TECHO O SUPERFICIES. | \$ 1,310.79 | \$ 7,864.73 |
| 2 | | 24901 | 39 | PIEZA | SELLADOR ELÁSTICO. | SELLADOR ELÁSTICO SIKAFLEX 1A BLANCO 600 ML. | \$ 433.84 | \$ 16,919.76 |
| 3 | | 24901 | 12 | PIEZA | DISCO DE CORTE 6*10". | DISCO DE CORTE 6*10". | \$ 395.56 | \$ 4,746.72 |
| 4 | | 24901 | 20 | PIEZA | DISCO PARA DESBASTE 6". | DISCO PARA DESBASTE 6". | \$ 50.00 | \$ 999.92 |
| | | | | | | | | \$ |
| | | | | | | | | \$ |

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

| | | | |
|----------------------|------------------------|---------------|-------------------------------|
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: |
| \$ 30,531.13 | \$ 30,531.19 | 62 | Federal |
| | | | Fiscal |
| | | | IP |
| | | | Proyecto Especial |

24. OBSERVACIONES:

Recurso Adicional
A: 24201

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

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"/> |
| 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