

Eliminado: Número de cuenta CLABE. Fundamento legal: Artículo 113, fracción II de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y numerales Trigésimo Octavo, fracción III, Cuadragésimo y Cuadragésimo segundo de los Lineamientos Generales en materia de clasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas. En virtud de tratarse de datos patrimoniales de la persona moral.

A.S. HVAC SA DE CV
 BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS 80, EJIDO ZACATECAS
 Mexicali, Baja California, México, C.P. 21090
 RFC: AHV160729PF3
 Tels: (567) 173-6, (567) 071-0
 601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA
119
FECHA Y HORA
03/JUN/2019 13:59:10



DATOS DEL CLIENTE
CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE ENERGIA DON MANUELITO 32, OLIVAR DE LOS PADRES CIUDAD DE MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO, C.P. 01780 RFC: CNC140828PQ4

OTROS DATOS
NO. CLIENTE: 104
ENTREGA: 03/JUN/2019
VENCIMIENTO: 03/JUN/2019
AGENTE: (NINGUNO)

MONEDA	T.C.	CLABE INTERBANCARIA MN	CLABE INTERBANCARIA DLLS	HOJA
MXN - PESO MEXICANO	\$ 0.00000	Sanofe 072 020 01041026693 7	Sanofe 072 020 01052144007 9	1 / 1

Cant.	Unidad de Medida	Cve. SAT	Descripción de Producto o Servicio	Valor Unitario	Cve Impto	Desc Impto	Tasa o Cuota	Impte Impto	Importe
-------	------------------	----------	------------------------------------	----------------	-----------	------------	--------------	-------------	---------

1	SERVICIO	76111500	SERVICIOS DE LIMPIEZA A RAZON DE 4 ELEMENTOS EN LAS INSTALACIONES DE LA GERENCIA DE CONTROL REGIONAL BAJA CALIFORNIA.	34,800.00	002	IVA	0.080 000	2784.00	34,800.00
---	----------	----------	---	-----------	-----	-----	--------------	---------	-----------

[Handwritten Signature]
C.P. Liliana Navarro Núñez
 Subgerente de Administración y Finanzas
 20020

GERENCIA DE CONTROL REGIONAL BAJA CALIFORNIA
 DEPARTAMENTO DE LICITACIONES

R/3 04 JUN 2019 R/3
 NO. DE LICITACION: 4009703
 ENT. DE LICITACION: 1000152451
 ENT. DE EJECUCION: 5190001159

Contrato 800059665

CANTIDAD CON LETRA:	TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.
OBSERVACIONES:	

Subtotal:	\$ 34,800.00
Descuentos:	\$ 0.00
Imptos. trasladados:	\$ 2,784.00
Total:	\$ 37,584.00

CVE. REL.	DESCRIPCIÓN DE LA RELACIÓN	FOLIOS FISCALES (UIID) RELACIONADOS

MÉTODO DE PAGO	FORMA DE PAGO	USO DEL CFDI
PPD - PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO	99 - POR DEFINIR	G03- GASTOS EN GENERAL

FECHA Y HORA DE CERTIF.	CERTIF. DEL EMISOR	CERTIF. DEL EMISOR	FOLIO FISCAL UIID
2019-06-03T15:59:14	00001000000403874030	00001000000403874030	6C84A932-CA94-421C-8E4C-81DD08A3AA93



SELLO DIGITAL DE CFDI
 jCxz/SFQ/LMvtKh4yZyiSxeIgrQrh2fmHTPc/di3dRzAPqXfNlqE0rZrtFW
 uTnPM4g9pp6yG5KCNHR/S7Js/rQvYh1kV6FrX30d16CjVwqKcETpvz2WRZ
 5Vn6kZy1EaF/6vjau1SQsuc47k9e6nzM8TNPusS2Utar1Ix1NN1zh2wzN
 IjBUkBenI3odgvPx16Mxtc10zo11SzaIn8kn+zTFMLVGqwjkrPWH0ON0tX
 7i9hURc1Ia1YX710Uz15ZUVV/JzSMIF9XghtjFBAOhRnF3/W1JU9sHUzVxK
 D4TNSbsZdFchUf/WgyddHth9wQ013n5+1Wef2wm2Nd39ykw==

SELLO DEL SAT
 myvYA0PI4/jzmsp+1V5eea/FvQuteQQw7m2MFg/+zGDP9IuJEpBRghT37R
 bshj5q887Hg75W7hXpR1vuiCfHE7F3NbPRmnIurTK91m7FmEJI1p59Uk4
 S83E4Mod0itMV23kzno71epkjgusaSgstMPy6YInjzA+V8wM6HsCCLx9Sx0B
 CYRjPChTYjC4nyGwn1edz5jL12kLcG5gk16Gv/SyAek1WcancjHa0TVHz0
 o88k87pGKGAsMxjmgvcZIrVN/0LDgPM11QNFG192Sw5LUSKvoSx8j+GJPF
 rSe+Nry1r49yKfehUPnsQ1veENK41LjsBVnMzsnBq6uQ07A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1.1|6C84A932-CA94-421C-8E4C-81DD08A3AA93|2019-06-03T15:59:14|MAS0810247C0|jCxz/SFQ/LMvtKh4yZyiSxeIgrQrh2fmHTPc/di3dRzAP
 qXfNlqE0rZrtFWuTnPM4g9pp6yG5KCNHR/S7Js/rQvYh1kV6FrX30d16CjVwqKcETpvz2WRZ5Vn6kZy1EaF/6vjau1SQsuc47k9e6nzM8TNPusS2Utar1I
 x1NN1zh2wzNIjBUkBenI3odgvPx16Mxtc10zo11SzaIn8kn+zTFMLVGqwjkrPWH0ON0tX/i9hURc1Ia1YX710Uz15ZUVV/JzSMIF9XghtjFBAOhRnF3/W1JU
 9sHUzVxK4TNSbsZdFchUf/WgyddHth9wQ013n5+1Wef2wm2Nd39ykw==|00001000000404486074||



**FORMATO DE VISTO BUENO Y APLICACIÓN DE DEDUCTIVAS DEL SERVICIO DE LIMPIEZA
CONTRATO No. 800059665**

GERENCIA:	GERENCIA DE CONTROL REGIONAL BAJA CALIFORNIA		
UBICACIÓN DEL INMUEBLE:	CALZ. HECTOR TERAN TERAN NO. 1566, FRACCIONAMIENTO URBANO XOCHIMILCO, MEXICALI, B.C.		
MES:	MAYO		2019

DESGLOSE DE DEDUCTIVAS POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

Nº	Porcentaje (%) o Importe	Concepto	Precio Unitario	Número de días de incumplimiento	Número de operarios	Importe Mensual
1	\$100.00 (Cien Pesos 00/100 M.N.)	A más tardar el tercer día hábil del inicio de la vigencia del contrato, el 100% del personal no cuenta con el uniforme completo, incluyendo gafete de identificación expedido por el mismo, se aplicará la deductiva por cada operario y día de incumplimiento de esa obligación. La misma deductiva aplica por cada operario y día, que durante la vigencia del contrato no porte su uniforme completo, incluyendo gafete de identificación expedido por el mismo.	\$100.00	0	4	\$ -
2	\$50.00 (Cincuenta Pesos 00/100 M.N.)	Si "EL PROVEEDOR" no presenta mensualmente dentro de los 20 días posteriores a este, las constancias de cumplimiento de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) del personal que realizará las tareas requeridas en las "ÁREAS DEL CENACE", señalando el personal que labora en cada una de ellas. Se aplicará una deductiva por cada día de incumplimiento en la entrega de este reporte.	\$50.00	0	4	\$ -
3	\$50.00 (Cincuenta Pesos 00/100 M.N.)	Por cada operario que no esté dado de alta en el Seguro Social, se aplicará la deductiva correspondiente por cada operario y por día de incumplimiento de esta obligación, asimismo el operario deberá ser sustituido por otro.	\$50.00	0	4	\$ -
4	3% Del Costo Unitario Mensual por Cada Operario	Por no cumplir con el personal para el desempeño de las tareas establecidas en cada una de las "ÁREAS DEL CENACE", se aplicará una deductiva por cada persona y día, por el incumplimiento de esta obligación.	\$8,960.00	0	4	\$ -
IMPORTE:						\$ -
I.V.A.:						\$ -
IMPORTE TOTAL:						\$ -

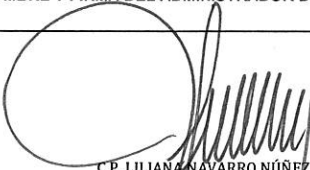


Importe de Deductiva maximo acorde a la clausual DECIMO NOVENA DEL CONTRATO	IMPORTE TOPE MÁXIMO:	\$6,960.00
--	-----------------------------	------------

NOTA.
CONSIDERAR PARA EL CÁLCULO DE LA DEDUCTIVA CORRESPONDIENTE AL NUMERAL 2 LAS FECHAS DE ENTREGA DE REPORTES IMSS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (MAYO- 20 DE JUNIO, JUNIO-22 DE JULIO).

MANIFIESTO QUE RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LICEAGA VEGA LYZZETTE PATRICIA, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO No. 800059665 Y SU "ANEXO TÉCNICO" Y QUE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE QUE VALIDA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMATO VISTO BUENO Y APLICACIÓN DE DEDUCTIVAS, OBRA Y SE ENCUENTRA BAJO RESGUARDO EN EL ARCHIVO A CARGO DE ESTA GERENCIA DE CONTROL REGIONAL, LA CUAL SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN PARA SU CONSULTA.

NOMBRE Y FIRMA DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:

SELLO DE LA UNIDAD

 C.P. LILIANA NAVARRO NUÑEZ	 
---	--



**FORMATO DE VISTO BUENO Y APLICACIÓN DE PENALIZACION DEL SERVICIO DE LIMPIEZA
CONTRATO No. 800059665**

GERENCIA:	GERENCIA DE CONTROL REGIONAL BAJA CALIFORNIA		
UBICACIÓN DEL INMUEBLE:	CALZ. HECTOR TERAN TERAN NO. 1566, FRACCIONAMIENTO URBANO XOCHIMILCO, MEXICALI, B.C.		
MES:	MAYO	AÑO:	2019

DESGLOSE DE PENA CONVENCIONAL MENSUAL POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:



Nº	Porcentaje (%) o Importe	Concepto	Unidad	Número de unidad	IMPORTE CONTRATO	Número de días de incumplimiento	Importe Mensual
1	0.5% pena convencional	Cumplimiento de servicios contratados	día	0	\$ -	0	\$ -
IMPORTE:							\$ -
I.V.A.:							\$ -
IMPORTE TOTAL:							\$ -

NOTA.

MANIFIESTO QUE RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LICEAGA VEGA LYZZETTE PATRICIA, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO No. 800059665 Y SU "ANEXO TÉCNICO" Y QUE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE QUE VALIDA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMATO VISTO BUENO Y APLICACIÓN DE DEDUCTIVAS, OBRA Y SE ENCUENTRA BAJO RESGUARDO EN EL ARCHIVO A CARGO DE ESTA GERENCIA DE CONTROL REGIONAL, LA CUAL SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN PARA SU CONSULTA.

NOMBRE Y FIRMA DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:

SELLO DE LA UNIDAD:

 C.P. LILIANA NAVARRO NÚÑEZ	
---	---

Eliminado: Número de cuenta CLABE. Fundamento legal: Artículo 113, fracción II de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y numerales Trigésimo Octavo, fracción III, Cuadragésimo y Cuadragésimo segundo de los Lineamientos Generales en materia de clasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas. En virtud de tratarse de datos patrimoniales de la persona moral.



CREAMOS TU ZONA DE CONFORT

A.S. HVAC SA DE CV
BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS 80, EJIDO ZACATECAS
Mexicali, Baja California, México, C.P. 21090
RFC: AHV160729PF3
Tels: (567) 173-6, (567) 071-0
601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA
164
FECHA Y HORA
01/JUL/2019 09:55:10

DATOS DEL CLIENTE
CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE ENERGIA
DON MANUELITO 32, OLIVAR DE LOS PADRES
CIUDAD DE MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO, C.P. 01780
RFC: CNC140828PQ4

OTROS DATOS
NO. CLIENTE: 104
ENTREGA: 01/JUL/2019
VENCIMIENTO: 01/JUL/2019
AGENTE: (NINGUNO)

MONEDA: MXN - PESO MEXICANO
T.C.: \$ 0.00000
CLABE INTERBANCARIA MN: Banorte 072 020 01041026693 7
CLABE INTERBANCARIA DLLS: Banorte 072 020 01052144007 9
HOJA: 1 / 1

Table with columns: Cant, Unidad de Medida, Cve. SAT, Descripción de Producto o Servicio, Valor Unitario, Cve Impto, Desc Impto, Tasa o Cuota, Impte Impto, Importe. Row 1: 1 SERVICIO 76111500 SERVICIOS DE LIMPIEZA A RAZON DE 4 ELEMENTOS EN LAS INSTALACIONES DE LA GERENCIA DE CONTROL REGIONAL BAJA CALIFORNIA POR LOS SERVICIOS DEL MES DE JUNIO 34,800.00 002 002 0.080 000 2784.00 34,800.00

GERENCIA DE CONTROL REGIONAL BAJA CALIFORNIA DEPARTAMENTO DE MATERIALES

Handwritten signature and stamp: Luis Carlos Castillo Aguirre, Jefe. de Departamento Abastecimiento, 20022

Stamp: R/3 01 JUL 2019 R/3. No. de Documento: 4069763. No. de Control: 1000152462. ENT DE MATERIALES. DOCTO DE ACEPTACION: \$190001512

Handwritten signature and stamp: C.P. Lilliana... Subgerente de Administración y Finanzas, 20020

Contrato 800059665

CANTIDAD CON LETRA: TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.
OBSERVACIONES:

Subtotal: \$ 34,800.00
Descuentos: \$ 0.00
Imptos. trasladados: \$ 2,784.00
Total: \$ 37,584.00

CVE. REL. DESCRIPCIÓN DE LA RELACIÓN FOLIOS FISCALES (UIID) RELACIONADOS

MÉTODO DE PAGO: PPD - PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO
FORMA DE PAGO: 99 - POR DEFINIR
USO DEL CFDI: G03- GASTOS EN GENERAL

FECHA Y HORA DE CERTIF.: 2019-07-01T11:55:17
CERTIF. DEL EMISOR: 00001000000403874030
CERTIF. DEL EMISOR: 00001000000403874030
FOLIO FISCAL UIID: EC7A479E-1E1E-479E-BB04-04EA390195E4



SELLO DIGITAL DE CFDI
QvMb96WScg+OWPXgCncAyJ2vtLhUExzK9pa7I/6uQ4AaDE1hFKmd8+zx4GuPog+4R11NBh2Dah3iHs7HkRT6000P/tpNclHca19VpokaGrq03yY80A/PM+aAtdv+2WYozo/ZnHg+vzzPZTyV1KrIFwLJQP/fkVFa6N5fuM1mymQuBtdg9OSP/ngFc11UJpzZqR4ujtv3pCJ4m0oJTpTadOYgvzuEzPtOLKAhcuGAI0yQUo37gQVamVtlhBd4KrXehESKcPffrLNF+v25hPHNGFfnaVM8spEB80M/01YXXMs4UpctYnabz1jsTDbiw6H1ruo/e2PK1cmcBTg1fQgg==

SELLO DEL SAT
19vCdRwor8k51DmTmgw9Jt2ntjiItVYhYEmplUtH4X2CndpfBaDgcFuIcoBpFPB1ymGpt5+5bNTwCkP5IcHBmoGX7oA9Vf11NyY284Y+8ehRK66aFXsh1NvVM/G1DpUf/kJosVnppetW78SsSR6E5wjcfpwjUOJ8wE/zEDhoT7teoehp1+HLkRDT2kDcWgov7t67YF2jVPBInEg2Q9TOCEL9p+8vWOCE9I9XfRHQuIk4NH48RBbc/MTK9gPojdQ53wi13WSBW28/h/MGTIU13e13+641+bHpo9dCraC+wymg6XBCVV6oQcwgsI+sxasE/A44N4Y482wdXmsH1Qw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
[1.1|EC7A479E-1E1E-479E-BB04-04EA390195E4|2019-07-01T11:55:17|MAS0810247C0|QvMb96WScg+OWPXgCncAyJ2vtLhUExzK9pa7I/6uQ4AaDE1hFKmd8+zx4GuPog+4R11NBh2Dah3iHs7HkRT6000P/tpNclHca19VpokaGrq03yY80A/PM+aAtdv+2WYozo/ZnHg+vzzPZTyV1KrIFwLJQP/fkVFa6N5fuM1mymQuBtdg9OSP/ngFc11UJpzZqR4ujtv3pCJ4m0oJTpTadOYgvzuEzPtOLKAhcuGAI0yQUo37gQVamVtlhBd4KrXehESKcPffrLNF+v25hPHNGFfnaVM8spEB80M/01YXXMs4UpctYnabz1jsTDbiw6H1ruo/e2PK1cmcBTg1fQgg==|0000100000040486074|]

**FORMATO DE VISTO BUENO Y APLICACIÓN DE DEDUCTIVAS DEL SERVICIO DE LIMPIEZA
 CONTRATO No. 800059665**

GERENCIA:	GERENCIA DE CONTROL REGIONAL BAJA CALIFORNIA		
UBICACIÓN DEL INMUEBLE:	CALZ. HECTOR TERAN TERAN NO. 1566, FRACCIONAMIENTO URBANO XOCHIMILCO, MEXICALI, B.C.		
MES:	JUNIO		2019

DESGLOSE DE DEDUCTIVAS POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:						
Nº	Porcentaje (%) o Importe	Concepto	Precio Unitario	Número de días de incumplimiento	Número de operarios	Importe Mensual
1	\$100.00 (Cien Pesos 00/100 M.N)	A más tardar el tercer día hábil del inicio de la vigencia del contrato, el 100% del personal no cuenta con el uniforme completo, incluyendo gafete de identificación expedido por el mismo, se aplicará la deductiva por cada operario y día de incumplimiento de esa obligación. La misma deductiva aplica por cada operario y día, que durante la vigencia del contrato no porte su uniforme completo, incluyendo gafete de identificación expedido por el mismo.	\$100.00	0	4	\$ -
2	\$50.00 (Cincuenta Pesos 00/100 M.N.)	Si "EL PROVEEDOR" no presenta mensualmente dentro de los 20 días posteriores a este, las constancias de cumplimiento de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) del personal que realizará las tareas requeridas en las "ÁREAS DEL CENACE", señalando el personal que labora en cada una de ellas. Se aplicará una deductiva por cada día de incumplimiento en la entrega de este reporte.	\$50.00	0	4	\$ -
3	\$50.00 (Cincuenta Pesos 00/100 M.N.)	Por cada operario que no esté dado de alta en el Seguro Social, se aplicará la deductiva correspondiente por cada operario y por día de incumplimiento de esta obligación, asimismo el operario deberá ser sustituido por otro.	\$50.00	0	4	\$ -
4	3 % Del Costo Unitario Mensual por Cada Operario	Por no cumplir con el personal para el desempeño de las tareas establecidas en cada una de las "ÁREAS DEL CENACE", se aplicará una deductiva por cada persona y día, por el incumplimiento de esta obligación.	\$8,960.00	0	4	\$ -
IMPORTE:						\$ -
I.V.A.:						\$ -
IMPORTE TOTAL:						\$ -

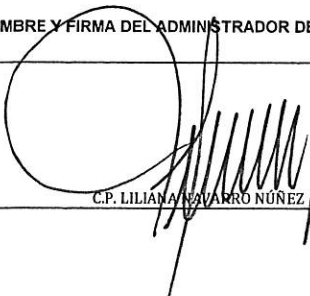

Importe de Deductiva maximo acorde a la clausual DECIMO NOVENA DEL CONTRATO	IMPORTE TOPE MÁXIMO:	\$6,960.00
--	-----------------------------	------------

NOTA.
 CONSIDERAR PARA EL CÁLCULO DE LA DEDUCTIVA CORRESPONDIENTE AL NUMERAL 2 LAS FECHAS DE ENTREGA DE REPORTES IMSS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (MAYO- 20 DE JUNIO, JUNIO-22 DE JULIO).

MANIFIESTO QUE RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LICEAGA VEGA LYZZETTE PATRICIA, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO No. 800059665 Y SU "ANEXO TÉCNICO" Y QUE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE QUE VALIDA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMATO VISTO BUENO Y APLICACIÓN DE DEDUCTIVAS, OBRA Y SE ENCUENTRA BAJO RESGUARDO EN EL ARCHIVO A CARGO DE ESTA GERENCIA DE CONTROL REGIONAL, LA CUAL SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN PARA SU CONSULTA.

NOMBRE Y FIRMA DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:

SELLO DE LA UNIDAD

 C.P. LILIANA NAVARRO NÚÑEZ	
---	---



**FORMATO DE VISTO BUENO Y APLICACIÓN DE PENALIZACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA
CONTRATO No. 800059665**

GERENCIA:	GERENCIA DE CONTROL REGIONAL BAJA CALIFORNIA		
UBICACIÓN DEL INMUEBLE:	CALZ. HECTOR TERAN TERAN NO. 1566, FRACCIONAMIENTO URBANO XOCHIMILCO, MEXICALI, B.C.		
MES:	JUNIO	AÑO:	2019

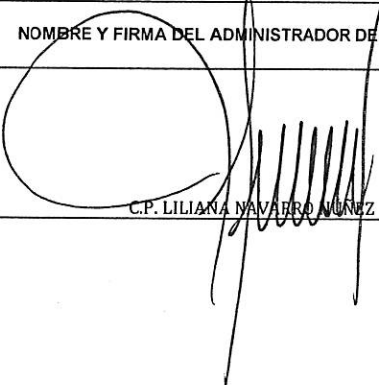

DESGLÓSE DE PENA CONVENCIONAL MENSUAL POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:							
Nº	Porcentaje (%) o Importe	Concepto	Unidad	Número de unidad	IMPORTE CONTRATO	Número de días de incumplimiento	Importe Mensual
1	0.5% pena convencional	Cumplimiento de servicios contratados	día	0	\$ -	0	\$ -
						IMPORTE:	\$ -
						I.V.A.:	\$ -
						IMPORTE TOTAL:	\$ -

NOTA.

MANIFIESTO QUE RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LICEAGA VEGA LYZZETTE PATRICIA, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO No. 800059665 Y SU "ANEXO TÉCNICO" Y QUE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE QUE VALIDA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMATO VISTO BUENO Y APLICACIÓN DE DEDUCTIVAS, OBRA Y SE ENCUENTRA BAJO RESGUARDO EN EL ARCHIVO A CARGO DE ESTA GERENCIA DE CONTROL REGIONAL, LA CUAL SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN PARA SU CONSULTA.

NOMBRE Y FIRMA DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:

SELLO DE LA UNIDAD:

 C.P. LILIANA NAVARRO VÁZQUEZ	
---	---