

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD



Secretaría Administrativa

**Coordinación de
Investigación**

Coordinación de Finanzas



Recomendaciones para el Ejercicio del Gasto

PROSNI 2020

Índice de contenidos

- ❖ Rubros autorizados y No autorizados
- ❖ Procesos de compra: generalidades
- ❖ Proceso de requisición
- ❖ Proceso de compras en tiendas de conveniencia
- ❖ Proceso de compras en el extranjero
- ❖ Pagos de edición o impresión
- ❖ Pago de servicios profesionales independientes (traducciones)
- ❖ Montos a considerar para compras y pagos
- ❖ Modalidad 2. Auxiliar de investigación
- ❖ Lineamiento académico para publicaciones
- ❖ Registro de solicitudes
- ❖ Cronograma de inicio y cierre

MODALIDADES PROSNI 2020

MODALIDAD 1:

Actividades y adquisiciones destinadas al desarrollo y fortalecimiento de la INVESTIGACION.

• MODALIDAD 2:

- Incorporación de Estudiantes de Investigación

RUBROS NO APROBADOS

- VIATICOS (En apego a las disposiciones sanitarias orientadas a evitar la propagación del Covid-19).
- 1000 Servicios Personales
- 3100 Servicios Básicos
- 3400 Servicios Financieros, Bancarios y comerciales.
- 9000 Deuda Pública

PROCESO DE COMPRAS

- Podrán cubrirse de manera retroactiva adquisiciones realizadas a partir del 02 de enero de 2020.

- Domicilio Fiscal

**UNIVERSIDAD DE
GUADALAJARA
RFC: UGU250907MH5
C.P. 44100
GUADALAJARA, JALISCO**

- Cuando se trate de un comprobante extranjero deberá de mencionar Universidad de Guadalajara, excepto en los ticket.

- **Verificar requisitos fiscales en las facturas:**

FACTURA ELECTRÓNICA (CFDI) VERSIÓN 3.3

FACTURA ELECTRÓNICA CFDI	NOMBRE DE LA EMPRESA S.A DE C.V
9. Uso o destino del CFDI 1. RFC emisor y receptor	2. Fecha, hora y lugar de expedición 3. Tipo de comprobante
USO CFDI: 003 GASTOS EN GENERAL RFC: NDE8065921F2 TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO	LUGAR, FECHA Y HORARIO DE EXPEDICIÓN: CIUDAD DE MEXICO, 2017 90 60 87 34 RÉGIMEN FISCAL: 601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
8. Clave de producto o servicio	6. Tipo de cambio
RFC RECEPTOR: R08820602735	TOTAL CON LETRA 010CIENTOS SETENTA PESOS, 00/100 MN TIPO DE CAMBIO: 0.00
5. Moneda 4. Método de pago	7. Forma de pago
CLAVE CANTIDAD UNIDAD DESCRIPCIÓN PRECIO UNITARIO IMPORTE 44121701 100 PIEZAS BOLIGRAFOS TINTA NEGRA \$7.50 \$750.00	SUBTOTAL: \$750.00 IVA 16% \$120.00 TOTAL: \$870.00
10. Sellos digitales y cadenas	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN 01 EFECTIVO
SELLO DIGITAL DE CFDI SELLO DIGITAL DEL SAT CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT	
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE CFDI	

1. RFC Receptor y Emisor
2. Fecha, hora y lugar de Expedición
3. Tipo de Comprobante
4. Método de Pago PPD Pago en parcialidades o por Definir
5. Moneda (importe de la factura con letra. (puede o no tenerlo)
6. Tipo de cambio
7. Forma de Pago Ejemplo: 99 Por Definir
8. Clave de producto o servicio
9. Uso o destino del CFDI: Gasto en General y/o Inversión
10. Sellos digitales

USOS CFDI (UTILIZADOS EN UDEG)

Clave Uso CFDI	Descripción	Tipo de persona que puede solicitarla	
		Física	Moral
G01	Adquisición de mercancías	Sí	Sí
G03	Gastos en general	Sí	Sí
I01	Construcciones	Sí	Sí
I02	Mobiliario y equipo de oficina por inversiones	Sí	Sí
I03	Equipo de transporte	Sí	Sí
I04	Equipo de cómputo y accesorios	Sí	Sí
I05	Dados, troqueles, moldes, matrices y herramienta	Sí	Sí
I06	Comunicaciones telefónicas	Sí	Sí
I07	Comunicaciones satelitales	Sí	Sí
I08	Otra maquinaria y equipo	Sí	Sí
D01	Honorarios médicos, dentales y gastos hospitalarios	Sí	No
D02	Gastos médicos por incapacidad o discapacidad	Sí	No
D03	Gastos funerales	Sí	No
D04	Donativos	Sí	No
D05	Intereses reales efectivamente pagados por créditos hipotecarios (casa habitación)	Sí	No
D06	Aportaciones voluntarias al SAR	Sí	No
D07	Primas por seguros de gastos médicos	Sí	No
D08	Gastos de transportación escolar obligatoria	Sí	No
D09	Depósitos en cuentas para el ahorro, primas que tengan como base planes de pensiones	Sí	No
D10	Pagos por servicios educativos (colegiaturas)	Sí	No
P01	Por definir	Sí	Sí

FORMA DE PAGO

- La forma de pago es uno de los requisitos que deben tener los comprobantes fiscales versión 3.3 (art. 29-A, fracc. VI, inciso c, CFF).
- En este campo se debe registrar en el CFDI la clave de la forma en que se realiza el pago de los bienes y/o la prestación de los servicios.
- **Formas de pago que aplican para UDG**

01 Efectivo (hasta \$2,000.00)

02 Cheque nominativo

03 Transferencia electrónica de fondos

04 Tarjeta de crédito

28 Tarjeta de débito



99 Por definir


MÉTODO DE PAGO CLAVES EMITIDAS POR EL SAT

Clave	Método	Utilización
PUE	Pago en una sola exhibición	Cuando se realice dicho pago al momento de emitir el comprobante
PPD	Pago en parcialidades o diferido	Al emitir el comprobante de la operación y con posterioridad se liquide. <u>No aplica compras meses en tiendas departamentales.</u>

- En toda Solicitud de recursos adicionar al CFDI, se debe **anexar archivos XML**.

Comprobantes Fiscales

Comp-Docu:	3679457
RFC:	--
Folio Factura:	802
Fecha:	10/03/2015
Monto:	\$6,000.00
Tipo-Docum:	Factura
Archivo Factura:	
Archivo XML:	
<input type="button" value="Leer XML"/>	

XML

RFC	Sub-Total	Trasladado	Retenido	Total	Cantidad	Unidad	Descripción	Valor-Unitario	Importe	IdCon	UUID
-----	-----------	------------	----------	-------	----------	--------	-------------	----------------	---------	-------	------

COMPLEMENTO DE PAGO

- **Disposición emitida por las autoridades fiscales, (SAT)**
- ✓ Es una factura de tipo “Pago” en la cual se le incorpora información adicional específica sobre el pago recibido
- ✓ El valor de la Factura es cero
- ✓ Cuando el comprobante (factura) se haya generado con la **forma de pago tipo 99 “Por definir”**
- **Dentro de los primeros 10 días naturales al que se recibió el pago se deberá recibir el Complemento de Recepción de Pagos**

COMPLEMENTO RECEPCIÓN DE PAGOS PDF Y XML EJEMPLO:

Sello del SAT:

CFDIINVALIDOSOLOPARAPRUEBASCDFIINVALIDOSOLOPARAPRUEBASCDFIINVALIDOSOLOPARAPRUEBASCDFIINVALIDOSOLOPARAPRUEBAS

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|00000000-0000-0000-0000-000000000000|2018-08-31T23:46:54|PRU010101XXX|CFDIINVALIDOSOLOPARAPRUEBASCDFIINVALIDOSOLOPARAPRUEBASCDFIINVALIDOSOLOPARAPRUEBASCDFIINVALIDOSOLOPARAPRUEBAS|000000000000000000000001|

No de Serie de Certificado del SAT:

0000000000000000000001

Fecha y hora de certificación:

31/08/2018 23:46:54 PM



COMPLEMENTO DE RECEPCIÓN DE PAGOS

Ordenante	Rfc Emisor Cuenta Ordenante: BMN930209927	Fecha de pago	31/08/2018 09:30:00 AM
	Nombre Banco Cuenta Ordenante: Bancomer	Forma de pago	03
	Número de Cuenta Ordenante: 1234567890	Moneda	MXN
Beneficiario	Rfc Emisor Cuenta Beneficiario: BMN930209927	Tipo de cambio	\$1.0000
	Número de cuenta Beneficiario: 4758782548		

UUID	Serie	Folio	Moneda	Tipo cambio	Metodo de Pago	Num. Parcialidad	Saldo Ant.	Pagado	Saldo Insoluto
00000000-UUID-INVA-LIDO-00000000FACT105	FACT	105	PPD	MXN	\$1.0000	1	\$1,089.04	-	\$0.00
MONTO									\$1,089.04

Número de operación:

Tipo cadena de pago:

Certificado:

COMPLEMENTO DE PAGO

Enviar al correo:

comprobantedepago_cucs@academicos.udg.mx



Montos de Bienes Inventariables Ejercicio 2020

	De:	Hasta:	Cuentas:
Bienes Inventariables NO Capitalizables	\$ 3,527.33	\$ 7,054.65	2153, 2991 a 29912
Bienes Inventariables Capitalizables	\$ 7,054.66	en adelante	Capítulo 5000
	Precios Unitarios incluyendo IVA		

- En compras directas **NO** Fraccionar el
 - gasto.

Límite para Compra sin requisición
\$ 26,071.37

Día 1 compra reactivos \$16,000.00

Día 2 compra reactivos
\$10,071.37

Día 3 compra reactivos \$5,000.00

DELITO DEFRAUDACIÓN FISCAL

Como es de su conocimiento el **Servicio de Administración Tributaria (SAT)**, ha estado publicando en su página de internet y en el Diario Oficial de la Federación, un listado de contribuyentes que se les conoce como **Empresa que Factura Operaciones Simuladas (EFOS)**, basándose en lo previsto por el Artículo 69-B del Código Fiscal de la Federación.

Factura Operaciones Simuladas (EFOS), basándose en lo previsto por el Artículo 69-B del Código Fiscal de

Tanto los EFOS, como **las personas físicas y morales que le dan efectos fiscales a los comprobantes apócrifos**, incurren en el **delito de defraudación fiscal**, el cual puede derivar en sanciones de carácter penal.

Por tal razón, la Institución ha establecido un programa que permite identificar a los contribuyentes listados como EFOS, mismo que se encuentra vinculado al **Sistema Contable Institucional (AFIN)**, impidiendo el registro del archivo xml de la operación que se pretenda comprobar.

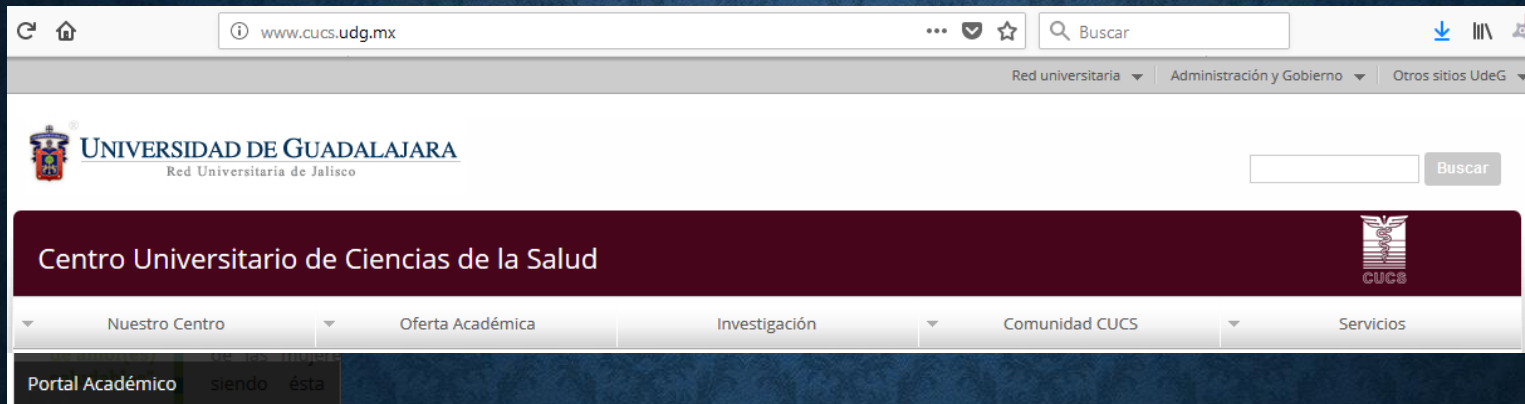
Para el efecto, en estos casos aparecerá un mensaje de texto señalando: **“Contribuyente incluido en el listado a que se refiere el Artículo 69-B del Código Fiscal de la Federación”**.

PROCESO DE REQUISICIÓN

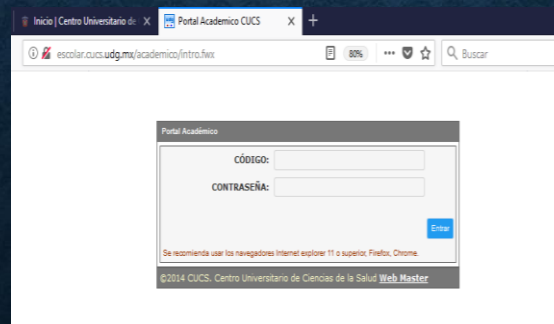
- El objetivo de realizar requisiciones y compras conjuntas es obtener mejores precios.
- Cada investigador puede entrar al **PORTAL ACADÉMICO** y realizar el proceso de requisición.
- Deben completarse los distintos campos, el numero de proyecto y Fondo PROSNI 2020 (Se dará a conocer posteriormente).

REQUISICIONES

- Ingresar a: <http://www.cucs.udg.mx/>
Seleccionar viñeta:
Nuestro Centro – Portal Académico



- Registrar:
Código de trabajador y contraseña del portal académico



REQUISICIONES

Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Exp. Electronico Unid. Apren. Proy. Inv. Actividad Profacad Programa Microscopio Virtual Adquisiciones Cerrar sesión

Exp. Electronico Unid. Apren Lin. Inv. Actividad Profacad CIP Microscopio Virtual Administración Salir

Profesor: VIZMANOS LAMOTTE BARBARA

1. Nueva requisición

Requisiciones Nueva Requisición

2. Seleccionar tipo de orden

*Tipo de orden
 Compra
 Servicio
 Reactivos o insumo

*Fecha 18/04/2018

*Dependencia 246007 -> DPTO CLIN REP HUMA CRECIM CUCS

3. Seleccionar PROYECTO

*Proyecto 237086->PROGRAMA DE APOYO A LA MEJORA DE LAS CONDICIONES DE PRODUCCION DE LOS M

4. Seleccionar cuenta de gasto

*Capítulo CUENTA DE GASTO

*Nombre solicitante

*Teléfono solicitante

5. Completar datos personales

*Correo solicitante

*Domicilio solicitante

*Ubicación

Cantidad	Unidad	Descripción del artículo o servicio	Características de Recepción Margen de caducidad	Clasificación
	N/A		NINGUNO	

Si es un artículo no inventarible coloca "N10000"

6. Completar cantidad, unidad, descripción del bien o servicio con el mayor detalle posible

6 bis. Si son REACTIVOS, señalar características de recepción y MARGEN DE CADUCIDAD del reactivo a considerar.

REQUISICIONES

Centro Universitario de Ciencias de la Salud



Profesor: VIZMANOS LAMOTTE BARBARA

Requisiciones Nueva Requisición

*Tipo de orden
 Compra
 Servicio
 Reactivos o insumo

*Fecha 18/04/2018

*Dependencia 246007 -> DPTO CLIN REP HUMA CRECIM CUCS

*Proyecto 237086->PROGRAMA DE APOYO A LA MEJORA DE LAS CONDICIONES DE PRODUCCION DE LOS M

*Capítulo CUENTA DE GASTO

*Nombre solicitante

*Teléfono solicitante

*Correo solicitante

*Domicilio solicitante

*Ubicación

Cantidad	Unidad	Descripción del artículo o servicio	Características de Recepción Margen de caducidad	Clasificación
<input type="text"/>	N/A	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> REFRIGERADO <input type="checkbox"/> MATERIAL FRAGIL <input type="checkbox"/> CONGELADO	<input type="text"/>

Si es un artículo no Inventariable coloca "N10000"

6 bis. Si son REACTIVOS, señalar características de recepción

REQUISICIONES

Centro Universitario de Ciencias de la Salud



Profesor: VIZMANOS LAMOTTE BARBARA

Requisiciones Nueva Requisición

*Tipo de orden
 Compra
 Servicio
 Reactivos o insumo

*Fecha 18/04/2018

*Dependencia 246007 -> DPTO CLIN REP HUMA CRECIM CUCS

*Proyecto 237086->PROGRAMA DE APOYO A LA MEJORA DE LAS CONDICIONES DE PRODUCCION DE LOS M

*Capítulo CUENTA DE GASTO

*Nombre solicitante

*Teléfono solicitante

*Correo solicitante

*Domicilio solicitante

*Ubicación

Cantidad	Unidad	Descripción del artículo o servicio	Características de Recepción Margen de caducidad	Clasificación
	N/A		NINGUNO	

Si es un artículo no inventariable coloca "N10000"

6 ter. Señalar MARGEN DE CADUCIDAD del reactivo a considerar, según especificaciones del producto.

REQUISICIONES

Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Exp. Electronico Unid. Apren. Proy. Inv. Actividad Profacad Programa Microscopio Virtual Adquisiciones Cerrar sesión

Exp. Electronico Unid. Apren Lin. Inv. Actividad Profacad CIP Microscopio Virtual Administración Salir

Profesor: VIZMANOS LAMOTTE BARBARA

Requisiciones Nueva Requisición

N/A NINGUNO

Si es un artículo no inventarible coloca "NI0000"


Agregar Eliminar

Artículo	Unidad	Cantidad	Características Rec.	Margen Caducidad	Clasificación
TOTAL					

7. Se irán agregando los artículos o servicios en este recuadro, a medida que **AGREGUEN** ítems.

REQUISICIONES

Centro Universitario de Ciencias de la Salud

 Exp. Electronico	 Unid. Apren.	 Proy. Inv.	 Actividad	 Profacad	 Programa	 Microscopio Virtual	 Adquisiciones	 Cerrar sesión
Exp. Electronico	Unid. Apren	Lin. Inv.	Actividad	Profacad	CIP	Microscopio Virtual	Administración	Salir

Profesor: VIZMANOS LAMOTTE BARBARA

Requisiciones	Nueva Requisición
¡Muy importante!	
TOTAL	
Observaciones	
Observaciones por parte de adquisiciones	
Guardar cambios Finalizar requisición	
[Ver requisiciones]	

8. En el caso de REACTIVOS, favor de anotar en OBSERVACIONES, 1.- las fechas de entrega de cada uno de los diferentes reactivos, para que la orden de compra considere esto y así le sean entregados. 2.- El nombre y número de celular de DOS personas que podrían recibir los REACTIVOS en el almacén cuando el proveedor los entregue, si usted no está disponible.

PAGO A TRAVES DE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

- De conformidad a la circular No. 001/2019 Emitida por la Vicerrectoría Ejecutiva los pagos se realizarán vía transferencia electrónica, para lo cual es necesario que el investigador anexe al trámite una carta con los datos bancarios del proveedor:

Datos de la Empresa:

Razón Social:

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio Fiscal:

Datos de Contacto: Teléfono: Correo electrónico:

Datos de contacto responsable de emisión de complementos de pago:

Teléfonos:

Correo Electrónico.

Datos bancarios:

Banco beneficiarios:

Número de cuenta:

Número de sucursal:

Clabe interbancaria:

Nombre y firma de Representante (ventas y/o legal)

COMPRA DE EQUIPOS EN TIENDAS DE CONVENIENCIA

- Verificar que al realizar compras de equipos las Facturas contengan la descripción de los mismos a detalle como son: marca, color, medidas, modelo, número de serie, etc. de lo contrario solicitar carta al proveedor donde mencione las características antes señaladas.

PROCESOS COMPRA EN EL EXTRANJERO

- Antes de realizar Compras de materiales, suministros, reactivos, equipos, etc., en el extranjero consultar con la Unidad de Adquisiciones los requisitos para su trámite:

**Coordinación General de Servicios Administrativos e
Infraestructura Tecnológica
Área de Comercio Exterior
Ext. 12432**

TRABAJOS DE EDICIÓN , IMPRESIÓN Y PUBLICACIONES

- Cuando se realicen trabajos de impresión y publicaciones anexar un ejemplo de lo solicitado para conformar el expediente de comprobación.

Formulario de Comprobante de Pago (CFDI) con los siguientes datos:

- Folio: 00096C1-7094-FISC
- Factura
- No. de serie de: 00001000
- Fecha y Hora: 2015-07
- de certificación: ST09-43:31
- No. de serie del CSD del SAT: 00001000000203392777
- Forma de pago: Pago en u
- Nombre: Amara Chavez
- Ciudad: GUADALAJARA
- Colonia: 18 DE MARZO
- Estado: Jalisco
- CP: 44960
- Pais: MEXICO
- INCORPORACION FISCAL
- CIUDAD DE GUADALAJARA
- Ciudad: GUADALAJARA
- Colonia: CENTRO
- Estado: Jalisco
- CP: 44100
- Pais: MEXICO
- LEON
- Medida
- Concepto
- Precio
- RECIBOS DE COBRO FOLIADOS DEL 32,001 AL 34,000
- RECETARIOS FOLIADOS DEL 16,001 AL 18,000

Formulario de la Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Coordinación de Extensión / Unidad Docente Asistencial Modelo. Número de folio: 16055.

Nombre y Firma del Médico: _____
Av. de la Cruz No. 2005 Col. San Marcos Tel.: 3362-4160 / 61. Guadalajara, Jal.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD
Coordinación de Extensión
UNIDAD DOCENTE ASISTENCIAL MODELO
Cuota de recuperación por servicios recibidos

FOLIO 32254

PAGO POR SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES (EJ: TRADUCCIONES)

- **Requieren:** Contrato por Honorarios.
- Solicitado con anticipación por el investigador, a través de oficio a la Coordinación de Personal.
- Los requisitos y períodos para elaboración los determina la propia Coordinación de Personal.

MONTOS A CONSIDERAR PARA COMPRAS Y PAGOS



- Al realizar **compras mayores a 2,000.00** (Dos mil pesos 00/100 M.N.) el pago debe realizarse con **tarjeta de crédito o débito.**
- Es necesario que la solicitud de reposición se expida a nombre del titular de la tarjeta de crédito o débito.

\$

Anexar: a la comprobación Voucher, copia de Estado de Cuenta y/o Copia de la Tarjeta de Crédito, siempre y cuando este personalizada al titular de la misma.



**MODALIDAD 2.
PRO SNI**

**AUXILIARES DE
INVESTIGACIÓN**

AUXILIARES DE INVESTIGACIÓN

- Tener Nacionalidad Mexicana
- Estar inscritos en el Registro Federal de Contribuyentes (Entregar cédula RFC SAT)
- CURP
- Identificación Oficial
- Kardex
- Credencial de alumno UDG
- Estado de cuenta Santander

Importante: Debe coincidir el RFC del estado de cuenta con el RFC SAT.

LINEAMIENTOS ACADÉMICOS

- Para efectos del reconocimiento del producto académico generado en la identificación de **PRODUCTIVIDAD CIENTÍFICA** de la UdeG, es importante que en los productos generados (publicaciones, posters, material de difusión, etc.) incluyan a la institución:

Universidad de Guadalajara

Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa educativo que impacta o Instituto, Centro o Laboratorio (o Departamento)

REGISTRO SOLICITUDES PROSNI 2020

[HTTP://CGIPV.UDG.MX/PROSNI](http://CGIPV.UDG.MX/PROSNI)



The screenshot shows the website for the University of Guadalajara's PROSNI program. At the top, the university's logo and name are displayed. Below this is a navigation bar with a dark blue header containing the text 'Coordinación de Investigación, Posgrado y Vinculación'. A secondary navigation bar includes links for 'Inicio', 'Acerca de', 'Investigación', 'Posgrado', 'Innovación y Transferencia', and 'Estud'. The main content area is titled 'Inicio » Convocatorias y Programas' and features the heading 'PROSNI - Apoyo a la Mejora en las Condiciones de Producción SNI y SNCA'. A paragraph explains the program's purpose: supporting members of the National System of Researchers (SNI) and the National System of Creators of Art (SNCA) in their research, dissemination, and human resource formation activities. Below the text is a table with two columns: 'Acuerdo PROSNI' and 'Tamaño'. One entry is listed: 'Acuerdo PROSNI 2019.pdf' with a size of '141 KB'. At the bottom, there is a section for 'Registro de Tramite.' and a link labeled 'Acceso al sistema' accompanied by a user icon.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
Red Universitaria de Jalisco

Coordinación de Investigación, Posgrado y Vinculación

Inicio » Convocatorias y Programas

PROSNI - Apoyo a la Mejora en las Condiciones de Producción SNI y SNCA

El PROSNI tiene por objeto apoyar a los miembros del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) y del Sistema Nacional de Creadores de Arte (SNCA) de la Universidad de Guadalajara, en sus actividades y condiciones para la investigación, difusión y formación de recursos humanos, apoyando su permanencia y evolución en el SNI y SNCA, siempre y cuando estén incorporados a los Sistemas Nacionales por la Universidad de Guadalajara.

Acuerdo PROSNI	Tamaño
 Acuerdo PROSNI 2019.pdf	141 KB

Registro de Tramite.

 [Acceso al sistema](#)

CRONOGRAMA 2020

INICIO

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
Del 11 al 19 de Agosto	Captura solicitud en plataforma	Investigadores SNI
20 y 21 Agosto	Revisión de solicitudes y registro P3E	Coordinación de Investigación y Coord. Finanzas
24 al 28 Agosto	Captura y entrega de requisiciones (validadas por Adquisiciones, Finanzas, Impresar y firmadas por investigador y Jefe Depto.)	Investigadores SNI

CRONOGRAMA 2019

CIERRE

FECHA

ACTIVIDAD

RESPONSABLE

30 Septiembre

Cierre del
Ejercicio Fiscal

Investigadores **SNI**

