



**MARINA**  
SECRETARÍA DE MARINA



**Fideicomiso Universidad Marítima y Portuaria  
de México**  
**Rectoría-DC**  
Unidad de Transparencia

**Oficio No.** UT/095/2022

**Asunto:** Respuesta a su Solicitud  
de información 330013322000029.

Ciudad de México a 25 de octubre de 2022

**C. Karla Mónica Llerenas Gutiérrez**

**Solicitante**

Presente

En atención a su solicitud de información registrada en la Plataforma Nacional de Transparencia bajo el folio 330013322000029, donde se requiere lo siguiente:

***“A quien corresponda:***

***Es de mi interés conocer sobre servicios contratados de tecnología de la información dentro de su institución.***

***En temas como soporte, data center correo electrónico, gestión de operaciones entre otros.***

***Agradezco de antemano la atención”. (Sic)***

Sobre el particular, hago de su conocimiento que esta Unidad de Transparencia solicitó al área correspondiente la información requerida, en ese sentido y por lo que se refiera a su solicitud, le proporciono la información brindada por el Departamento de Informática.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

Mtro. José Timoteo García García  
Titular de la Unidad de Transparencia



C.c.p.- **Cap. Alt. Miguel Ángel Osuna Rodríguez.** – Director General. - Para su superior conocimiento.  
JTGG/srv



A quien corresponda:

Unidad de enlace:

Estimados señores:

Es de mi interés conocer sobre las compañías de integración y los principales productos tecnológicos contratados por su institución.

Para efectos de esta solicitud de información, se define a los integradores, como aquellas compañías que arman o desarrollan soluciones de comunicaciones o información, utilizando servicios de telecomunicaciones, software o hardware. No son empresas de telefonía ni son empresas de software, sino empresas que generan soluciones tecnológicas a la medida de las necesidades de sus clientes. Entonces, típicamente, estas compañías integran equipo, software y servicios de infraestructura para dar una solución a sus clientes.

Por este medio le solicito atentamente me sean contestadas las siguientes preguntas:

1. En el siguiente cuadro se muestran los nombres de varias empresas de integración. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: indicar anotando "Sí" o "No" en el cuadro adjunto al nombre del integrador, si lo conoce o ha escuchado de él, sin importar si han contratado servicios o no con estas empresas.

	Nombre del integrador	¿Lo Conoce?	
		Si	No
1	AXITY		No
2	AXTEL/ALESTRA	Si	
3	BESTEL		No
4	CONNEXT		No
5	GB NETWORKS		No
6	HO1A INNOVACIÓN		No
7	IKUSI		No
8	INTEGRA TECHNOLOGIES	Si	
9	MTNET		No
10	NTT		No
11	RED UNO (TELMEX)		No
12	SONDA		No
13	T-SYSTEMS		No
14	TELEDINAMICA		No
15	TOTAL PLAY EMPRESARIAL	Si	
16	UNIFIED NETWORK		No

2. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si conoce otra(s) compañía de integración, no importa si la ha contratado o no, ¿cuáles?  
GIONETWORKS SA DE CV, SURO SISTEMAS, INCOREDES, ABSA COMUNICACIONES, BIOTEL, CKR COMUNICACIONES DIGITALES SA DE CV, FIBREMEX, MAXCOM TELECOMUNICACIONES, NETCOM GLOBAL NETWORK, GLOBAL NEDEC, ITCR, TECNOLOGIA APLICADA EN SISTEMAS Y TELECOMUNICACIONES SA DE CV Y GSP SOLUCIONES EN COMUNICACIÓN.

*Las preguntas 3 a la 17 se refieren a varios servicios o productos de telecomunicaciones. El encabezado de la pregunta tiene el nombre del servicio, y se hacen diversas preguntas sobre estos servicios.*

**3. SOC / NOC (Centro de Seguridad de la Red, Centro de Operaciones de Red):**

- 3.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: NO**  
3.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R:-**  
3.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: -----**  
3.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: -----**  
3.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: -----**  
3.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: -----**  
3.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: -----**  
3.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: -----**

**4. Apoyo y soporte a la implementación de proyectos TI y/o Servicios de posventa**

- 4.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: NO**  
4.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R: -----**  
4.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: -----**  
4.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: -----**  
4.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: -----**  
4.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: -----**  
4.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: -----**  
4.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: -----**

**5. Infraestructura dedicada en Data Center**

- 5.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: NO**  
5.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R:-**  
5.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: -----**  
5.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: -----**  
5.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: -----**

- 5.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R:** -----
- 5.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R:** -----
- 5.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R:** -----

**6. Servidores virtuales, escritorios virtuales, Almacenaje en la nube**

- 6.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: SI**
- 6.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R: KIWI NETWORKS, S.A.P.I. DE C.V.**
- 6.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: DELL**
- 6.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: SERVICIO ADMINISTRADO POR EL PROVEEDOR.**
- 6.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: \$156,041.15 IVA INCLUIDO.**
- 6.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: SI CUMPLE**
- 6.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: ES FÁCIL CONTACTAR AL PROVEEDOR.**
- 6.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: 31 DE DICIEMBRE DE 2022.**

**7. DRP (Plan de Recuperación de Desastres) o Plan de Negocios continuo y/o conmutadores**

- 7.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: NO**
- 7.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R:**
- 7.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R:** -----
- 7.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R:** -----
- 7.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R:** -----
- 7.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R:** -----
- 7.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R:** -----
- 7.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R:** -----

**8. Seguridad Perimetral (Firewall), clean pipes y/o Seguridad endpoint (antivirus, antimalware)**

- 8.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: NO**
- 8.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R:**
- 8.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R:** -----
- 8.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R:** -----
- 8.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R:** -----
- 8.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R:** -----

- 8.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R:** -----
- 8.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R:** -----

**9. Redes LAN o WAN (Red de área amplia) y/o Redes Inalámbricas Wifi**

- 9.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: SI**
- 9.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R: TOTAL PLAY TELECOMUNICACIONES, S. A. DE C. V.**
- 9.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: HUAWEI**
- 9.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: SERVICIO ADMINISTRADO POR EL PROVEEDOR.**
- 9.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: \$145,058.00 IVA INCLUIDO.**
- 9.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: SI CUMPLE**
- 9.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: ES FÁCIL CONTACTAR AL PROVEEDOR.**
- 9.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R:**

**10. Conmutadores PBX y/o Equipo de centro de contacto y videoconferencia**

- 10.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R:**
- 10.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R:**
- 10.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R:**
- 10.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R:**
- 10.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R:**
- 10.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R:**
- 10.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R:**
- 10.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2023.**

**11. Conmutadores administrados y/o Call Center y Centro de Contacto Administrado**

- 11.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: NO**
- 11.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R:**
- 11.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: -----**
- 11.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: -----**
- 11.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: -----**
- 11.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: -----**
- 11.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: -----**
- 11.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: -----**



**12. Colaboración en la Nube (Mensajería, videollamada, chat, correo) y/o UCaaS (Servicio de Comunicaciones Unificadas)**

- 12.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: SI**
- 12.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R: KIWI NETWORKS, S.A.P.I. DE C.V.**
- 12.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R:**
- 12.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: SERVICIO ADMINISTRADO POR LA INSTITUCIÓN.**
- 12.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: \$16,907.46 IVA INCLUIDO.**
- 12.6. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: SI CUMPLE**
- 12.7. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: ES FÁCIL CONTACTAR AL PROVEEDOR.**
- 12.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: 31 DE DICIEMBRE DE 2022.**

**13. Telepresencia / Videoconferencia administrada**

- 13.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: NO**
- 13.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R:**
- 13.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: -----**
- 13.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: -----**
- 13.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: -----**
- 13.6. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: -----**
- 13.7. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: -----**
- 13.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: -----**

**14. Videovigilancia inteligente y/o Control de accesos**

- 14.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: NO**
- 14.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R:**
- 14.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: -----**
- 14.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: -----**
- 14.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: -----**
- 14.6. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: -----**
- 14.7. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: -----**
- 14.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: -----**

**15. Analíticos de Información y Control de Tráfico**

- 15.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: NO**

- 15.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. R: \_\_\_\_\_
- 15.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. R: \_\_\_\_\_
- 15.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. R: \_\_\_\_\_
- 15.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. R: \_\_\_\_\_
- 15.6. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. R: \_\_\_\_\_
- 15.7. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. R: \_\_\_\_\_
- 15.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. R: \_\_\_\_\_

**16. Sistema de Grabación digital y Análisis de Video**

- 16.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). R: **NO**
- 16.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. R: \_\_\_\_\_
- 16.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. R: \_\_\_\_\_
- 16.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. R: \_\_\_\_\_
- 16.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. R: \_\_\_\_\_
- 16.6. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. R: \_\_\_\_\_
- 16.7. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. R: \_\_\_\_\_
- 16.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. R: \_\_\_\_\_

**17. Mencione si tienen algún otro servicio contratado bajo un esquema administrado, y si es así**

- 17.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). R: **NO**
- 17.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. R: \_\_\_\_\_
- 17.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. R: \_\_\_\_\_
- 17.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. R: \_\_\_\_\_
- 17.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. R: \_\_\_\_\_
- 17.6. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. R: \_\_\_\_\_
- 17.7. Para la persona que está contestando está solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. R: \_\_\_\_\_
- 17.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. R: \_\_\_\_\_

**18. Indicar si tienen contratados servicios o aplicaciones en la nube (responder: si o no). R: **NO****

**19. Si cuenta con servicios o aplicaciones en la nube, indicar, con una "X", en el cuadro adjunto al proveedor de servicios de nube, cuál de los siguientes proveedores de servicios de nube se utilizan en la institución.**

Amazon /AWS		Microsoft Azure	
Equinix		Oracle	
Google		Telmex/triara	
IBM		Otro	
KIO		No sabe/ No Contesta	

**20. Indicar, con una X, en el cuadro adjunto el modo de conectividad que utilizan hacia estos proveedores de servicios de nube:**

Es por internet público	X
Conexión directa y dedicada	
A través de una interconexión en un centro de datos	

**21. Para la persona que está contestando esta solicitud de información, indicar con una X en el cuadro adjunto al factor que se menciona, cuáles de los siguientes factores considera en su opinión, que afectan su estrategia de conectividad en la nube. (Puede marcar más de una opción)**

Seguridad	
Rendimiento de red	
Flexibilidad	
Rentabilidad	
No sabe/ No Contesta	X

**22. Indicar con una X en el cuadro adjunto, a los servicios de nube, qué servicios o aplicaciones de nube se tienen en la organización.**

Correo	X	Mercadotecnia y ventas	
Sitio Web	X	Recursos Humanos	
Servidores de respaldo		Operaciones	
Bases de Datos		Finanzas	
CRM / ERP		Otros	
		No sabe/ No Contesta	



23. Para la persona que está contestando esta solicitud de información, indicar con una "X" en el cuadro adjunto al beneficio enlistado, ¿Cuál es el principal beneficio que han tenido con los Servicios de Nube en la Institución? (Puede marcar más de una opción)

Costos	X	Flexibilidad	X
Seguridad	X	Otros	
Optimización	X		

24. Para la persona que está contestando esta solicitud de información, indicar si considera que las instituciones gubernamentales están informadas sobre las reglamentaciones relacionadas a los Servicios de Nube. **R: SI**

25. Indicar, con un "si" o un "no", si ya cuentan con Servicios de Seguridad Virtualizados o en la nube. **R: SI**

26. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar cuáles son, en su opinión, los riesgos de ciberseguridad generales a los que se enfrenta la institución. **R: SE ENCUENTRAN CONTROLADOS**

27. Mencionar el nombre de la plataforma de colaboración que utilizan para trabajar a distancia entre sus colaboradores, en caso de tener una. **R: -----**

28. Mencionar cuál es el nombre de la herramienta que utilizan para medir la productividad de los colaboradores que trabajan a distancia, en caso de tener una. **R: -----**

29. Indicar área y nombre de responsables de implementar y supervisar la herramienta de medición de productividad de colaboradores que trabajan a distancia. **R: -----**

30. Indicar con un "si" o un "no" si tienen contratado el servicio de SD-WAN en la institución. **R: NO**

31. En caso de contar con el servicio de SD-WAN, mencionar una o más ventajas o beneficios que ofrece SD-WAN para la institución, en la opinión de la persona que responde. **R: NO**

32. Indicar el nombre de los principales responsables (hasta 5) de la evaluación de proveedores de telecomunicaciones e implementación de soluciones de tecnologías de la información, así como puesto, dirección de las oficinas y datos de contacto (teléfono, correo electrónico). **R: LIC. GERMÁN HERNÁNDEZ BERMÚDEZ, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA, TEL. 555241 6200 EXT. 1031, DIRECCIÓN: Cuernavaca 5, Col. Condesa, Ciudad de México. C.P. 06140.**

33. Indicar, con una "X" en el cuadro adjunto a los servicios enlistados, cuáles son los servicios que saben que ofrece de Ho1a innovación.

Redes LAN	X	Seguridad Endpoint	X
Redes WAN	X	Seguridad en Aplicaciones	X

Redes inalámbricas WiFi	X	Seguridad de los Datos	
Conmutador PBX On Premise		Data Center (Servidores Dedicados / Coubicación)	
Conmutador PBX Cloud		Nube privada y Nube Publica	
Call Center On Premise		Business Continuity Plan (BCP) / (DRaaS) Disaster Recovery as a Service	
Call center Cloud		Videovigilancia Inteligente	
Contact Center On Premise		Control de Accesos	
Contact Center Cloud		Analíticos de Información y Control de Tráfico	
Colaboración en la Nube		Sistema de Grabación Digital y Análisis de Video	
Telepresencia/videoconferencia		SOC/NOC	
Seguridad Perimetral		Soporte de Implementación (PSO)	
Seguridad de la Red	X	Soporte de Postventa	
Otro ¿Cuál?		No sabe/ No Contesta	

**34. Indicar si les han ofrecido servicios de Ho1a innovación en la institución. R: NO**

**35. Indicar si han contratado servicios con Ho1a Innovación en la institución. R: NO**

Mucho agradeceré que las respuestas a las mismas me sean enviadas por este medio.

Así mismo sería de gran ayuda si pudieran ser enviadas en archivos electrónicos tipo Word o Excel para su posterior procesamiento.

Agradezco de antemano todas sus atenciones y quedo al pendiente para cualquier duda o pregunta respecto a la presente.

Atentamente

Karla Llerenas.