



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 Secretaría de Finanzas y Planeación
 AV. XALAPA S/N, COL. UNIDAD DEL BOSQUE
 GEV8501016A2
 XALAPA, VERACRUZ, MEXICO

17

DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTO

COMPROBACIÓN DE GASTO No. 36684

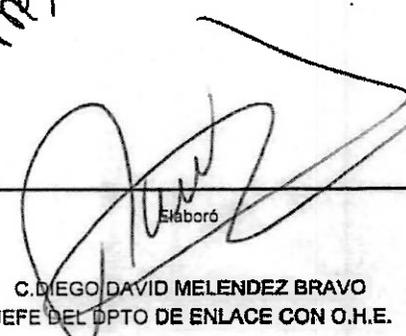
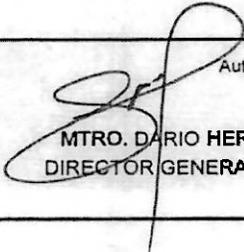
DEUDOR No.: 001141
 HERNANDEZ ZAMUDIO DARIO
 HEZD720808D41
 DOMICILIO CONOCIDO
 UNIDAD DEL BOSQUE
 XALAPA, Veracruz

FECHA 28-FEB-20
 TIPO DE TRAMITE
 REINTEGRO DE FONDO REVOLVENTE
 MODALIDAD DE COMPRA
 CAPTURADO POR Maria de Jesús Martínez Jácome

DSP: 0345

| No. | DESCRIPCIÓN | XML | CONCEPTO | CANTIDAD | IMPORTE |
|-----|---|-----|----------|----------|---------|
| 1 | Viáticos Nacionales a Servidores Públicos Cuentas: 375001.211110080010302.152.BBH.C.G.291.E.1100120.1.G2910076001 Descripción: COMISION A LA OFICINA DE HACIENDA BOCA DEL RIO EL 19/ FEBRERO/2020 DE C. FLORIBERTA SANCHEZ DOMINGUEZ Nombre proveedor: LA BAMBA MARISCOS SA DE CV Estatus XML VIGENTE | SI | 195 | 1 | 50.00 |
| 2 | Viáticos Nacionales a Servidores Públicos Cuentas: 375001.211110080010302.152.BBH.C.G.291.E.1100120.1.G2910076001 Descripción: COMISION A LA OFICINA DE HACIENDA BOCA DEL RIO EL 19/ FEBRERO/2020 DE C. FLORIBERTA SANCHEZ DOMINGUEZ Nombre proveedor: DEL RIO INTEGRADO DE ALIMENTOS Y MARISCOS SA DE CV Estatus XML | NO | 195 | 1 | 175.00 |

Total Retenciones: 0.00
 Total General: 225.00

| | |
|--|---|
|  Elaboró C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO JEFE DEL DPTO DE ENLACE CON O.H.E. |  Autorizó MTRO. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN |
|--|---|



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

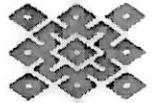
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL
DE VIÁTICOS Y PASAJES

2036684



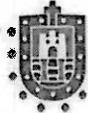
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| Folio No. _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|-------|---------------------|----------------------|----------------|------------|------------|--------------------------|--|--|-------------------|--|----------|----------------|--------|-------|------------|-------|-------------|---|----------------------------|---------------------|---------------------------|-------|----------|----------|--|--|--|--|--|--|
| Fecha: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: <u>2711</u> | Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: <u>FLORIBERTA SANCHEZ DOMINGUEZ</u> | No. de personal: <u>982498</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>ENCARGADA DEL AREA DE SOPORTE TECNICO</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia: <u>XALAPA VER</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center">Nivel y Zona:</td> <td align="center">Nivel</td> <td align="center">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">III</td> <td align="center">1</td> </tr> </table> | | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | III | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Destino O.H.E BOCA DEL RIO</th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio 19/feb/20</th> <th>Término 19/feb/20</th> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="right">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Destino O.H.E BOCA DEL RIO | Periodo | | Inicio 19/feb/20 | Término 19/feb/20 | Internacional: | | | Alimentación y Hospedaje | | | Solo Alimentación | | | Solo Hospedaje | | | Totales: | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No.Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">\$300.00</td> <td align="center">\$300.00</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | No.Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | 1 | \$300.00 | \$300.00 | | | | | | |
| Destino O.H.E BOCA DEL RIO | | Periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inicio 19/feb/20 | Término 19/feb/20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No.Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | \$300.00 | \$300.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos <u>\$300.00</u> (Número) | <u>(TRESCIENTOS PESOS 00/00 M.N)</u> (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | Avión | Autobús | Tren | | | | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table> | Vehículo | _____ | Placas | _____ | Km. Salida | _____ | Km. Regreso | _____ | Combustibles y Lubricantes | _____ | Peajes | _____ | Total | _____ | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vehículo | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Placas | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Salida | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Regreso | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustibles y Lubricantes | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peajes | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center">TAXI</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | TAXI | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAXI | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>FLORIBERTA SANCHEZ DOMINGUEZ</u> Firma y fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|---|-------------------|---|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos | 375001 | |
| Por Gastos de Viaje | | |
| Combustibles y Lubricantes | | |
| Traslados Locales | | |
| Teléfonos y Telfax | | |
| Datos sobre la Comisión _____ Hojas adicionales a la presente. | | |
| Objetivo de la Comisión TRASLADARSE EN LA UNIDAD MARCA NISSAN, NP 300 PARA LLEVAR A CABO EL REPARTO DE PLACAS Y PAQUETERIA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RIO. | | |
| Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente. ENTREGAR DOCUMENTACIÓN A LAS AREAS DE LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO. | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$225.00 | <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
| <input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | | <input type="checkbox"/> Programas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | | <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> Peaje | | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> Traslados locales | | |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| \$225.00 | | (DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N) |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | | (Letra) |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor del Servidor Público | | (Letra) |
| (Número) | | |
| Autorización | | |
| | | C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO |
| | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| C. C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO | | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe _____ | | |
| SE REALIZO LA COMISION ENCOMENDADA | | |
| En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente | | |
| Declaración: | | |
| Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario. | | |
| | | |
| FLORIBERTA SANCHEZ DOMINGUEZ | | |
| Nombre y Firma del Servidor Público | | |



Subsecretaría de Ingresos
Oficio No. SI/ENLACE_OHE/212/2020
Hoja 1/1
Asunto:
Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 19 de Febrero de 2020

C. FLORIBERTA SANCHEZ DOMINGUEZ.

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted(es) que ha(n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

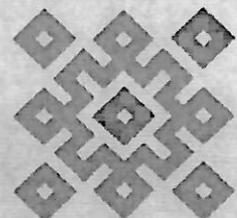
| | |
|----------|--|
| Lugar | Oficina de Hacienda de Boca del Río. |
| Periodo | 19 de Febrero de 2020 |
| Objetivo | Trasladarse en la unidad marca Nissan, NP 300, pacas XJ-8255-A con el objeto de llevar a cabo el reparto de placas y paquetería a la Oficina de Hacienda del Estado de la citada zona, así como capacitación al personal de la exactora. |

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENLACE
CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO.

LAE. JEOR/psr





LA BAMBA MARISCOS, S.A. DE C.V. (BMA051209HD6)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA COL. CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ
91680

Lugar de Expedición : 91680

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

| DATOS DEL RECEPTOR | | | | DATOS GENERALES | | |
|--------------------|--|--|--|-----------------|-----------------------|--|
| Razón Social | SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION | | | FACTURA | | |
| Rfc : | SFP000520C28 | | | Serie/Folio : | BAFA16119 | |
| Domicilio . | AV. XALAPA # 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES C.P. 91017 | | | Fecha : | 19/02/2020 10:37:07 | |
| Ciudad/Estado | XALAPA VERACRUZ | | | No. Cert. : | 00001000000406783496 | |
| | | | | Tipo de Uso: | G03 Gastos en general | |

| CVE.PROD /SERV | CLAVE | CANT | CVE U. MED | U. MED. | DESCRIPCION | IVA | PRECIO | IMPORTE |
|----------------|-------|------|------------|---------|----------------------|-----|--------|---------|
| 90101501 | | 1 | E48 | SER | CONSUMO DE ALIMENTOS | 16 | 43.10 | 43.10 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------------|---------|-----------------------|-------|
| Método pago | PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | Cond. de pago | CONTADO | Subtotal : | 43.10 |
| Forma de pago | 01 EFECTIVO | | | Impuestos trasladados | 6.90 |
| **(CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)** | | | | Total : | 50.00 |

| | | | |
|------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| No. Certificado SAT | 00001000000402636111 | RFC del proveedor de certificación: | Folio Fiscal |
| Fecha de Certificación | 19/02/2020 10:37 | SAD110722MQA | 06333A87-58B5-45AB-9E6C-88F820E5F9FF |

Sello digital del CFDI :

QK8cZswC54xPx7JxYXNfcdMeh3psV/BL9USmN1Edyr9G3L0b21Th3kC/Ru/547rbXSercSxCRD7M68QiyjX+QrFxZLoB10J077684d2A0+3RbHbEaVWw1x+mvBNCDFCiqIsKdVf5rGmFFpnzdvmYSWVfUQzvcTsywpAJWk4DbTxV+Vch9ENE0GYt9UN0cxIsPkcAnGHugS2C0ALISM9GrVkcCKNneFL3E7pS62cK+YONKXIQKOCipNVmPoscz8WgykiS5wKLA+0VAevf4IDZSx8bfURKjUSRo+6pBZ7T84CoVWdomxi3yEHeRI/VD2noSIO9kTdyIQFL4Zj8uBg==



Sello digital del SAT :

TEhCya6ZB7F4g/4nA0uUXcd+vHIEBE21p9UUsAEzTKuGEeCBouYmfiNUqkbc97+LDAtdv41V3nVX1yqTSsHH16/rPOVUI8eWnKRR0YoNIVpD69KKhgI5Q0KBLLL0guNBECSAUO58CRc5T0OGVWVz2ta9xhukUgasaBXFoAYIFqa108MPa+L1pY4AR4Y3kY7W5i9QFeQ17dM+CRu/Ku+CZ3f4aVwhpfbJ0gGUXAJxvsQI66K07QsJxk1YsUASEMejYbVaZbvAUbAyQn/fI2buJg3tF3wr0L9gLFvhw64h9IMZjxJenECp4tLx2HrQeQ8wiPIAX/ooctQ==

Cadena original del complemento de certificación

[|1.1|06333A87-58B5-45AB-9E6C-88F820E5F9FF|2020-02-19T10:37:10|SAD110722MQA|QK8cZswC54xPx7JxYXNfcdMeh3psV/BL9USmN1Edyr9G3L0b21Th3kC/Ru/547rbXSercSxCRD7M68QiyjX+QrFxZLoB10J077684d2A0+3RbHbEaVWw1x+mvBNCDFCiqIsKdVf5rGmFFpnzdvmYSWVfUQzvcTsywpAJWk4DbTxV+Vch9ENE0GYt9UN0cxIsPkcAnGHugS2C0ALISM9GrVkcCKNneFL3E7pS62cK+YONKXIQKOCipNVmPoscz8WgykiS5wKLA+0VAevf4IDZSx8bfURKjUSRo+6pBZ7T84CoVWdomxi3yEHeRI/VD2noSIO9kTdyIQFL4Zj8uBg=|00001000000402636111|]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LA BAMBA MARISCOS, S.A. DE C.V., el _____ de _____ de _____ en la ciudad de CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____ % mensual.

Firma

225.00



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 3.3



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000404998014
NO. CERTIFICADO
00001000000501502007
FECHA ELABORACION:
19/02/2020 05:25:41 PM
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
19/02/2020 05:27:37 PM
FOLIO
C18969
TIPO COMPROBANTE
I - INGRESOS

FOLIO FISCAL
ACFF2FE4-AE41-4278-8A53-79EBEF33D462

EMISOR
DEL RIO INTEGRADO DE ALIMENTOS Y MARISCOS
S.A. DE C.V.
RIA150905N08
601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
LUGAR EXPEDICIÓN: 91680

RECEPTOR
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

SFP000520C28
USO CFDI G03 - GASTOS EN GENERAL
MONEDA MXN - PESO MEXICANO
TIPO DE CAMBIO 1.0000
MÉTODO DE PAGO
PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
FORMA DE PAGO
01 - EFECTIVO

| CANT | UNIDAD_SAT | CLAVE_SAT | DESCRIPCIÓN | PRECIO | IMPORTE |
|------|------------|-----------|-------------|--------|---------|
|------|------------|-----------|-------------|--------|---------|

| | | | | | |
|------|-----|----------|----------------------|----------|----------|
| 1.00 | E48 | 90101501 | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$181.03 | \$181.03 |
|------|-----|----------|----------------------|----------|----------|

IVA: 16%

SIMBOLOGÍA DE LAS CLAVES DE CATÁLOGOS SAT

CLAVE_SAT/UNIDAD_SAT DESCRIPCIÓN

90101501 RESTAURANTES
E48 UNIDAD DE SERVICIO

OBSERVACIONES
C141366



| | |
|--------------|-----------------|
| SUBTOTAL | \$181.03 |
| DESCUENTO | \$0.00 |
| IVA 16.00% | \$28.97 |
| TOTAL | \$210.00 |

SON: DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 MXN

CONDICIONES DE PAGO:

SELLO DEL SAT

QD1ZqNcIosCCYw4zSQuJhd0tGTNvdspUo7H1U79YO/agYlc
V8Rk1uL8bcwbz9S+8Cqg10z0GyCmJh7C7eXEx/m9r4fjkdS
UZw9NDXZ/Kakbx19freenCzUfzCm6M+ccAS7DdGjzAPVWYsnpw8

SELLO DIGITAL DEL CFDI

CbHqwhIGIPnn+SubCbTLPzFpMDFz1GEUDgDlodz0VYpekE0x
BCY8RS3YNaDz2IKBxqOclUeJw7Q/855G198Kfg
YNdAYB7nPN7vEYwV7yqUFGQDthgULFsOUKUNSNB3BqzFvFTrgM
mtMa6NkWaQz2bD61ANzyOwe/QRM4VvIPUJaFrd
mSXmyAKXADw+uhmDXON3xqRvWeUhw92KozWPCepAaC3AcKms0p
vY+SUW8RwF4M2I1rH+dG1IagRlkq/IT35xZB
3zucmFKM1A3BqN6mw03UAGopsoP7zZaTm7M8x+KzB7QzK3U
bINr9NcJtdcRoChUO+2dQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE

CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1.1]ACFF2FE4-AE41-4278-8A53-79EBEF33D462|2020-02-19T17:27:37|PPD101129BA2|CbHqwhIGIPnn+]

SubCbTLPzFpMDFz1GEUDgDlodz0VYpekE0xBCY8RS3YNaDz2
IKBxqOclUeJw7Q/855G198KfgYNdAYB7nPN7vEY

WV7yqUFGQDthgULFsOUKUNSNB3BqzFvFTrgMmtMa6NkWaQz2b
D61ANzyOwe/QRM4VvIPUJaFrdmSXmyAKXADw+uh

mDXON3xqRvWeUhw92KozWPCepAaC3AcKms0pY+SUW8RwF4M2
fUr+dG1IagRlkq/IT35xZB3zucmFKM1A3Bq

N6mw03UAGopsoP7zZaTm7M8x+KzB7QzK3UblN9p9McJtdcRo
ChUO+2dQ==|00001000000404998014|]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

ESTA FACTURA ES VÁLIDA

SOLO POR: \$ 175.00

FIRMA:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]