



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                 |                                         | Folio No.                      | FR 093                              |                                        |                        |
| Datos de la Unidad Responsable                                                                                                                                                                                               |                                         | Fecha:                         | 11/03/2021                          |                                        |                        |
| Clave:                                                                                                                                                                                                                       | 211110080010303                         |                                | Nombre:                             | SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE |                        |
| Datos del Servidor Público Comisionado:                                                                                                                                                                                      |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                      | C. MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA          |                                | No. de personal:                    | 610145                                 |                        |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                       | AUDITOR                                 |                                |                                     |                                        |                        |
| Adscripción                                                                                                                                                                                                                  | SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE |                                |                                     |                                        |                        |
| Residencia                                                                                                                                                                                                                   | XALAPA, VER.                            |                                |                                     |                                        |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                | Nivel y Zona:                       | Nivel                                  | Zona                   |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                |                                     | III                                    | A                      |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                                                      |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| Destino: POZA RICA, TIHUATLAN Y TUXPAN, VER.                                                                                                                                                                                 |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                         | Periodo                        |                                     | No. Días                               | Cuota por día \$       |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                         | Inicio Término                 |                                     |                                        | Importe de Viáticos \$ |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                    | 23/02/2021 26/02/2021                   |                                | 4                                   | \$ 1,000.00                            | \$ 4,000.00            |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                |                                     |                                        | \$ 4,000.00            |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| \$4,000.00                                                                                                                                                                                                                   |                                         | (CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.) |                                     |                                        |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                         | (Letra)                        |                                     |                                        |                        |
| Tipo de Transporte                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús                                 | Tren                           |                                     |                                        |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              | X                                       |                                |                                     |                                        |                        |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                              | Importe \$                     |                                     |                                        |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              | 0.00                                    |                                |                                     |                                        |                        |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                        | Importe \$                              |                                |                                     |                                        |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| Importe Total de Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                             |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                         | (CERO PESOS 00/100 M.N.)       |                                     |                                        |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)                                                                                                                                                                    |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                         | (CERO PESOS 00/100 M.N.)       |                                     |                                        |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                         | (Letra)                        |                                     |                                        |                        |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:                                                                                                                                                                |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                         | (CERO PESOS 00/100 M.N.)       |                                     |                                        |                        |
| (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. |                                         |                                |                                     |                                        |                        |
| C. MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA                                                                                                                                                                                               |                                         |                                | XALAPA, VER., A 11 DE MARZO DE 2021 |                                        |                        |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



ANVERSO



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                             |            |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                   |            |                                                             |
| Por Viáticos<br>Por Gastos de Viaje<br>Combustibles y Lubricantes<br>Traslados Locales<br>Teléfonos y Telefax                                                                               |            |                                                             |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                              |            |                                                             |
| Objetivo de la comisión                                                                                                                                                                     | 0          | Hojas adicionales a la presente.                            |
| SUPERVISION LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS.                                                                                                    |            |                                                             |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0          | Hojas adicionales a la presente.                            |
| SUPERVISION LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS ORDEN 2021-2-RIM.                                                                                   |            |                                                             |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |            |                                                             |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                              |
| X Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                                              | 2,100.00   | DGF/V/DyRG/A/ 060 /2021 Oficio de Comisión                  |
| X Alimentación                                                                                                                                                                              | 1,200.00   | Diplomas o constancia de participación                      |
| Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                             |            | Programas de trabajo                                        |
| X Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                                | 858.26     | Actas circunstanciadas                                      |
| X Peaje                                                                                                                                                                                     | 99.00      | Otros                                                       |
| Traslados locales                                                                                                                                                                           |            |                                                             |
| Teléfonos y telefax                                                                                                                                                                         |            |                                                             |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:                                                                                                                                    | 4,257.26   | (CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N.) |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |            | (Letra)                                                     |
| Reintegro a favor de la Dependencia                                                                                                                                                         | 0.00       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                    |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |            | (Letra)                                                     |
| Reintegro a favor del Servidor Público                                                                                                                                                      | 0.00       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                    |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |            | (Letra)                                                     |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                         |            |                                                             |
| C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO<br>SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.                                                                                                    |            | Titular de la Unidad Administrativa                         |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |            |                                                             |
| C. C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO                                                                                                                                                        |            |                                                             |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |            |                                                             |
| <b>Informe</b>                                                                                                                                                                              |            |                                                             |
| SE LEVANTO ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION Y SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS ORDEN 2021-2-RIM.                                                                               |            |                                                             |
| En caso necesario, hojas anexas a la presente                                                                                                                                               |            |                                                             |
| <b>Declaración:</b>                                                                                                                                                                         |            |                                                             |
| 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. |            |                                                             |
| AUDITOR<br>C. MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA                                                                                                                                                   |            |                                                             |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



REVERSO



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN

Dirección General de  
Fiscalización

FR 093

**Secretaría de Finanzas y Planeación**  
**Subsecretaría de Ingresos**  
**Dirección General de Fiscalización**  
**Subdirección de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

**Oficio No.:** DGF/VDyRG/A/ 060 /2021  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 22 de Febrero de 2021

Miguel Ángel Marcelo Lozada  
Auditor  
Número de Personal: 610145

Por medio del presente, me permito informarle que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|                  |                                                                                  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | POZA RICA, TIHUATLAN Y TUXPAN, VER.                                              |
| <b>Período:</b>  | 23 AL 26 DE FEBRERO DE 2021                                                      |
| <b>Objetivo:</b> | EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA NÚM. ORDEN 2021-2-RIM. |

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

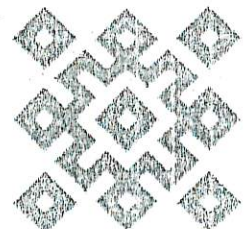
Sin más por el momento envío un cordial saludo.

**Atentamente**

C.p.c. Edwin A. Dominguez Rico  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
Y Revisiones de Gabinete

MAML/AGC/yeso\*

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



# ERIK ORTIZ TOLENTINO

RFC: OITE851021HTA

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

18 DE MARZO N° Ext.519 Col.TAJIN CP.93330,POZA RICA,VERACRUZ,México

Lugar de expedición: 93330

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

### Datos del receptor

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

RFC: SFP000520C28

Domicilio: AV. XALAPA N° Ext.301 Col.UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES CP.91017,XALAPA,VERACRUZ,MÉXICO

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general



### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 4BE53248-400B-4B65-8E7F-08C1D976E29A

Número de comprobante: HT26400

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2021-02-24T10:27:35

Fecha de certificación del CFDI: 2021-02-24T10:33:02

| Cantidad     | Clave SAT | Ud. med. SAT | Descripción                      | Precio unitario | Importe         |
|--------------|-----------|--------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|
| 2            | 90111801  | E48          | HOSPEDAJE DE UNA HABITACION KING | 593.22          | 1,186.44        |
| Subtotal     |           |              |                                  |                 | 1,186.44        |
| IVA (16) %   |           |              |                                  |                 | 189.83          |
| Hospedaje 2% |           |              |                                  |                 | 23.73           |
| <b>Total</b> |           |              |                                  |                 | <b>1,400.00</b> |

UN MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000408703872

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|4BE53248-400B-4B65-8E7F-08C1D976E29A|2021-02-24T10:33:02|TSP080724QW6|Nro2TKoqZFuytUxOBY3cFW3ckLGrbkFkSiyhqa7Wc7A8GdYyF4gUJwQ+S8/yiocbzYp5+UDTuuFtdUdE7InXvnQ1lB2FUUZGD4cy+M6LdrnreqyloqoOXqnzdhcndbX3S9UahX7gW4DDgPxmmt5UVE6pCDzarJaUb0IRMTUqjiP/C9TWndvax7LIUIUm2X+1QzhhYViyFX1K7ivGSc2wdbR++cHTY4mMfP8c+z27/HT3iGEurkiDVI/Go+IUrz+bbcGGHlC3BE3bTllei2dPWlypyb4U7rQA5pdCDI9sS2BbjJUTMI7/GsSYacYoelG/LO6dl9W+YISnCbqQ==|00001000000501960426||

### Sello Digital del Emisor:

Nro2TKoqZFuytUxOBY3cFW3ckLGrbkFkSiyhqa7Wc7A8GdYyF4gUJwQ+S8/yiocbzYp5+UDTuuFtdUdE7InXvnQ1lB2FUUZGD4cy+M6LdrnreqyloqoOXqnzdhcndbX3S9UahX7gW4DDgPxmmt5UVE6pCDzarJaUb0IRMTUqjiP/C9TWndvax7LIUIUm2X+1QzhhYViyFX1K7ivGSc2wdbR++cHTY4mMfP8c+z27/HT3iGEurkiDVI/Go+IUrz+bbcGGHlC3BE3bTllei2dPWlypyb4U7rQA5pdCDI9sS2BbjJUTMI7/GsSYacYoelG/LO6dl9W+YISnCbqQ==

### Sello digital del SAT:

U4BOuDDvhVFX8XpPREUPXZ/FImDk8Km76Ym2ok+VvzDFIzZ+I33IR8ulTUbl6O+HsfAzs7sElHAWc3pwZpvHvNc8gBvHJlrjfnH/bLqd9xp021p07+yOmNOUdrM01JyT7SWFe27Th12RyhhQJvdB1NjtUvLqea+SR4+hU7F4o5moC/YRMlWnnMxY+XyCbXVncaEEMLceMb79Wmnh/IXRjxmCgefeWiqNK7Gq8dT0YfbVJPlatHsz4iR5JxqD4jhJNufi4Ql+zv0BZ6C1LaBqV3+owwP/m7QwAmXSKG3jEqjxWjowmDBr45zgtY64kbf4S9Q==



```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante
Sello="Nro2TKoqZFuytwUxOBY3cFW3ckLGrbkFkSiyhqa7Wc7A8GdYYF4gUJwQ+S8/yioebzYp5+UDTuuFtdUdE7lnXvnQ11B2FUUZGD4cy+M6Lvdrnzcqy/oq
xmlns:implocal="http://www.sat.gob.mx/implocal" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3"
xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" LugarExpedicion="93330" MetodoPago="PUE" TipoDeComprobante="I" Total="1400.00" Moneda="MXN"
SubTotal="1186.44"
Certificado="MIIGETCCA/mgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg3MDM4NzIwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlb
NoCertificado="00001000000408703872" FormaPago="01" Fecha="2021-02-24T10:27:35" Folio="26400" Serie="HT" Version="3.3"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd http://www.sat.gob.mx/implocal
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/implocal/implocal.xsd">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="612" Nombre="ERIK ORTIZ TOLENTINO" Rfc="OITE851021HTA"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION" Rfc="SFP000520C28" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto Importe="1186.44" ValorUnitario="593.22" Descripcion="HOSPEDAJE DE UNA HABITACION KING" Unidad="SERV."
      ClaveUnidad="E48" Cantidad="2" Noldentificacion="2" ClaveProdServ="90111801">
        - <cfdi:Impuestos>
          - <cfdi:Traslados>
            <cfdi:Traslado Importe="189.8304" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1186.44"/>
            <cfdi:Traslados>
          </cfdi:Traslados>
          <cfdi:Impuestos>
        </cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Concepto>
      </cfdi:Concepto>
    </cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="189.83">
      - <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado Importe="189.83" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
        <cfdi:Traslados>
      </cfdi:Traslados>
      <cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Impuestos>
    - <cfdi:Complemento>
      <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="1.1"
        xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
        http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/timbrefiscaldigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
        SelloSAT="U4BOujDDvhhVFX8XpvPREUPXZ/FImDk8Km76Ym2ok+VVzDFlzZ+t33tR8ulTtUbL6O+HsfAzs7sEIHAWo3pwZpvHhvNc8gBvHJlrjfr
        NoCertificadoSAT="00001000000501960426"
        SelloCFD="Nro2TKoqZFuytwUxOBY3cFW3ckLGrbkFkSiyhqa7Wc7A8GdYYF4gUJwQ+S8/yioebzYp5+UDTuuFtdUdE7lnXvnQ11B2FUUZGD4cy
        FechaTimbrado="2021-02-24T10:33:02" UUID="4BE53248-400B-4B65-8E7F-08C1D976E29A" RfcProvCertif="TSP080724QW6"/>
      - <implocal:ImpuestosLocales TotaldeTraslados="23.73" TotaldeRetenciones="0.00" version="1.0">
        <implocal:TrasladosLocales Importe="23.73" TasadeTraslado="2.00" ImplocTrasladado="Hospedaje"/>
        </implocal:ImpuestosLocales>
      </cfdi:Complemento>
    </cfdi:Comprobante>

```



## 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  |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| OITE851021HTA                        | ERIK ORTIZ TOLENTINO             | SFP000520C28            | SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                   |
| 4BE53248-400B-4B65-8E7F-08C1D976E29A | 2021-02-24T10:27:35              | 2021-02-24T10:33:02     | TSP080724QW6                        |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación              |
| \$1,400.00                           | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación           |

[Imprimir](#)

# ERIK ORTIZ TOLENTINO

RFC: OITE851021HTA

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

18 DE MARZO N° Ext.519 Col.TAJIN CP.93330,POZA RICA,VERACRUZ,México

Lugar de expedición: 93330

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

### Datos del receptor

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

RFC: SFP000520C28

Domicilio: AV. XALAPA N° Ext.301 Col.UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES CP.91017,XALAPA,VERACRUZ,MÉXICO

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 6F95F5E9-9852-4047-8DF0-E2DA9D222D17

Número de comprobante: HT26385

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2021-02-23T18:49:17

Fecha de certificación del CFDI: 2021-02-23T18:49:17



El lujo que no cuesta más...

| Cantidad     | Clave SAT | Ud. med. SAT | Descripción                      | Precio unitario | Importe |
|--------------|-----------|--------------|----------------------------------|-----------------|---------|
| 1            | 90111801  | E48          | HOSPEDAJE DE UNA HABITACION KING | 593.22          | 593.22  |
| Subtotal     |           |              |                                  |                 | 593.22  |
| IVA (16) %   |           |              |                                  |                 | 94.92   |
| Hospedaje 2% |           |              |                                  |                 | 11.86   |
| Total        |           |              |                                  |                 | 700.00  |

SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000408703872

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|6F95F5E9-9852-4047-8DF0-E2DA9D222D17|2021-02-23T18:49:17|TSP080724QW6|IkOI0I9tca9V48bi24fYjoQsB1MQgd2hH9FDIsKRDWsqXj7r5Jy2hY9MAoff2bi1ZqwdiEVt1wdQTNiFwiSOmMJI6vRv2kH9noesy6X338aKq6Cgy4FjSMu2r/AVc/9otM1Y48vztigPzwTuA9/U1kTsHssqqr8bjSu0vByzowU5an/MeOAdy0Qj6EvYh1cnrG2SUP04Jf6ZrNBFCJvQI1jaPon++9sHCCPvXr4+8UOjAPDesQFvoa+L6qk5tf1lBpOOw6EZ900wmXgChsca4xNZQHd9jPryKmn1LC38FzpY1QFzwrctmbpydu5NepwWYPxHAQIRufCQ==|00001000000501960426||

### Sello Digital del Emisor:

IkOI0I9tca9V48bi24fYjoQsB1MQgd2hH9FDIsKRDWsqXj7r5Jy2hY9MAoff2bi1ZqwdiEVt1wdQTNiFwiSOmMJI6vRv2kH9noesy6X338aKq6Cgy4FjSMu2r/AVc/9otM1Y48vztigPzwTuA9/U1kTsHssqqr8bjSu0vByzowU5an/MeOAdy0Qj6EvYh1cnrG2SUP04Jf6ZrNBFCJvQI1jaPon++9sHCCPvXr4+8UOjAPDesQFvoa+L6qk5tf1lBpOOw6EZ900wmXgChsca4xNZQHd9jPryKmn1LC38FzpY1QFzwrctmbpydu5NepwWYPxHAQIRufCQ==

### Sello digital del SAT:

pWk+WArdjWdQPRZ//ZTgIFV7vNEf/5ZGG+9hKdL4XqgqSrvT7naX5Ja6VHqxyVsJiJcAKHpJP/AkauZWavT9jT0lufny/my/DHyPJnSsFKOBXJxw4BGvZ3hzNMF11H9mMijGYkNjN/Fke3RM8WwRskUYPYtmUkSgemjrnSSU47sPES5f0YEssY1MjHqquaBJpCuPobPH6u+JZ6rOzfGYrEccYoxQxT+8sYqB8TR3SYfkG2dUF4clPGKH7b6lFkxqBoYSp0ek4W0VPDhnJsGPETLW11CvS2YcRij9iPHteAqvUHIUANUutYoFs7uA1IU+eYt8+YAYdYiqBdw==

