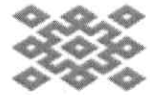


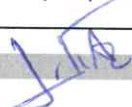



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|   |   | Folio No. _____                          |         |                  |             |
|---|---|--|---------|------------------|-------------|
|   |   | Fecha: _____                             |         |                  |             |
| <b>Presentar solo para comprobación de Viáticos</b>                                       |   |  |         |                  |             |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>   |   |  |         |                  |             |
| Clave: _____  | 2711  | Nombre: <b>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</b> |         |                  |             |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>  |   |  |         |                  |             |
| Nombre: _____   | ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA                        |  |         |                  |             |
| Cargo: _____  | JEFE DE DEPARTAMENTO                                |  |         |                  |             |
| Adscripción: _____  | DEPTO. ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO   |  |         |                  |             |
| Residencia: _____   | XALAPA, VER.  |  |         |                  |             |
|   | No. de personal: _____                              | 1409466                                  |         |                  |             |
|   | Nivel y Zona: _____                                 | Nivel: III      Zona: _____              |         |                  |             |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>  |   |  |         |                  |             |
| Destino   | Periodo   |  | No.Días | Cuota por día \$ | Viáticos \$ |
|   | Inicio  | Término                                  |         |                  |             |
| ALAMO Y TLACHICHILCO  | 01/03/2024  | 03/03/2024                               |         |                  |             |
| Nacional:   |   |  |         |                  |             |
| Internacional:  |   |  |         |                  |             |
| Alimentación y Hospedaje  |   |  | 2       | \$2,000.00       | \$2,000.00  |
| Solo Alimentación   |   |  | 1       | \$300.00         | \$300.00    |
| Solo Hospedaje  |   |  |         |                  |             |
| <b>Totales:</b>   |   |  |         |                  | \$2,300.00  |
| <b>Importe Total de Viáticos</b><br>\$2,300.00<br>(Número)                                | ( DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N )<br>(Letra) |  |         |                  |             |
| <b>Tipo de Transporte</b>   |   |  |         |                  |             |
| Avión   | Autobús   | Tren                                     |         |                  |             |
| Importe \$  | Importe \$  | Importe \$                               |         |                  |             |
| Otro:   | Importe \$  |  |         |                  |             |
| TAXI  |   |  |         |                  |             |
| Vehículo  | _____   |  |         |                  |             |
| Placas  | _____   |  |         |                  |             |
| Km. Salida  | _____   |  |         |                  |             |
| Km. Regreso   | _____   |  |         |                  |             |
| Combustibles y Lubricantes  | _____   |  |         |                  |             |
| Peajes  | _____   |  |         |                  |             |
| Total   | _____   |  |         |                  |             |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b><br>_____<br>(Número)                              | _____<br>(Letra)                                    |  |         |                  |             |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b><br>_____<br>(Número)     | _____<br>(Letra)                                    |  |         |                  |             |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b><br>_____<br>(Número) | _____<br>(Letra)                                    |  |         |                  |             |



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|  |               |   |
|--|---------------|---|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>  |               |   |
| Por Viáticos   | 375001        |   |
| <b>Por Gastos de Viaje</b>   | <b>372001</b> |   |
| Combustibles y Lubricantes   |               |   |
| Traslados Locales  |               |   |
| Teléfonos y Telfax   |               |   |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>   |               |   |
| Objetivo de la Comisión  | 1             | Hojas adicionales a la presente.  |
| <p>TRASLADARSE EN LA UNIDAD NISSAN NP-300 CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR Y APOYO AL MODULO INTINERANTE EN LOS MUNICIPIOS DE ALAMO Y TLACHICHILCO.</p>  |               |   |
| <p>Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.</p>   |               |   |
| <p><b>SUPERVISION DE ACTIVIDADES</b><br/>BRINDAR APOYO EN EL MODULO ITINERANTE DE ALAMO Y TLACHICHILCO</p>   |               |   |
| <b>Documentos de Comprobación</b>  |               |   |
| De Viáticos y gastos de Viaje:   | Importe \$    | Administrativos de la Comisión  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)   | \$1,310.00    | SDI/DEOHE/0504/2024 Oficio de Comisión  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación   | \$725.00      | _____ Diplomas o constancia de participación  |
| Boleto de avión, autobús o tren  |               | _____ Programas de trabajo  |
| Combustibles y lubricantes   |               | _____ Actas circunstanciadas  |
| Peaje  |               | _____ Otros   |
| Traslados locales  |               |   |
| Teléfonos y telefax  |               |   |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>  |               |   |
| \$2,035.00   |               | ( DOS MIL TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N )  |
| (Número)   |               | (Letra)   |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>   |               |   |
| (Número)   |               | (Letra)   |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>  |               |   |
| (Número)   |               | (Letra)   |
| <b>Autorización</b>  |               |   |
|  |               | <br><b>L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS VAZQUEZ</b><br>SUBDIRECTORA DE INGRESOS<br>Titular de la Unidad Administrativa |
| <b>Informe de la Comisión</b>  |               |   |
| C. <u>L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS VAZQUEZ</u>   |               |   |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.   |               |   |
| <b>Informe:</b>  |               |   |
| <p>TRASLADARSE A LOS MUNICIPIOS DE ALAMO Y TLACHICHILCO, CON LA FINALIDAD DE APOYAR EN LA INSTALACION DEL MODULO ITINERANTE</p>  |               |   |
| <p><b>Declaración:</b> En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente</p> <p>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.</p> |               |   |
| <br><b>ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA</b><br>Nombre y Firma del Servidor Público  |               |   |

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN**  
**Subdirección de Ingresos**

Oficio No. SDI/DEOHE/0504/2024

Asunto: Informe Comisión.

Xalapa, Veracruz, a 29 de febrero de 2024

**Rolando Vladimir Parra Landa**

Jefe de Departamento Enlace con Oficinas de Hacienda del Estado  
Presente

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:   | Alamo y Tlachichilco.  |
| Periodo: | 01 al 03 de marzo del 2024   |
| Objetivo | Trasladarse en la unidad Nissan Np-300, con la finalidad de supervisar y apoyo al módulo Itinerante en Alamo y Tlachichilco. |

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

*[Handwritten Signature]*  
**Atentamente**

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez  
Subdirectora de Ingresos

*Recibido original*  
*[Handwritten Signature]*



RVPL/yicp

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



**RFC emisor:** CUPR650403H60 **Folio fiscal:** 7E8BB0AD-41D6-4A5B-B53F-4B3F8DDAC9DF  
**Nombre emisor:** RICARDA DE LA CRUZ PASCUAL **No. de serie del CSD:** 00001000000516806103  
**RFC receptor:** SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 92730 2024-03-06 21:14:49  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 91017 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Conceptos**

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación            | Cantidad                        | Clave de unidad | Unidad             | Valor unitario  | Importe     | Descuento   |                    | Objeto impuesto        |                |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|------------------------|----------------|
| 90101501                        |                               | 1.00                            | E48             | Unidad de servicio | 107.76          | 107.76      |             |                    | Si objeto de impuesto. |                |
| <b>Descripción</b>              | SERVICIO DE COMIDA 1 DE MARZO |                                 |                 |                    | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b> | <b>Tasa o Cuota</b>    | <b>Importe</b> |
|                                 |                               |                                 |                 |                    | IVA             | Traslado    | 107.76      | Tasa               | 16.00%                 | 17.24          |
| <b>Número de pedimento</b>      |                               | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |                    |                 |             |             |                    |                        |                |

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 107.76  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 17.24  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 125.00

**Sello digital del CFDI:**

YRhXrZKbD+n47Uw6xkzdQl3wUzLkfoMfYSjmvvm5O61xE3JU7oomFWeYtEg9tkUPoFYPUF3fiAsWZmRU3IFHamdG0Gm4g3vnTILJC2QeABI+jDVz1NbzZ8rLykxEBHn2UkJfONmJhzLwOV8sYbhNTDjwxy5rusodDeEXcaBWxP0NhiFwhNYH/is7I/i37G/JD+LLNJJ3kQ1izvsyTEWGGsYorB98n8kzWgmS1zzlpsF38OS6ArxTxRMYjxJBLCxV3ME1j35f5Mx9MI6rRWT48MYSuDeq4hk4uAODSeUFELAzO5vUGM0wuW8nORgp9oI9aWzssRuIBfjjouuQMnKV+Q==

**Sello digital del SAT:**

IihCzrsvA5YrD6B8OYL1vPk6iRCTPWdZ4hLM5f8u453E2I4wrW8Si5I0Xxrx7PkSeFRb7ccCl1HzoEqUY66gNw/plbNgfnKTH5RQ4g2+f9xvHy8Ec3gg86gAgbdUDJkHvHe0IbboxlJaO8Bbw3LicIhrGylyld4VGcD6lqFS2jLe02iO9Xs3qUGvK5doL2Rtn8jD+eTiWPRwnLv6ilgCR3XWBRAydfkROX64EXi3ifXXSAo+dXD2J09Oz/y4z8L2q1ydPTihPI9cpAFm9mW+WCmYkR8FvnDgkDcqwr74mZ6UYWw/x1lgMxGx2T/D3TM9F6sbPVFrpQ3MZe2Jt5Kw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|7E8BB0AD-41D6-4A5B-B53F-4B3F8DDAC9DF|2024-03-06T21:15:39|SAT970701NN3|YRhXrZKbD+n47Uw6xkzdQl3wUzLkfoMfYSjmvvm5O61xE3JU7oomFWeYtEg9tkUPoFYPUF3fiAsWZmRU3IFHamdG0Gm4g3vnTILJC2QeABI+jDVz1NbzZ8rLykxEBHn2UkJfONmJhzLwOV8sYbhNTDjwxy5rusodDeEXcaBWxP0NhiFwhNYH/is7I/i37G/JD+LLNJJ3kQ1izvsyTEWGGsYorB98n8kzWgmS1zzlpsF38OS6ArxTxRMYjxJBLCxV3ME1j35f5Mx9MI6rRWT48MYSuDeq4hk4uAODSeUFELAzO5vUGM0wuW8nORgp9oI9aWzssRuIBfjjouuQMnKV+Q==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-03-06 21:15:39  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



**RFC emisor:** CUPR650403H60 **Folio fiscal:** 9908C02B-30DD-4C16-8E47-23DE4836B10D  
**Nombre emisor:** RICARDA DE LA CRUZ PASCUAL **No. de serie del CSD:** 00001000000516806103  
**RFC receptor:** SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 92730 2024-03-06 22:17:43  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 91017 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Conceptos**

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación            | Cantidad                        | Clave de unidad | Unidad             | Valor unitario  | Importe     | Descuento   |                    | Objeto impuesto        |                |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|------------------------|----------------|
| 90101501                        |                               | 1.00                            | E48             | Unidad de servicio | 258.62          | 258.62      |             |                    | Si objeto de impuesto. |                |
| <b>Descripción</b>              | SERVICIO DE COMIDA 2 DE MARZO |                                 |                 |                    | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b> | <b>Tasa o Cuota</b>    | <b>Importe</b> |
|                                 |                               |                                 |                 |                    | IVA             | Traslado    | 258.62      | Tasa               | 16.00%                 | 41.38          |
| <b>Número de pedimento</b>      |                               | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |                    |                 |             |             |                    |                        |                |

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 258.62  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 41.38  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 300.00

**Sello digital del CFDI:**

MwMIJz14d0Cxa2NiOPkFbntSf5KDU8pFI/5yUluS0eZ6eVqVGE6Lf1eXicuo6QSwHziYtG6H9mF6xYHoqkl6h5igZDrpAOgYyvUFelfNqiZb1GmQ3dz1SB2BV08RKAKLatHkvUmc7Kda9EDnkbnVVNXCqmdPQgN4oSpIJahxe2hQA0FV6fM7z9zJLUcaqUVmwgHWyQy5/gGaK5afJyMFQec6KcY3xDVzBS+3L5717NR0gZjBj19HSxhWoFVQp2TIDfA6li1FFFY3ycBbjTrV9MkZ7zE2+F8vm+7mUjEIZ1eOojUpbX++JBdFKDax3C1KZa0hvUmJOyRy5+2wfw==

**Sello digital del SAT:**

BTGQqBHqrvY3v5htCidVNwJ0Zy1qA9yRa4mSPTIwjsFIICy6R1ZlOh7g4Q2RIG/BjXf9A5pwG1R4laNSCCWb2FM/4YsUdn2W5TkLkARUC39bQLYnA6ezdVJsPlyJA2DoJPhu9bCNCjtuZdyHHGGMG+37/lu/7mHkaGuBvolhF0ovZXiMIPKBedCc4xT8IPWCioKTbO5TPr3qih67kIBa3bf22ulYsPtIIsqTillan2WueWh1d8S75clEN+iTe7GbQW68p9CqP0fFZEbt3hJ73xj4s0lKEOASfHDFzXF+rbi1iuS8jXiR2+cfMGse5aCF2jkm1rgujYnJdeiuYRhSz1GA==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|9908C02B-30DD-4C16-8E47-23DE4836B10D|2024-03-06T22:18:11|SAT970701NN3|MwMIJz14d0Cxa2NiOPkFbntSf5KDU8pFI/5yUluS0eZ6eVqVGE6Lf1eXicuo6QSwHziYtG6H9mF6xYHoqkl6h5igZDrpAOgYyvUFelfNqiZb1GmQ3dz1SB2BV08RKAKLatHkvUmc7Kda9EDnkbnVVNXCqmdPQgN4oSplJahxe2hQA0FV6fM7z9zJLUcaqUVmwgHWyQy5/gGaK5afJyMFQec6KcY3xDVzBS+3L5717NR0gZjBj19HSxhWoFVQp2TIDfA6li1FFFY3ycBbjTrV9MkZ7zE2+F8vm+7mUjEIZ1eOojUpbX++JBdFKDax3C1KZa0hvUmJOyRy5+2wfw==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-03-06 22:18:11  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



**RFC emisor:** CUPR650403H60 **Folio fiscal:** 0BCCEB4B-3827-4649-B4C7-048F7FB63ABD  
**Nombre emisor:** RICARDA DE LA CRUZ PASCUAL **No. de serie del CSD:** 00001000000516806103  
**RFC receptor:** SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 92730 2024-03-06 22:31:16  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 91017 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Conceptos**

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad                        | Clave de unidad | Unidad             | Valor unitario  | Importe     | Descuento   |                    | Objeto impuesto        |                |
|---------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|------------------------|----------------|
| 90101501                        |                    | 1.00                            | E48             | Unidad de servicio | 258.62          | 258.62      |             |                    | SI objeto de impuesto. |                |
| <b>Descripción</b>              |                    |                                 |                 |                    | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b> | <b>Tasa o Cuota</b>    | <b>Importe</b> |
| SERVICIO DE COMIDA 3 DE MARZO   |                    |                                 |                 |                    | IVA             | Traslado    | 258.62      | Tasa               | 16.00%                 | 41.38          |
| <b>Número de pedimento</b>      |                    | <b>Número de cuenta predial</b> |                 |                    |                 |             |             |                    |                        |                |

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 258.62  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 41.38  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 300.00

**Sello digital del CFDI:**

Wr8yMxo76advlnT8pXmsaZg7HqYCVnh6Pof7PNROuEF6MFo9om4GLq65ahrpb/SEapB9/uD28wUyieqznTTkbhEldlpW5QEwDuo9JtbSxE1OlomArtnEUKNyBluq+ul9H4HTAjtmlx9LYa3hcA10JO1kYaikTxxMUUc2Ldw35+vb1TlyfjDTgQmbwU5ctKWzTJXlulgVxl25d25mv2J8IND+yLkTWvdiKJyH1uxwmSbnvdx151pnPMtBzdlyR0BvUM9mhcvRZrTVILEADSR67oOvpZLFflu2jtOSfjq/FNnzBdQc3vTErNqzntZv0MQxYtkmVrrdTYsX7vbDPNI+TA==

**Sello digital del SAT:**

BACQ2ffYBNvu6lsihxxhdJiyCwk64HepDtfF9BRj4fxcKJ3Yluc4ZGknB7bsx/wDpyLdIC339loERN7EJe9sdYmF3XQlyYUPJ75og1G/1XufBgoazYyUmdJCMumyerklpXBwmOAK+yMjcuxt8BD2lexWufV7lw4zs5i7HfK9h94d26ZgRH8SmOW5XNTqmhtGM/LoZ3YvGX0bUpoDbW16YPcmxZ3p97kghJC8cJvcnP6kZymp6glkYWealtQtyiXJqkc9v7n2mxDqM3leWYnqmhWb31YL6rpQrlUf8Zs/pNEp1vuCrC4H9L9KOS8DUI6ETNT3DECpgKvPXJIA==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.|0BCCEB4B-3827-4649-B4C7-048F7FB63ABD|2024-03-06T22:31:46|SAT970701NN3|Wr8yMxo76advlnT8pXmsaZg7HqYCVnh6Pof7PNROuEF6MFo9om4GLq65ahrpb/SEapB9/uD28wUyieqznTTkbhEldlpW5QEwDuo9JtbSxE1OlomArtnEUKNyBluq+ul9H4HTAjtmlx9LYa3hcA10JO1kYaikTxxMUUc2Ldw35+vb1TlyfjDTgQmbwU5ctKWzTJXlulgVxl25d25mv2J8IND+yLkTWvdiKJyH1uxwmSbnvdx151pnPMtBzdlyR0BvUM9mhcvRZrTVILEADSR67oOvpZLFflu2jtOSfjq/FNnzBdQc3vTErNqzntZv0MQxYtkmVrrdTYsX7vbDPNI+TA==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-03-06 22:31:46

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028





**HOTEL SAN LORENZO DE ALAMO**

HSL920710F48

16 DE SEPTIEMBRE 17

Álamo ALAMO

Álamo Tempapache Veracruz de Ignacio de la Llave 92730

**HOTEL SAN LORENZO DE ALAMO, S.A. DE C.V**

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

**RECEPTOR**

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION R.F.C.SFP000520C28

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

AVENIDA XALAPA 301

COLONIA UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES

XALAPA VERACRUZ 91017

Uso del CFDI: G03 | Gastos en general

**FACTURA (Ingreso) 17774**

Lugar y fecha de emisión

92730 a 01/03/2024 05:12:55 p. m.

Folio Fiscal

15ba730c-3202-4ffa-a8bb-ec334ed88ee7

No. Certificado Digital

00001000000506567935

No. Certificado SAT

00001000000509846663

Fecha y hora de certificación

2024-03-01T17:12:56

Exportación

01

| Cantidad | Unidad   | Clave | Clave ProdServ | ClaveUnidad | Descripción | Obj. Imp. | Descuento | Valor Unitario | Importe  |
|----------|----------|-------|----------------|-------------|-------------|-----------|-----------|----------------|----------|
| 1        | SERVICIO | 2     | 90111803       | E48         | HOSPEDAJE.  | 02        |           | \$516.95       | \$516.95 |

Importe con Letra Seiscientos diez pesos con 00/100 MN  
 Forma de Pago 01 - Efectivo  
 Condiciones de Pago Contado  
 Método de Pago PUE - Pago en una sola exhibición  
 No. Cta. Pago  
 Días de crédito

| Importe                   |          |
|---------------------------|----------|
| Subtotal:                 | \$516.95 |
| Descuento:                | \$0.00   |
| IVA Traslado al 0.160000% | \$82.71  |
| I.S.H. Traslado al 2.00%  | \$10.34  |
| Total:                    | \$610.00 |

**Observaciones**

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Sello Digital del CFDI**

HZypzNz23NnpRGhcWL1BJ5IEgichhdDHYmi1L3+X2oU+wDK7ung76eJaA7/RfWVGXxemgWhrcw9uQ3mqDik0MIE0aKozHGmSPkhWUuUNNIHbNgxTRPWUW1UB1gb5/Pc62I2O5/K4nGD7x1xizH+hTPBr409Kcj9oxgKwZnWHR/141Gib4of3wdD1+giXqzPkWW+aEom3b9pvWCLY2Us1MsSDYMWoBa843uISLNGSQE83G7h1EL0DpDullnjM0g6qmFU53ui8aXPadBdORaVpgkIUuZTEUVBJP4dgw10QjGwOJOaXElr1Q2a/A4Z3wrOLkwZdBE3+WG1KZ9NQ==



**Sello Digital del SAT**

62CZPIGJ+Tzh6ezDyAEchkLh1+FvFvysCoUyBR5snt+JzQ5p8ITn9uwrWPIAEWB82vdCWxA8YDQDeKRYGpGdfzLaLueg2jkcIKol9rnzstllH6Veo3eDFsQap0F0QxQLqUHUAlvgWcJOokgS7TF5dG11Y5X0RqZuLdJrSxxXcdkjWOam+YMSJWB6ameszl6DclW95bKgJywkP5CBQA408CIC2hrFvRiRldiUdLoSxYUr8YAD2nLGFfPtc+1vpYDq8ep6NhwEl8gya5hNPL9f1/LJD/qCQCVDGQbZL1rZ7zwV1dwy58JofJmJi+xMrjikZwjogESOJFYQ==

**Cadena Original del complemento de certificación del SAT**

||1.1||15ba730c-3202-4ffa-a8bb-ec334ed88ee7|2024-03-01T17:12:56|LSO1306189R5|HZypzNz23NnpRGhcWL1BJ5IEgichhdDHYmi1L3+X2oU+wDK7ung76eJaA7/RfWVGXxemgWhrcw9uQ3mqDik0MIE0aKozHGmSPkhWUuUNNIHbNgxTRPWUW1UB1gb5/Pc62I2O5/K4nGD7x1xizH+hTPBr409Kcj9oxgKwZnWHR/141Gib4of3wdD1+giXqzPkWW+aEom3b9pvWCLY2Us1MsSDYMWoBa843uISLNGSQE83G7h1EL0DpDullnjM0g6qmFU53ui8aXPadBdORaVpgkIUuZTEUVBJP4dgw10QjGwOJOaXElr1Q2a/A4Z3wrOLkwZdBE3+WG1KZ9NQ==|00001000000509846663|