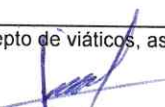




REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																																							
Fecha: <u>27-mar-24</u>																																							
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>HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA</u>	No. de personal: <u>1461653</u>																																						
Cargo: <u>SUPERVISOR</u>																																							
Adscripción: <u>SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS</u>																																							
Residencia: <u>XALAPA: VER</u>																																							
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">III</td> <td></td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III																																	
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																					
	III																																						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Destino</th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">O.H.E. COSAMALOAPAN, VER.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td align="center">21/03/2024</td> <td align="center">21/03/2024</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td align="center">22/03/2024</td> <td align="center">22/03/2024</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="right">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Destino	Periodo		Inicio	Término	O.H.E. COSAMALOAPAN, VER.			Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje	21/03/2024	21/03/2024	Solo Alimentación	22/03/2024	22/03/2024	Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td align="right">\$1,000.00</td> <td align="right">\$1,000.00</td> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="right">\$300.00</td> <td align="right">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="right">\$1,300.00</td> </tr> </tbody> </table>	No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$	1	\$1,000.00	\$1,000.00	1	\$300.00	\$300.00			\$1,300.00
Destino		Periodo																																					
	Inicio	Término																																					
O.H.E. COSAMALOAPAN, VER.																																							
Nacional:																																							
Internacional:																																							
Alimentación y Hospedaje	21/03/2024	21/03/2024																																					
Solo Alimentación	22/03/2024	22/03/2024																																					
Solo Hospedaje																																							
Totales:																																							
No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$																																					
1	\$1,000.00	\$1,000.00																																					
1	\$300.00	\$300.00																																					
		\$1,300.00																																					
Importe Total de Viáticos																																							
\$1,300.00	(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)																																						
(Número)	(Letra)																																						
Tipo de Transporte																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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: <u>TAXI</u>	Importe \$ _____																																						
Importe Total de Gastos de Viaje																																							
(Número)	(Letra)																																						
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																							
(Número)	(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.																																							
 HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA Firma y fecha																																							



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	375001	
Por Gastos de Viaje	372001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	379001	
Teléfonos y Telfax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la Comisión	1	Hojas adicionales a la presente.
REALIZAR UNA ENTREGA-RECEPCIÓN, REVISANDO LOS RUBROS DE: MOBILIARIO DE OFICINA Y EQUIPO DE COMPUTO, PLANTILLA DE PERSONAL ACTIVA, FORMAS VALORADAS, PLACAS Y CREDITOS FISCALES.		
Principales actividades a desarrollar: Hojas adicionales a la presente.		
REALIZAR UNA ENTREGA-RECEPCIÓN, REVISANDO LOS RUBROS DE: MOBILIARIO DE OFICINA Y EQUIPO DE COMPUTO, PLANTILLA DE PERSONAL ACTIVA, FORMAS VALORADAS, PLACAS Y CREDITOS FISCALES.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (Factura de Hotel)	\$ 550.01	SDI/D.SUP/0657/2024 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 600.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 100.00	
Teléfonos y telfax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$1,250.01		(UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 01/100 M.N)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
		LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ SUBDIRECTORA DE INGRESOS Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. _____		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe:		
SE REALIZO LA COMISIÓN ENCOMENDADA. SE ELABORO UN DIAGNOSTICO SOBRE LO QUE SE DETECTO EN ESA OFICINA DE HACIENDA, Y SE INFORMO A LA SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS Y A LA DIRECCION GENERAL DE RECAUDACIÓN.		
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.		
HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA Nombre y Firma del Servidor Público		

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/DSUP/0657/2024
Asunto: Comisión Oficial
Xalapa, Veracruz, a 20 de marzo de 2024

Héctor José Cruz Calva

Supervisor
No. De Personal 1461653
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:	Cosamaloapan, Ver.
Periodo:	21 y 22 de marzo de 2024
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Cosamaloapan, Ver., para realizar la Entrega-Recepción correspondiente.

Por lo anterior, agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez
Subdirectora de Ingresos



*Recabi Original
20/03/24*

C.c.p. Ana Lilia Coxca Guarneros. - Subdirectora de Recursos Humanos. - Para su conocimiento. - Presente

Archivo/Minutarlo.

[Signature]

14: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1924-2024

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque
Pensiones
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas



200 AÑOS
VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



[Signature]



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General de
Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN
DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal DIR.GRAL. DE RECAUDACIÓN Clave 211110080010302

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA</u>	R.F.C.:	<u>CUCH920326GA9</u>
Puesto:	<u>SUPERVISOR</u>	No. de Empleado:	<u>1461653</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/D.SUP/0657/2024

De Fecha:

<u>20</u>	<u>3</u>	<u>2024</u>
D	M	A

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente".

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 27 DE MARZO DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 100.00	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR PARA CUBRIR LA COMISION DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN COSAMALOAPAN, VER. EL 21 Y 22 DE MARZO DE 2024

TOTAL* \$ 100.00

Vo. Bo.

HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA
Firma del Comisionado

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

* La suma de los viáticos comprobatorios y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General de
Recaudación

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
SUBSECRETARIA DE INGRESOS
DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION

BITACORA PARA EL CONTROL DE ACTIVIDADES QUE GENERAN GASTOS POR CONCEPTO DE TRASLADOS LOCALES

FECHA	ACTIVIDAD	MOTIVO POR EL QUE SE GENERA EL GASTO Y/O DOCUMENTOS QUE LO COMPLEMENTA	LUGAR DE TRASLADO		IMPORTE MEDIO DE TRANSPORTE	
			DE:	A:	AUTOBUS \$	TAXI \$
21/03/2024	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR PARA CUBRIR LA COMISION DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN COSAMALOAPAN, VER.	REALIZAR ENTREGA-RECEPCION DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0657/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN	\$	50.00
22/03/2024	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO	REALIZAR ENTREGA-RECEPCION DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0657/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO	\$	50.00
TOTAL					\$	100.00

COMISIONADO
HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA

Vo.Bo.
LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

ADRIANA SALTO MORGADO

RFC: SAMA681223TM1

Factura

Domicilio y Expedido en:

AV. REFORMA N° Ext.225 Col.CENTRO CP.95400,COSAMALOAPAN,VERACRUZ,México

Lugar de expedición: 95400

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

Datos del receptor

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

RFC: SFP000520C28

Régimen fiscal: 603

Domicilio: AV. XALAPA N° Ext.301 Col.0009 CP.91017,087,VER,México



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: CF128469-141C-8640-A1E7-BCA9423BA551

Número de comprobante: 10612

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2024-03-21T17:46:25

Fecha de certificación del CFDI: 2024-03-21T17:47:00

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	ALIMENTOS	258.62	258.62
			Subtotal	258.62
			Descuento	
			IVA (16) %	41.38
			Total	300.00

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000516440127

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702501858

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|CF128469-141C-8640-A1E7-BCA9423BA551|2024-03-21T17:47:00|SCD110105654|GY0gCAH1X0FMPNsVDM2kz8rEG5yCCCE7ouTRjg3spN5LJVT/4p4iJYBps+b6/NHS4Pe9l6zKqsTtugyDLIsANhOPcg01t9H3lre4u/Ba85M ag9spdPHJGTQVShRWngyutYbzZLIUCtmjPi913PFQ8yKfM9zD5X1sJLX4rWUmi+Ruyah5wQpBeeVO6Y56V4n3YP3HSVdMKtA26XZ22l9h3dD9fw7YPgUTPQwZ3dwPmF1FihlI04SvGJoa5tnV6VXeo8yN4c8AdV1xMg5RS7ltYRQ6cSdbl37wZlFcltt6TdySNK2vFYCZOS9xlkKHIGVvabBr5+1+WRG+Q==|00001000000702501858|



Sello Digital del Emisor:

GY0gCAH1X0FMPNsVDM2kz8rEG5yCCCE7ouTRjg3spN5LJVT/4p4iJYBps+b6/NHS4Pe9l6zKqsTtugyDLIsANhOPcg01t9H3lre4u/Ba85M ag9spdPHJGTQVShRWngyutYbzZLIUCtmjPi913PFQ8yKfM9zD5X1sJLX4rWUmi+Ruyah5wQpBeeVO6Y56V4n3YP3HSVdMKtA26XZ22l9h3dD9fw7YPgUTPQwZ3dwPmF1FihlI04SvGJoa5tnV6VXeo8yN4c8AdV1xMg5RS7ltYRQ6cSdbl37wZlFcltt6TdySNK2vFYCZOS9xlkKHIGVvabBr5+1+WRG+Q==

Sello digital del SAT:

qAwUowugoy8C0pmEK/mdtjfcSujftqurOKnCiCiY2wAF1r9YKQqwlxZEr+Ml5JClSnz2JHXGICkz1gedT7ulhE6gmWoxss0aaeKXszY0kgQnb8CwaGTGqyXy09Ec+I48wN Gmi2eZzQXZkapz0ai2L7Yw0i6aG2cu15US6YSMxBLISNMW5RDZBlauB98d4BBH2xcTsgT3PS3XgoM2FcR3sDUxmBwmc36k+IygcljclF8FJKNDbpU01cN5Ccp0ahf0tQo4Qrz0IG1DshmtHYpUrJEZnsSY2axXKMFjZVZauPeA0ADY+9nVnNuanQKi83q3a9kDZl4prw6dQ==

Emitido por:

aspel **FACTURE**

ADRIANA SALTO MORGADO

RFC: SAMA681223TM1

Factura

Domicilio y Expedido en:

AV. REFORMA N° Ext.225 Col.CENTRO CP.95400,COSAMALOAPAN,VERACRUZ,México

Lugar de expedición: 95400

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

Datos del receptor

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

RFC: SFP000520C28

Régimen fiscal: 603

Domicilio: AV. XALAPA N° Ext.301 Col.0009 CP.91017,087,VER,México



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Usos CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 175F8902-9E74-47D8-A681-F8927FAF16D5

Número de comprobante: 10647

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2024-03-22T15:29:11

Fecha de certificación del CFDI: 2024-03-22T15:28:01

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	ALIMENTOS	258.62	258.62
			Subtotal	258.62
			Descuento	
			IVA (16) %	41.38
			Total	300.00

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000516440127

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1.1 | 175F8902-9E74-47D8-A681-F8927FAF16D5 | 2024-03-22T15:28:01 | TSP080724QW6 | L75QfyeaplZ0RHeSIDZ/3y2M c31p2iysEWWF7sRJNQ+
KTIcD1Kj1TK88gDLNIXd+hM+NtXmrkL1qDijgTht+vFmA5CRFXRZAS9gPv11ASv9TKC5zTQbeRVrK1uPPC+B35evaSWD+jAVDRjrTDINvmB+Y5rtk8SC
Qwft8RYAFmc7bfgxwAznmKClrmwXSHSDX6jWfcNbvOhZF7zo9qv26g+gdLe8BTZTJnPWfQUF4LMVik04DRpbTXEM2qKdqHdJcW3xXm8d96PSRIs5g2roWyx
AuTksDgGQJ9IKwKa00TAWUpLVPfitemCJp21rAhLWH5eyfMjUdu9RGfmmw== | 00001000000702693654 |



Sello Digital del Emisor:

L75QfyeaplZ0RHeSIDZ/3y2M c31p2iysEWWF7sRJNQ+KTIcD1Kj1TK88gDLNIXd+hM+NtXmrkL1qDijgTht+vFmA5CRFXRZAS9gPv11ASv9TKC5zTQbeRVrK1uPPC
+B35evaSWD+jAVDRjrTDINvmB+Y5rtk8SCQwft8RYAFmc7bfgxwAznmKClrmwXSHSDX6jWfcNbvOhZF7zo9qv26g+gdLe8BTZTJnPWfQUF4LMVik04DRpbTXEM2qKdqH
Wl3xXm8d96PSRIs5g2roWyxAuTksDgGQJ9IKwKa00TAWUpLVPfitemCJp21rAhLWH5eyfMjUdu9RGfmmw==

Sello digital del SAT:

b3aCFJz9puZSgz0z31Gu26wBH3THa4iNiQr556Z1qiNQ4g7mlKZ824qJgbNRhXSiCM1ZJKPL5RG9sukCr0NIF0TROdlk6j0Wg+xxRryQae/nV3PFqkd2oBjgZqaiT55
3bRbhUrn4RXgq8jCYRVInURI8eBuqfDWhV3HUoSqoOyJ5SE+sU3HIP7WuqYwOBB2sP9a9oAVFRAY2FysjX2HUmbsXhTPKbQxHLGLIWFmzceEShyndFRQqdd+Gh2k
RYSCTckjaoC8ghy44Uloxn3L5zqo+EYZ+01deUtkdCU9E1fdOwCk9n8lWhR7lww2fnQDOye6Qj/U9VA==

Emitido por:

aspelFACTURE

PATRICIA USCANGA RICO

RFC: UARP6406205H4

Factura

Domicilio y Expedido en:

CALLE JOSE AZUETA N° Ext.134 Col.CENTRO CP.95400,COSAMALOAPAN,VERACRUZ,MEXICO

Lugar de expedición: 95400

Datos del receptor

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

RFC: SFP000520C28

Registro de identificación fiscal:

Regimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Residencia fiscal: -

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.

Tipo de relación: -

UUID's Relacionados:

Table with 7 columns: Clave SAT, Cantidad, Unidad SAT, Descripción, Precio unitario, Importe, Obj Imp. Row 1: 90111501, 1, DAY - Día, HOSPEDAJE, 471.10, 471.10, 02

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: Subtotal (471.10), Descuento, IVA (16) % (75.38), I.S.R. retenido (5.89), I.H. 2% (9.42), Total (550.01)

QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 01/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000510280641

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1 | C2910191-073B-49B2-AB3A-E86B7C26372F | 2024-03-21T19:34:09 | TSP080724QW6 | Fs3/sgUrE3LMKmXi07Uo21fCi+8lZ6ywhlM+kyCpBOyG/C7Ji2VddDO4NwW7kAYKwjg+lao8cr0py9lFbwaF8owcklHWOVtaf3pT2GoZR/rYE/IVnhT0zLIU6wcmg+pZk9lw+eN/WZHVWwOE7Y5DXH9Xf3QoMmVyyS5siggmelUfUouteatZJ9f6w93i7d3Bxlpvrnv5oiF0qnp7LdefiSzuBfDxLfSeuKZGHjieuHGdlnjQEC4c7YpNyw5jQF4u2Nqlel4u63sulA7eolKw5i0Tu5foLmTmbv43L4DUbeAIGtPd3EX+YP1D1M/PjzC9GKX+B/M/L6031E7A==| 00001000000702693654 |

Sello Digital del Emisor:

Fs3/sgUrE3LMKmXi07Uo21fCi+8lZ6ywhlM+kyCpBOyG/C7Ji2VddDO4NwW7kAYKwjg+lao8cr0py9lFbwaF8owcklHWOVtaf3pT2GoZR/rYE/IVnhT0zLIU6wcmg+pZk9lw+eN/WZHVWwOE7Y5DXH9Xf3QoMmVyyS5siggmelUfUouteatZJ9f6w93i7d3Bxlpvrnv5oiF0qnp7LdefiSzuBfDxLfSeuKZGHjieuHGdlnjQEC4c7YpNyw5jQF4u2Nqlel4u63sulA7eolKw5i0Tu5foLmTmbv43L4DUbeAIGtPd3EX+YP1D1M/PjzC9GKX+B/M/L6031E7A==

Sello digital del SAT:

akq0+d5WMD114LXuhBjx9rvyiahAmE9gnh2AJTGFY+hGvN/XECA0GZMJXGs5goAsHObgbZRnEi3i6V7F5djTg+ygJECraOXeSQ6ZwFC/nWBR1RYZ1YZ5yBIMKdOPriKBPnQ+POYfBPQpYInVHHvRxyYpkrdxUJSroAxO7f9zDhvpG7/BrVnR8TnjCLMWCdiLwnF7LHotmjB5qC/Hf0CmeVc62lYwTQ6l8iszaAQKw6/nhqYQj/3Q5G+6y5TlqD3tDwPaclXhUnLZ9BvFq1xThcDsUFWN90JN7KrsUjVHR+B6w363uVnHB4jWYzaz9NPKKynEDWC3VAAGXg==



Handwritten signature in blue ink

Emitido por:

aspelFACTURE