



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                              |            | Folio No.                                               | 483               |                                                              |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            | Fecha:                                                  | 24/11/2025        |                                                              |                        |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                 |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Datos de la Unidad Responsable                                                                                                                                                                                               |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Clave:                                                                                                                                                                                                                       |            | 211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E                       |                   | Nombre:                                                      |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         |                   | DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN<br>Y VINCULACIÓN HACENDARIA |                        |
| Datos del Servidor Público Comisionado:                                                                                                                                                                                      |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                      |            | C. JOSÉ ENRIQUE OCHOA SOLANO                            |                   |                                                              |                        |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                       |            | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                 |                   |                                                              |                        |
| Adscripción                                                                                                                                                                                                                  |            | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR |                   |                                                              |                        |
| Residencia                                                                                                                                                                                                                   |            | XALAPA, VER.                                            |                   |                                                              |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            | No. de personal:                                        | 47883             |                                                              |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            | Nivel y Zona:                                           | Nivel             | Zona                                                         |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         | III               |                                                              |                        |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                                                      |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Destino                                                                                                                                                                                                                      | Período    |                                                         | No. Días          | Cuota por día \$                                             | Importe de Viáticos \$ |
|                                                                                                                                                                                                                              |            | Inicio: 05/11/25                                        | Término: 06/11/25 |                                                              |                        |
| OFICINAS DE HACIENDA DE ALVARADO, VER.                                                                                                                                                                                       |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     |            | X                                                       |                   |                                                              |                        |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            |            | X                                                       |                   |                                                              |                        |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         | 1                 | \$1,819.00                                                   | \$1,819.00             |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         |                   | \$546.00                                                     |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         |                   |                                                              | \$2,365.00             |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                    |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| \$2,365.00                                                                                                                                                                                                                   |            | (DOS MIL TRECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)  |                   |                                                              |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |            | (Letra)                                                 |                   |                                                              |                        |
| Tipo de Transporte                                                                                                                                                                                                           |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús    | Tren                                                    |                   |                                                              |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$ | Importe \$                                              |                   |                                                              |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                        | Importe \$ |                                                         |                   |                                                              |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Importe Total de Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                             |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| \$1,900.00                                                                                                                                                                                                                   |            | (MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)                     |                   |                                                              |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |            | (Letra)                                                 |                   |                                                              |                        |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)                                                                                                                                                                    |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |            | (Letra)                                                 |                   |                                                              |                        |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:                                                                                                                                                                |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| \$1,900.00                                                                                                                                                                                                                   |            | (MIL NOVECIENTOS 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. JOSÉ ENRIQUE OCHOA SOLANO                                                                                                                                                                                                 |            |                                                         |                   |                                                              |                        |
| Firma y fecha                                                                                                                                                                                                                |            |                                                         |                   |                                                              |                        |



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|                                                                                                                                                                                             |                              |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                   |                              |                                                          |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                                | 375001                       |                                                          |
| Por Gastos de Viaje                                                                                                                                                                         |                              |                                                          |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                  |                              |                                                          |
| Traslados Locales                                                                                                                                                                           |                              |                                                          |
| Teléfonos y Telefax                                                                                                                                                                         |                              |                                                          |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                              |                              |                                                          |
| Objetivo de la comisión                                                                                                                                                                     |                              | Hojas adicionales a la presente.                         |
| LEVAN                                                                                                                                                                                       |                              |                                                          |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      |                              | Hojas adicionales a la presente.                         |
| LEVANTAMIENTO TÉCNICO EN OFICINAS DE HACIENDA DE ALAVARADO, VER.                                                                                                                            |                              |                                                          |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |                              |                                                          |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$                   | Administrativos de la Comisión                           |
| X Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                                              | \$1,100.00                   | SSGCV/1088/2025 Oficio de Comisión                       |
| X Alimentación                                                                                                                                                                              | \$800.00                     | 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>                                                                                                                             |                              |                                                          |
| \$1,900.00                                                                                                                                                                                  |                              | (MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)                      |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |                              |                                                          |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                                                                                                                                                  |                              |                                                          |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |                              |                                                          |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                                                                                                                                               |                              |                                                          |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |                              | (MIL NOVECIENTOS PESOS                                   |
| (Letra)                                                                                                                                                                                     |                              |                                                          |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                         |                              |                                                          |
| LIC. JESÚS MIGUEL RAMÍREZ HERRERA                                                                                                                                                           |                              | MTRO. ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA                |
| ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL V.                                                                                                                            |                              | DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINCULACIÓN HACENDARIA |
| Superior Jerárquico del Comisionado                                                                                                                                                         |                              | Titular de la Unidad Administrativa                      |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |                              |                                                          |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |                              |                                                          |
| INFORME: SE REALIZO CON ÉXITO LA COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E. EN ALVARADO ,VER.                                                                                                             |                              |                                                          |
| 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. |                              |                                                          |
| Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones<br>CP 91017, Xalapa, Veracruz<br>Tel. 228 842 1400<br>www.veracruz.gob.mx/finanzas                                                          | C. JOSÉ ENRIQUE OCHOA SOLANO |                                                          |



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEFIPLAN**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR.**

Oficio No. SSGCV/1088/2025.

Asunto: Comisión oficial.

Xalapa, Veracruz, 04 de noviembre de 2025.

**C. José Enrique Ochoa Solano**

Presente

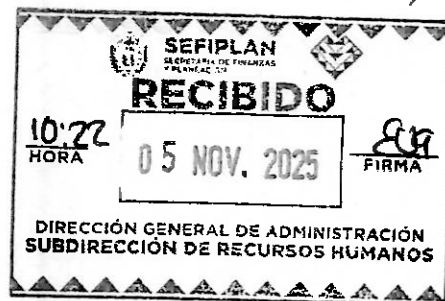
Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|          |                                                                                                                                                          |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar    | Oficina de Hacienda del Estado en el Municipio de Alvarado, Ver.                                                                                         |
| Período  | 05 y 06 de noviembre de 2025                                                                                                                             |
| Objetivo | Trasladarse en el Vehículo Toyota Hiace Placas YBN030B con la finalidad de habilitar la Oficina de Hacienda del Estado en el Municipio de Alvarado, Ver. |

*Recibí original  
4 Nov 2025  
EJW  
AS*

**Atentamente**

**LIC. JESÚS MIGUEL RAMÍREZ HERRERA**  
ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS  
GENERALES Y CONTROL VEHICULAR.



C.c.p. Lic. Miguel Ángel Olalde Martínez. - Jefe del Departamento de Servicios Generales. - Para su conocimiento.  
C.c.p. Mtro. Adrián Fernández Palmeros. - Encargado de la Subdirección de Recursos Humanos. - Para su conocimiento.



#483





# MARISQUERIA PELY

RFC emisor: CURA790810N22  
Nombre emisor: ANGEL LUIS CRUZ RAMON  
RFC receptor: SFP000520C28  
Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
Código postal del receptor: 91017  
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 6244C999-817C-4F06-A074-6BFB9D4CD1AF  
No. de serie del CSD: 00001000000703433426  
Código postal, fecha y hora de emisión: 95276 2025-11-05 04:38:14  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
Exportación: No aplica

## 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 | 344 827        | 344 827000 |            |             | Si objeto de impuesto |           |
| Descripción                     | CONSUMO DE ALIMENTOS |                          |                 |                    | Impuesto       | Tipo       | Base       | Tipo Factor | Tasa o Cuota          | Importe   |
|                                 |                      |                          |                 |                    | IVA            | Traslado   | 344 827000 | Tasa        | 16 00%                | 55 172320 |
| Número de pedimento             |                      | Número de cuenta predial |                 |                    |                |            |            |             |                       |           |

Moneda: Peso Mexicano  
Forma de pago: Efectivo  
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 344.83  
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 55.17  
Total \$ 400.00

## Sello digital del CFDI:

aH7O6aUKTuIDN/U+hm5s5TwmpTg8Kjayi8kznS74LVWfKTJ15kvza+3xw/CuXW8CfdQai0oqwikzNE8Q5L7r0DP22x5JPeO195rJv4uNaOQcBkrHcPj2FoH7kdtgUps+fDSZXDiNZDIgpf01Eqcyg/YFLFTfvPPb2DC2xOU8r8g35q70KBpcE/wQPXg7Qz2cvKsDPoGK4i8yN+4C58uAUBUmXK9n16wfYhOBO8iOyA28iYbMvx5vjn2V+Dg4d0l0rE5WpB3+CCRM7wTu7IA62D/fMw0YSwwM36THJSQLAXQAW9m3nYjjsNEZR/tzHxIBoDGJNC0Jnf3lnxjhh/2w==

## Sello digital del SAT:

I84DKP258Yqr0+CgYnDbAD5Z9AFNaLLEldiTEcAW/L0ITEE5+N/JZHHFmYTE3gmGUygm8h9ns9xq7fNsQL+vGITFc/eH7MLsJh+CekcRrRt4iWTwTcavm4/4cTxsmFiOTTNHLwjc2wHkzrNof20u5JV2u5C7YXwdm5q8M7q+K+gZD2XHYCe9rB5NsHIK9Hr+R2ga8UFZDI/FcYEsICodrNjlkQwacCrWvjBbjzeZLCKcYB8ir0dUnbrCouQQif24AB4VeyJlza42aQB617RmR59/vPuxx1W34Ws1Thgeun9qbztUuyocgz5nuqeP5sF+j1ick4T3nH5Djk5e3A==

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

||1.1|6244C999-817C-4F06-A074-6BFB9D4CD1AF|2025-11-06T04:38:36|SAT970701NN3|aH7O6aUKTuIDN/U+hm5s5TwmpTg8Kjayi8kznS74LVWfKTJ15kvza+3xw/CuXW8CfdQai0oqwikzNE8Q5L7r0DP22x5JPeO195rJv4uNaOQcBkrHcPj2FoH7kdtgUps+fDSZXDiNZDIgpf01Eqcyg/YFLFTfvPPb2DC2xOU|r8g35q70KBpcE/wQPXg7Qz2cvKsDPoGK4i8yN+4C58uAUBUmXK9n16wfYhOBO8iOyA28iYbMvx5vjn2V+Dg4d0l0rE5WpB3+CCRM7wTu7IA62D/fMw0YSwwM36THJSQLAXQAW9m3nYjjsNEZR/tzHxIBoDGJNC0Jnf3lnxjhh/2w==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3  
Fecha y hora de certificación: 2025-11-06 04:38:36  
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



*[Handwritten signature]*



DORA AYALA FERREIRA  
[612] Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
JOAQUIN MARTINEZ 717 centro  
Alvarado, Veracruz  
México C.P.: 95270  
AAFD541220B5A  
2971087922  
facturasalbatros1@gmail.com

# FAC524

CLIENTE

UUID: C9C117B2-3500-45D9-A729-842DE941AD88  
Tipo de comprobante: [I] Ingreso  
Fecha: 07-11-2025 00:02:04  
Fecha de vencimiento: 07-11-2025  
Términos de pago: Contado  
Uso de CFDI: [G03] Gastos en general  
Expedido en: DORA AYALA FERREIRA C.P.: 95270

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
México C.P.: 91017  
RFC: SFP000520C28  
Régimen fiscal: [603] Personas Morales con Fines no Lucrativos

| DESCRIPCIÓN                                               | PROD/SERV SAT | U. M.     | CANTIDAD | PRECIO   | DESC.  | TOTAL      |
|-----------------------------------------------------------|---------------|-----------|----------|----------|--------|------------|
| HOSPEDAJE DEL 5 DE NOVIEMBRE 2025<br>Obj. de impuesto: 02 | 90111501      | [DAY] Día | 1.00     | \$932.21 | \$0.00 | \$932.21   |
| Subtotal                                                  |               |           |          |          |        | \$932.21   |
| IVA 16%                                                   |               |           |          |          |        | \$149.15   |
| ISH 2%                                                    |               |           |          |          |        | \$18.64    |
| TOTAL                                                     |               |           |          |          |        | \$1,100.00 |

\*\*\*[MIL CIENT PESOS 00/100 MXN]\*\*\*

Forma de pago: [01] Efectivo  
Método de pago: [PUE] Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN

Certificado: 00001000000713296303  
Certificado SAT: 00001000000705928441  
Fecha y hora de certificación: 07-11-2025 00:02:13

*[Handwritten signature]*



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|C9C117B2-3500-45D9-A729-842DE941AD88|2025-11-07T00:02:13|PPD1011129EA3|LgMtcQEPKEE7qplE5bjlK0zZy+o5fuvnDuxvsktLY5Cc6shVgsZMzUr6yGQX0iYIGHrC2ohQp7kfpP0r4f17NShqg+b/XkdAz2vG4gcoh4OcXfNabXY2SBTeY8v99EdB90XYXLj1H83twreE1GqtS+mTy5sHL6ic0wCU/8fRb2solMMPuv1oZFJrVxUaVq6Kycjvs51jAU K9C4W8Rv9SUDegRGW8Ste4A|jx8ZS570SZFO2vUD16EqNmy5CAH+AxF2f8w6971N50/LaMEXRRCFEmMZ8z05IseKtFIRH/mT++PXqGCMQxAKY7LvLoYVvNEwDNRcdWoR/rG7sdUQ==|00001000000705928441||

Sello digital CFDI

LgMtcQEPKEE7qplE5bjlK0zZy+o5fuvnDuxvsktLY5Cc6shVgsZMzUr6yGQX0iYIGHrC2ohQp7kfpP0r4f17NShqg+b/XkdAz2vG4gcoh4OcXfNabXY2SBTeY8v99EdB90XYXLj1H83twreE1GqtS+mTy5sHL6ic0wCU/8fRb2solMMPuv1oZFJrVxUaVq6Kycjvs51jAU K9C4W8Rv9SUDegRGW8Ste4A|jx8ZS570SZFO2vUD16EqNmy5CAH+AxF2f8w6971N50/LaMEXRRCFEmMZ8z05IseKtFIRH/mT++PXqGCMQxAKY7LvLoYVvNEwDNRcdWoR/rG7sdUQ==

Sello digital SAT

iByXcywRyR4pS/OTKpY+FJZGa5JDH0JEbHdzw+fnYuxc8k8zUG4Lj7T7mIM2MiDWVYhz5WUJRHU2Nc3pDaoNbfBOfaXaqP+r+qLDklmpOe2yYm1vi4+dQwtAC7dSZxLUSrb7tinMHSK23N/fmTY5ylKgZlZ87vqU3qVwrgvEIFYX6sMM8JhVw0goWHj56fzTw8ABKZM0Q7NVFkN+gaYyCjRxThileDWpQDFx7js+iYOSWHLNxrWTOvxZKa+um9/botRgF+k4wh87Bm1el8yQzslKoG3aMEdq/gjcmiidK4pqW4n2wtUJroZzRvWkOIKya5sTOgiRbOw==



# MARISQUERIA PELY

|                             |                                          |                                         |                                                                |
|-----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| RFC emisor:                 | CURA790810N22                            | Folio fiscal:                           | C3F034AF-2ADA-4CDD-AD08-04289C9AD4A                            |
| Nombre emisor:              | ANGEL LUIS CRUZ RAMON                    | No. de serie del CSD:                   | 00001000000703433426                                           |
| RFC receptor:               | SFP000520C28                             | Código postal, fecha y hora de emisión: | 95276 2025-11-06 02:16:38                                      |
| 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 | 344.827        | 344.827000 |            |             | Si objeto de impuesto. |           |
| Descripción                     | CONSUMO DE ALIMENTOS |                          |                 |                    | Impuesto       | Tipo       | Base       | Tipo Factor | Tasa o Cuota           | Importe   |
|                                 |                      |                          |                 |                    | IVA            | Traslado   | 344.827000 | Tasa        | 16.00%                 | 55.172320 |
| Número de pedimento             |                      | Número de cuenta predial |                 |                    |                |            |            |             |                        |           |

|                 |                             |                       |            |           |
|-----------------|-----------------------------|-----------------------|------------|-----------|
| Moneda:         | Peso Mexicano               | Subtotal              |            | \$ 344.83 |
| Forma de pago:  | Efectivo                    | Impuestos trasladados | IVA 16.00% | \$ 55.17  |
| Método de pago: | Pago en una sola exhibición | Total                 |            | \$ 400.00 |

### Sello digital del CFDI:

K7gTXu9gB4ekpKSisOUFDEhSUHNaK4lOrbs1/EbJrbUgua29qjwJu0JkFTI2ccEf2TDokGRsXFpZG86VIUWjJfIKMhrEZzv6Oqnq7rV1IsA5Kefg+f/W3nfm+8X3Ny/eCuwLDB6Q7JdDFO8F0J4BwwT11qVNt0S0JzIZPpe/8gym7HOVxZ7372aGO4vJJYxOIUt5EpyJOvyQufDLVRQ9sVPZC3DXgBRzYocOFt7IXnEuuYF9xj/vvhjn67ZT+gPzerxiRqu5oBFw7gjG1asrGi+esjhZvLDCIVDT ELhs/kU4Fg5CpFH0NFNkLBRu/wNjPl9UqaQ1svWn4Qjo3Frw==

### Sello digital del SAT:

JaUEd9wkl8xK8sC+bYnYBqgr3e8yJx2GqcYt3CcwBAE7Yj8CNTvt9T4+WWZWz+M1q78Dvm4co4rx6XjCYGwZlwvgVhY7hHqNcmxY39zjX6exKN2EvMPny+wzhtnB1ThBpApyj+FTpXDuh Q3AauD2H+5fjklXaVh7Zq2utkQPsowo3vncCgyrCUeui+Q5te0r9bIgbx2EbwTo/OA+ISTIX504femM4j2jhwSrrWVBWMMVTCbRJENPYzF0PGc2dQyqAEx7nawx+NiYIF5/R1FnBZQDv9vb1Joo L9n9dxDg6TJG2GCniJsuPF3CdYz2rCdWTDio8mUBcYGaivDGG7fQ==

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

||1.1|C3F034AF-2ADA-4CDD-AD08-04289C9AD4AD|2025-11-08T02:18:18|SAT970701NN3|K7gTXu9gB4ekpKSisOUFDEhSUHNaK4lOrbs1/EbJrbUgua29qjwJu0JkFTI2ccEf2TDokGRsXFpZG86VIUWjJfIKMhrEZzv6Oqnq7rV1IsA5Kefg+f/W3nfm+8X3Ny/eCuwLDB6Q7JdDFO8F0J4BwwT11qVNt0S0JzIZPpe/8gym7HOVxZ7372aGO4vJJYxOIUt5EpyJOvyQufDLVRQ9sVPZC3DXgBRzYocOFt7IXnEuuYF9xj/vvhjn67ZT+gPzerxiRqu5oBFw7gjG1asrGi+esjhZvLDCIVDT ELhs/kU4Fg5CpFH0NFNkLBRu/wNjPl9UqaQ1svWn4Qjo3Frw==|00001000000705250068||

|                                     |                      |                                |                     |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------|
| RFC del proveedor de certificación: | SAT970701NN3         | Fecha y hora de certificación: | 2025-11-08 02:18:18 |
| No. de serie del certificado SAT    | 00001000000705250068 |                                |                     |

