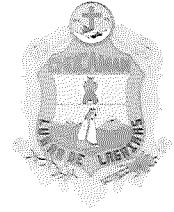




H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMÁN, VER.  
2022 - 2025



**OFICIO DE COMISIÓN**

**ASUNTO: VIATICOS**

**L. I. RODOLFO VAZQUEZ VILA**  
**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: XALAPA, VER.
FECHA (S): 25 DE ABRIL DE 2024
HORA: 7:00 AM – 4:00PM
ACTIVIDADES A REALIZAR EN IVAI: <ul style="list-style-type: none"><li>• ENTREGA DE CD-ROM CON AVISOS DE PRIVACIDAD, USB CON AVISOS Y AREAS INVOLUCRADAS Y OFICIO EN LAS OFICINAS DE IVAI.</li><li>• MESA DE ANALISIS: RESOLUCIONES DE TRANSPARENCIA NARANJA EN LA UV DE DERECHO.</li></ul>

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE  
Chocamán, Ver., a 24 de abril del 2024

  
LAE. ERNESTO RUÍZ GARCÍA  
PRESIDENTE MUNICIPAL

Vo. Bo

**L.C. ANGELICA PÉREZ ORTÍZ**  
**TESORERA MUNICIPAL**

ccp.- Archivo.

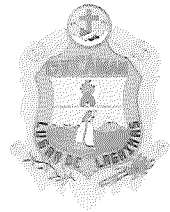
ccp.- Tesorera Municipal. - Para su conocimiento y aprobación de viáticos

Calle Morelos s/n Col. Centro Chocamán, Veracruz – México C.P. 94160

Tel. (273) 73 2 - 21 - 09 / chocamanver2022.2025@gmail.com



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMÁN, VER.  
2022 - 2025



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
PRESENTE

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fecha 25 de abril del año en curso, a la ciudad de Xalapa, Ver. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$609.00	*ENTREGA DE CD-ROM CON AVISOS DE PRIVACIDAD, USB CON AVISOS DE PRIVACIDAD Y AREAS INVOLUCRADASY OFICIO EN LAS OFICINAS DE IVAI
PASAJES:		
ESTACIONAMIENTOS:		
CASSETAS:		
COMBUSTIBLE:		*MESA DE ANÁLISIS: RESOLUCIONES DE TRANSPRENCIA NARANJA EN LA UV DE DERECHO
TOTAL:	\$609.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

**ATENTAMENTE**  
Chocamán, Ver. a 25 de abril del 2024



UNIDAD DE  
TRANSPARENCIA  
H. Ayuntamiento Constitucional

**C. L. I. RODOLFO VÁZQUEZ VILA**  
TITULAR DE LA UNIDAD DE UNIDAD  
DE TRANSPARENCIA Y ACCESO  
A LA INFORMACIÓN

ccp.- Archivo

RFC emisor:	LOAJ470912QL0	Folio fiscal:	afce77dc-af64-4dcb-aa37-1bd5c1430ab9
Nombre emisor:	JORGE LUIS LOPEZ AGUIRRE	No. de serie del CSD:	00001000000509741828
Folio:	LOACCV-F-0004531	Serie:	LOACCV-F
RFC receptor:	MCV260102TC6	Código postal, fecha y hora de emisión:	91500 2024-04-25 15:48:00
Nombre receptor:	MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	94160	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		1.0	E48		525.000000	525.000000		Si objeto de impuesto.			
Descripción	RESTAURANTES				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe	
					IVA	Traslado	525.006897	Tasa	16.00%	84.001104	
Número de pedimento		Número de cuenta predial									

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal	\$ 525.00
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos trasladados	IVA 16.00% \$ 84.00
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total	\$ 609.00

**Sello digital del CFDI:**

N0Jcl.2aXJiK7LJV8byI9jF73g9Apxc+FRs9MZQ+oFEhyct3HON5FZYLp5+Uh0WUUAoWeZqjZeiwRspwV5f2ZwQjadR3dT/6fgSBIQYbXmwUdtQBjxWXQkvE46mJp97k0WQVLULE7poaj058XlvTmdaGdhGwU7m2jgWNxrLulzDFe/tx676YV+ZdkPk7kxs1ogkNeLD25QjRG3z/JoE93dXTddscip2UjMiyE4QUtrgyMviO75eW0yjs9+FiFHFUisPMWcD7mr6dZC1bJMuS0e3Oa3nH/hwp gx3FYGzmtD4/ulBhwMCkyDtrNZ7u8dCVZxZKKUQblmw1q5Gi6pw==

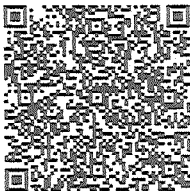
**Sello digital del SAT:**

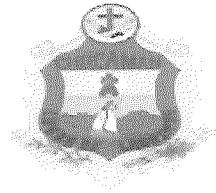
Lw9pDQ5631VZGI8Ob1CzwWQ0CZoZCn2kecBCQqsODbD5++ukkXBT6vzg+p0Eed7qzjpMyaiv26DyOn1T8fOclO7I2O2nR8jyTQGGHYIQEC0sCZlq+QxVto4L2U1YuPEWjyTX7+ui3hi1nl JL5hBVG71FK2lpQJGCSiDbUNJy5YZyInPxmA5uBYjoRszCDI0vg/S3RCJbbnluE+THe6h2IRGb3L8vPplU9jsdvaaxqkxVzbpkysoeWAOmEe7LszLriukbFwcobRHozA7LxQ2VWvD9Sx9ht MFtMRyOtbWaesCBw7DSsoPto5EwigcETxCoCbgXCe8uy92IKOK2WA==

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

||1.1|afce77dc-af64-4dcb-aa37-1bd5c1430ab9|2024-04-25T15:48:23|LSO1306189R5|N0Jcl.2aXJiK7LJV8byI9jF73g9Apxc+FRs9MZQ+oFEhyct3HON5FZYLp5+Uh0WUUAoWeZqjZeiwRspwV5f2ZwQjadR3dT/6fgSBIQYbXmwUdtQBjxWXQkvE46mJp97k0WQVLULE7poaj058XlvTmdaGdhGwU7m2jgWNxrLulzDFe/tx676YV+ZdkPk7kxs1ogkNeLD25QjRG3z/JoE93dXTddscip2UjMiyE4QUtrgyMviO75eW0yjs9+FiFHFUisPMWcD7mr6dZC1bJMuS0e3Oa3nH/hwp gx3FYGzmtD4/ulBhwMCkyDtrNZ7u8dCVZxZKKUQblmw1q5Gi6pw==|00001000000509846663||

RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 2024-04-25 15:48:23  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000509846663





## OFICIO DE COMISIÓN

C. ALEJANDRO ROMERO REYES

L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: CIUDAD DE PUEBLA
FECHA (S): 26 DE ABRIL DEL 2024
HORA: 18:00hrs
ACTIVIDADES A REALIZAR: REUNION DE TRABAJO CON SERVIDORES PUBLICOS

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su +

ATENTAMENTE  
PRESIDENCIA

Chocaman, Ver., a 25 de Abril del 2024  
Ayuntamiento  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.

L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL



ccp.- Archivo.

ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos

## FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio: 59805913	Serie: FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000504204441
Fecha y hora de emisión	2024-05-02T13:36:52
Fecha y hora de certificación	2024-05-02T13:36:52
Folio fiscal	43B0144F-5162-5C9A-BDF2-E048A52C0A1F
Régimen fiscal	603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

## Emisor

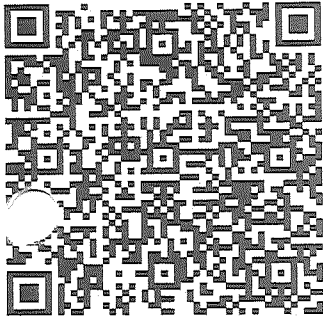
Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	RFC	FNI970829JR9
C.P.	01219		

## Receptor

RFC	MCV260102TC6
Razón social	MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER
Uso de CFDI	G03 - GASTOS EN GENERAL
Domicilio Fiscal	94160
Regimen Fiscal	603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

ClaveProdserv	Cantidad	Unidad	Clave	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO ESPERANZA 27 2024-04-25 15:59:00	\$ 138.79	\$ 138.79
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO ESPERANZA 27 2024-04-26 11:42:51	\$ 138.79	\$ 138.79
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO AMOZOC 2024-04-26 11:01:22	\$ 72.41	\$ 72.41

Importe total con Letra	Subtotal	\$ 349.99
Importe (en letra): CUATROCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M. N.	Iva Traslado	\$ 56.01
	Iva Retenido	\$ 0.00
	Isr Retenido	\$ 0.00
	TOTAL	\$ 406.00



## Este documento es una representación impresa de un CFDI

Certificado del CSD:	00001000000511333472
Condiciones de pago:	-
Forma de pago:	01 - EFECTIVO
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Tipo de Comprobante:	I - INGRESO
Lugar de expedición:	01219

## Sello digital del CFDI

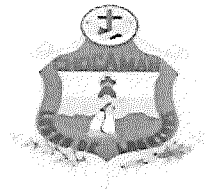
E59wPno+EBHwtHGCwOuKzFnaptsnywOUQGILmNyR0WebnqtA+4XGgiZJR3JKW6Cq7fccNpgcvbethjEMsC5lflq+odAEy/dF0Ft8161NYGIEVYtVTCGC7T11M/XBMPc8CizVa6UKvgeGwbdUPKnJyGJgalD0UaHcjDvr7mplqdpr+5IX7EZ2BrlGhHO7zS3PemNYyUM1Mrx28fL6gZ3rMS3s6TdJQu12JN+km9sMbWku5q+n+mGRoUgm9Yhnmw/qE0Q1QizVrTFYz5LNIrNNUgK9PIV52g+Zad9rpH8LIFz73K4W9P8WCGPEBzmgJG1BYK2TVUpYfIP9GnNg==

## Sello del SAT

GsKEacZ4TGHxBaiuB53Jpaf3ZSVMNJI6/L5NJUejNenVy7KDnWf/QQbC3eKVNK9mLJ/KQT7rQBZpSAGnof6XdvSNFmXJRQYwLjwQnAW3//4kl1jWXIGroZjuqBrwRaNJaQbxNRan9mvZsClZUAuPYZKulw8J8rwwHPOJCKwMfLaA8LA/z+HUWRBfny94SgzV9Y+Z2iAnYrD7be+AjKUzy35iRaFpgu/ReLKGryTl0uj+HjizbBVOnw/RnrH6T17IfyDBKsNbc9BGDjbX2Lsv6ArjMxbkWZIUZ1TIGleNQDDG7IjWUJznGa7SqVv8yd2FjGMtdYhwPDg9Y/RE3g==

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||4.0|43B0144F-5162-5C9A-BDF2-E048A52C0A1F|2024-05-02T13:36:52|E59wPno+EBHwtHGCwOuKzFnaptsnywOUQGILmNyR0WebnqtA+4XGgiZJR3JKW6Cq7fccNpgcvbethjEMsC5lflq+odAEy/dF0Ft8161NYGIEVYtVTCGC7T11M/XBMPc8CizVa6UKvgeGwbdUPKnJyGJgalD0UaHcjDvr7mplqdpr+5IX7EZ2BrlGhHO7zS3PemNYyUM1Mrx28fL6gZ3rMS3s6TdJQu12JN+km9sMbWku5q+n+mGRoUgm9Yhnmw/qE0Q1QizVrTFYz5LNIrNNUgK9PIV52g+Zad9rpH8LIFz73K4W9P8WCGPEBzmgJG1BYK2TVUpYfIP9GnNg==|00001000000504204441|



## OFICIO DE COMISIÓN

**O.V.E.: LUCIO QUILACIO PERALTA**  
**T.U.M.: MIGUEL ANGEL ALATRISTE ROSAS**

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ.
FECHA (S): 26 DE ABRIL DEL 2024
HORA: 10:00 AM
ACTIVIDADES A REALIZAR: TRASLADO DE PACIENTE EN AMBULANCIA.

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE

Chocamán, Ver. a 25 de abril del 2024

L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL

VO.BO

TESORERA MUNICIPAL

ccp.- Archivo.

ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fechas 26 de abril del año en curso, a la ciudad de Veracruz, Ver. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$260.00	* TRASLADO DE PACIENTE A HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ.
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$260.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

A T E N T A M E N T E  
Chocamán, Ver., a 30 de abril del 2024

**T.U.M.: MIGUEL ANGEL ALATRISTE ROSAS.**

ccp.- Archivo

RFC emisor: HAC57801104L2 Folio fiscal: 46428863-b9a5-461f-827a-45dcf1a03c5e  
Nombre emisor: SANDRA HAJJ CHANIN No. de serie del CSD: 00001000000505310387  
Folio: 001904 Serie: A  
RFC receptor: MCV260102TC6 Código postal, fecha y hora de emisión: 91700 2024-04-30 14:12:07  
Nombre receptor: MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER Efecto de comprobante: Ingreso  
Código postal del receptor: 94160 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal  
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	1	E48	SERVICIO	224.14	224.14			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	224.14	Tasa	16.00%	35.86

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 224.14  
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 35.86  
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 260.00  
Condiciones de pago: CONTADO  
Tipo de cambio: 1

**Sello digital del CFDI:**

WvLZ8W5waNpWHcHvI9cUusubGEWJK6QNUm/XxVhf6YijWfOIYmIzaZBKHBpNg+rzWUXNAgyfgCnzx8GutyfCOpNt1HAWMFgLjSNjml6OmxuWiv6l1aLZ7YShtY+ooPtgCOZf6fWfhi95X6J/mu7LYTnXyOWPbhuj/kFHR0ldsk/Ww0LuXuhf9sXadgafvm1zb46BzyNAiksKz5TFxrkBQT540S2r+Gc7Nbf0i4llv+vsq2A/jmruwJ49246IKdlBg/EGu1dfXrWg8ENGI DusIzHX+DmwEi6tK5J8BHMlQ6foyc2K/eb+P4SaGufN7493OdTDPdggX3i1DOGVyFg==

**Sello digital del SAT:**

KbliT0FquFDo47Igb+IdqfarD+QIS0+2x8OOCKOg3T4QvvyC0hNmxc1ocn5JqEdXKp1mr3llk76FQqvkixQz7svtQ+FPJT7kEk2ZF8aRsvqQ2juBKr0PgVvKOC+oTrRBzRjdlwHZCkmSf0scDMAsO2TMFesacHPMo+dFjjLg4TZ0JOIVr6SzoU5xRRq2riuVeu1vdiz691UY+Qz/6dc3PAgFC7PCOifb3GfssrnfhdP0U4R0fwnDeecFgGb/o2/d1AHZt1CsyHNrxC3ulZf6i36mnlBTLVKD56IU/2fenYPw6kvWMItyhMT9gxY3+Lle2uXHSCpcaJBNN8943A==

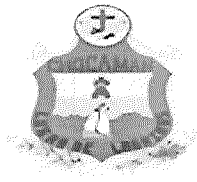
**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|46428863-b9a5-461f-827a-45dcf1a03c5e|2024-04-30T14:12:10|LSO1306189R5|WvLZ8W5waNpWHcHvI9cUusubGEWJK6QNUm/XxVhf6YijWfOIYmIzaZBKHBpNg+rzWUXNAgyfgCnzx8GutyfCOpNt1HAWMFgLjSNjml6OmxuWiv6l1aLZ7YShtY+ooPtgCOZf6fWfhi95X6J/mu7LYTnXyOWPbhuj/kFHR0ldsk/Ww0LuXuhf9sXadgafvm1zb46BzyNAiksKz5TFxrkBQT540S2r+Gc7Nbf0i4llv+vsq2A/jmruwJ49246IKdlBg/EGu1dfXrWg8ENGI DusIzHX+DmwEi6tK5J8BHMlQ6foyc2K/eb+P4SaGufN7493OdTDPdggX3i1DOGVyFg==|00001000000509846663||

RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 2024-04-30 14:12:10  
No. de serie del certificado SAT 00001000000509846663







**OFICIO DE COMISIÓN**

**C. CARMELA PACHECO AISLADO.**  
**C. MANUEL MALPICA GARCIA.**

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: COSCOMATEPEC, VER.
FECHA (S): 03/05/2024
HORA: 10:00 A 16:00 HORAS
ACTIVIDADES A REALIZAR: OFICINAS DE HACIENDA PARA EMPLACAMIENTO DE MOTOS.

*se de hic*

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

**A T E N T A M E N T E**

Chocamán, Ver. a 02 de mayo del 2024

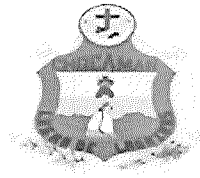
**L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCIA**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**

2022-2025

**VO. BO**  
**TESORERA MUNICIPAL**

ccp.- Archivo.

ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fechas 03 de mayo del año en curso, al Municipio de Coscomatepec, Veracruz. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$626.00	* OFICINAS DE HACIENDA PARA EMPLACAMIENTO DE MOTOS.
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$626.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

A T E N T A M E N T E  
Chocamán, Ver., a 06 de mayo del 2024.

**C. CARMELA PACHECO AISLADO**  
**SINDICA UNICA MUNICIPAL.**



ESTADO UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARÍA DE GOBIERNO  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.  
2022-2025

ccp.- Archivo

RFC emisor:	AAGP6010126E8	Folio fiscal:	A8E6A647-5FBB-58BC-965F-6CA40517E4A4
Nombre emisor:	MARIA DEL PILAR ALARCON GONZALEZ	No. de serie del CSD:	00001000000508795053
Folio:	23	Serie:	GPAC
RFC receptor:	MCV260102TC6	Código postal, fecha y hora de emisión:	94140 2024-05-03 16:13:18
Nombre receptor:	MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	94160	Régimen fiscal:	Régimen Simplificado de Confianza
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	
90101500	GPAC 103	1.00	E48	Servicio - E48	545.533595	545.533595			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	545.533595	Tasa	16.00%	87.29
					ISR	Retención	545.53	Tasa	1.25%	6.82
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 545.53
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos trasladados	IVA 16.00%	\$ 87.29
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Impuestos retenidos	ISR	\$ 6.82
		Total		\$ 626.00

Sello digital del CFDI:  
 UETNapmDZ4HKd+1arwujJleTyMmmmezdrRb2FIFf+2rkG6OWokAr+hFzegr0R8oM3b/P/WNXu65PSdd091TFmzoyJ3SWyenYDMSAlwCcVQ3FhsJaYKIXS5vM2xAY9ouimtT5yjHmOyH+RwMgGJJTuYnl/JlkQr1gJCngwgDmcPKmDI2eY/hUKnpn+chrhBotlVXTzJqGJ7Xe9wycriidEFx7FiITGJFZfo7tz/oBgZzAkJVWpJ94cVWcfie4qfVKxpurqPFGlq7AGqO10P1JmiUnNyi5ZMswMeDIn8z/gbQa9i5MpQ6Xiz5UjgEmBGHdGfgPAMyLud9jEiZm2gEQ==

Sello digital del SAT:  
 GlAvw7AEx+EWsTGnZzhTKuvsWtWRS/GEAv9QqVC.OHKdBMxl12bkTMr1670bwC3xDBT4qw59OT5e+4DO5yHmCrm9lITR4rc2YDlvc3Nnf8vDTn+RhLkoX+US6oKzTaoHGtB4U7pFij8l r3Xgw9/wv8m/xJaQGcb73wBaXHN+s97/rdDMDuMLWXTciqAtIT99pxanVXGeu26HdzjWTOmpERLW6qXNSmbBztlms+3j4a7aTC5QqVwW3FwiCeTTqnvcx59Vdh1xLSJhDbIndsfv0AvJU TzqG6NEybr/EiArwXP0VFQ9p5QCGBmi9qOhMkchfkrJ5nj+z6fTKH+hn/K1A==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
 ||1.1|A8E6A647-5FBB-58BC-965F-6CA40517E4A4|2024-05-03T16:14:29|CVD110412TF6|UETNapmDZ4HKd+1arwujJleTyMmmmezdrRb2FIFf+2rkG6OWokAr+hFzegr0R8oM3b/P/WNXu65PSdd091TFmzoyJ3SWyenYDMSAlwCcVQ3FhsJaYKIXS5vM2xAY9ouimtT5yjHmOyH+RwMgGJJTuYnl/JlkQr1gJCngwgDmcPKmDI2eY/hUKnpn+chrhBotlVXTzJqGJ7Xe9wycriidEFx7FiITGJFZfo7tz/oBgZzAkJVWpJ94cVWcfie4qfVKxpurqPFGlq7AGqO10P1JmiUnNyi5ZMswMeDIn8z/gbQa9i5MpQ6Xiz5UjgEmBGHdGfgPAMyLud9jEiZm2gEQ==|00001000000504204441||  
 RFC del proveedor de certificación: CVD110412TF6 Fecha y hora de certificación: 2024-05-03 16:14:29  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504204441





## OFICIO DE COMISIÓN

C. LUIS ANTONIO CATALINO REYES.  
C. EDGAR TORRES MARTINEZ  
C. ISAI NEFTALI CARRERA GONZALEZ

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que han sido COMISIONADOS para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

**LUGAR:** UBICADO EN CALLE MARTÍN TORRES NUM. 201, CASI ESQUINA CON AV. RUIZ CORTINES COL. OBRERO CAMPESINA XALAPA, VER.

**FECHA:** (S): 03 DE MAYO DEL 2024

**HORA:** 11:00 A.M A 16:00 PM

**ACTIVIDADES A REALIZAR:** RECEPCIÓN DE LOS RESULTADOS DE CONTROL Y CONFIANZA, ASÍ COMO ENTREGA DEL CONVENIO ANTE EL C3.

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

**ATENTAMENTE**  
Chocamán, Ver., a 02 de mayo del 2024  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.

L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL

VO.BO

**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
PRESENTE

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada el día 03 de mayo del año en curso, a la CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$730.00	RECEPCIÓN DE LOS RESULTADOS DE CONTROL Y CONFIANZA, ASÍ COMO ENTREGA DEL CONVENIO ANTE EL C3,
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$730.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

ATENTAMENTE  
Chocamán, Ver. a 09 de mayo del 2024

  
**C. LUIS ANTONIO CATALINO REYES.**  
**COMANDANTE DE LA POLICIA MUNICIPAL DEL**  
**H. AYUNTAMIENTO DE CHOCAMÁN VER.**

# MIREN MABEL HERRERA MARTINEZ

RFC: HEMM000808A90

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

AVENIDA PRINCIPAL N° Ext.54 Col.LAS TRANCAS CP.91064,XALAPA,VERACRUZ,México

Lugar de expedición: 91064

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

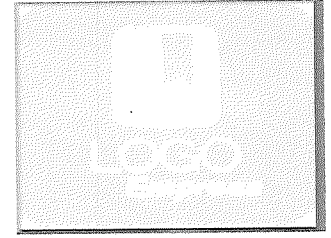
### Datos del receptor

Cliente: MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER

RFC: MCV260102TC6

Régimen fiscal: 603

Domicilio: CP.94160



Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 8A2C3078-139D-4A46-AAD5-997B0D72F167

Número de comprobante: A505

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2024-05-03T18:28:58

Fecha de certificación del CFDI: 2024-05-03T19:30:47

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	629.31	629.31
			Subtotal	629.31
			Descuento	
			IVA (16) %	100.69
<b>Total</b>				<b>730.00</b>

SETECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000701084084

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

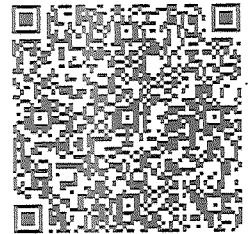
||1.1|8A2C3078-139D-4A46-AAD5-997B0D72F167|2024-05-03T19:30:47|TSP080724QW6|eCUwAdxXicSI+zOiv6itGSQezn3YLWn5xIMs12IC0jNgLwjb8GpzXsjOEsg1pv1K1p1pX13z2zZ2nM4jmgHjUv67K3Zhd371NCx10Ylc5rIPARIUv4Ztm537ehnPZ8mQq2SRu/k+4CsYznGnrC3XiaxD0k++x9c3S5aot4rmKbw0J2HvOKu54W0U86g7NRY3mNUFvXDXD0WP7MsOCiQgE6cVDJgvXrPMioBU+LQVPjXzZPyi5JG2WkQ+2utkFicwy+y14OFZaBCfxYwS5QXV0vcsWeM89x+6CYLmCvD/5iH0oIPeGzsjexZT/SbtVaXcHBvrbjZH7Y7TLQ==[00001000000702693654]

Sello Digital del Emisor:

eCUwAdxXicSI+zOiv6itGSQezn3YLWn5xIMs12IC0jNgLwjb8GpzXsjOEsg1pv1K1p1pX13z2zZ2nM4jmgHjUv67K3Zhd371NCx10Ylc5rIPARIUv4Ztm537ehnPZ8mQq2SRu/k+4CsYznGnrC3XiaxD0k++x9c3S5aot4rmKbw0J2HvOKu54W0U86g7NRY3mNUFvXDXD0WP7MsOCiQgE6cVDJgvXrPMioBU+LQVPjXzZPyi5JG2WkQ+2utkFicwy+y14OFZaBCfxYwS5QXV0vcsWeM89x+6CYLmCvD/5iH0oIPeGzsjexZT/SbtVaXcHBvrbjZH7Y7TLQ==

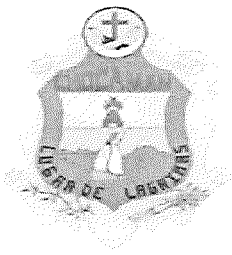
Sello digital del SAT:

Dvm3ESS7y13P5r+Gi34zFRHilj/MSxVVC9kRNh3r/BEdH67kh5Kuzd3bYfwS6J28IzFj1Bw2uNai1VAsPaXVi23qXtLg++Ox6FDh8Md1bTKG+LpDApWrrg5LjW69Ene1CAyofun5e3kRQh53jTDO/cVzTX3YXFogw7GOwOECnsdTO+sL1QhEmU1BGEO7WjO30B14Hco96igL5xPJaMCDwp7UkwaqP417UO7So6JZEY1w8BbK7/DTGtgMHArn1RrXoJZVR8XV1sRYszLPI0zbeGJkq2EmibHpbPXL21MMVihGT48dIdYnZ3vPwas7kaiD9WB3A==



Emitido por:

aspelFACTURE



OFICIO DE COMISIÓN

C. JESÚS ALEJANDRO SÁNCHEZ BRINGAS  
C. ALEJANDRO ROMERO REYES  
C. LUIS A. BRINGAS BATRES

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: XALAPA, VER.
FECHA (S): 06 DE MAYO DEL 2024
HORA: 9:00 A.M. A 4:00 P.M.
ACTIVIDADES A REALIZAR: ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN DEPENDENCIAS, ORFIS Y CONAGUA.

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para Llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE

Chocamán, Ver., a 03 de MAYO Del 2024.

PRESIDENCIA  
Ayuntamiento  
Constitucional de

L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCÍA  
PRESIDENTE MUNICIPAL.

VO.BO

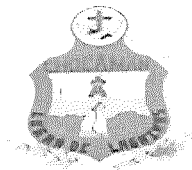


TESORERÍA MUNICIPAL

Chocamán, Ver

2022-2025

ccp.- Archivo.  
ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



**.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fechas 06 DE MAYO del año en curso, a la ciudad de Xalapa, Ver. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$810.00	* ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN DEPENDENCIAS, ORFIS Y CONAGUA
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$80.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$890.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

**A T E N T A M E N T E**  
Chocaman, Ver., a 08 DE MAYO del 2024

  
**C. JESUS ALEJANDRO SANCHEZ BRINGAS**  
**CHOFER DEL DIF MUNICIPAL**

ccp.- Archivo



RFC emisor: HERY970831EU9 Folio fiscal: 303a998f-6a13-4d49-bb9c-b7e1d6540f48  
Nombre emisor: YAREL HERNANDEZ RUIZ No. de serie del CSD: 00001000000506283213  
Folio: 5497 Serie: G  
RFC receptor: MCV260102TC6 Código postal, fecha y hora de emisión: 91630 2024-05-06 18:12:25  
Nombre receptor: MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER Efecto de comprobante: Ingreso  
Código postal del receptor: 94160 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	90101501	1	E48	E48	698.275	698.28			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	RESTAURANTE CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	698.28	Tasa	16.00%	111.72
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 698.28  
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 111.72  
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 810.00

**Sello digital del CFDI:**

MiLLo+vE7IzOsqsPmJ0aK3GaplI6eCqLr1T/Ysl7gS4oEuhke7VeeYBFQMqOsRrT16gnhR6/kDNsfv1rRwBG2V/kxA0LUT7C6Zvh/axK2dXaEet6fyfAunw07jn7xLxwLdHXG435+Ak3PIDGjSM  
MtVY4LFvcTZd1AzMwkk6IuTCwjqPLPSIfMjImstGGZ10FbMWf4UyhCnDzlvX5A6nTxFS6cEaAOPi7GWHigjUXhdJiSHbv2cENIYIq21aEnUJb6FMU245oM6SzEU+TcC8TrysVfoV6GFTcS9  
DYcM2uixk2onl1W6a6Zn4ImUjU1OgfbVzTO6yWgmanon9Qv+DA==

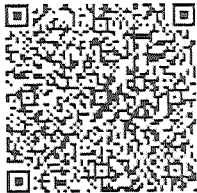
**Sello digital del SAT:**

SF+QYq3zFX1P3m0cpaEIFdQ2o9fdMgwLVzbeEC091Ba9/RB9T5502ocYI9GDMdT+Gwa/aX5D26UnLN3YNCsIEG6zKQbtJtcWY6QwkCEphMwHyxq0kQ9wnPkWm0rC0Tf9qFYk5i+1Yjv  
phwaA02xKuvZ8KptnufqAMCIndW4HGxzCPWJrldMa7cmfknHchHgbIHQ7W0siV1S5Njw8lu70R6xQqRf+B+nSISwEHCQDszdpRj1Nn9ffwWr+Q/1VHvNd+Rpgoi6kpM3HblWPcOHbHgkLk  
6X+H4A1VHJ4q0Ih8zK75Ry6rE2HI38zDXEsvOyHOYBzAxAOL0ctZuHtK2wMg==

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

||1.1|303a998f-6a13-4d49-bb9c-b7e1d6540f48|2024-05-06T18:12:26|LSO1306189R5|MiLLo+vE7IzOsqsPmJ0aK3GaplI6eCqLr1T/Ysl7gS4oEuhke7VeeY  
BFQMqOsRrT16gnhR6/kDNsfv1rRwBG2V/kxA0LUT7C6Zvh/axK2dXaEet6fyfAunw07jn7xLxwLdHXG435+Ak3PIDGjSMMtVY4LFvcTZd1AzMwkk6IuTCw  
jqPLPSIfMjImstGGZ10FbMWf4UyhCnDzlvX5A6nTxFS6cEaAOPi7GWHigjUXhdJiSHbv2cENIYIq21aEnUJb6FMU245oM6SzEU+TcC8TrysVfoV6GFTcS9  
DYcM2uixk2onl1W6a6Zn4ImUjU1OgfbVzTO6yWgmanon9Qv+DA==|00001000000509846663||

RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 2024-05-06 18:12:26  
No. de serie del certificado SAT 00001000000509846663





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMAN, VER.  
2022-2025



### OFICIO DE COMISIÓN

*Pendiente  
se debe*

#### LIC. LAURA LINETT BRINGAS VILLAR.

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: XAPAPA, VER. (DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL)
FECHA (S): 06 DE MAYO DE 2024
HORA: 9:00
ACTIVIDADES A REALIZAR: ENTREGA DEL PAQUETE DE ACTAS MENSUAL

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para Llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

**ATENTAMENTE**  
**PRESIDENCIA**  
Chocaman, Ver., a 02 de MAYO Del 2024  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.  
**2022-2025**  
L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA

**VOBO**  
**TESORERÍA**  
TESORERA MUNICIPAL  
**2022-2025**

ccp.- Archivo.  
ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMAN, VER.  
2022-2025



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada durante el mes de mayo, a la ciudad de Xalapa, Ver. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$00	* ENTREGA DEL PAQUETE MENSUAL DE ACTAS EN DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$0.00	
CASSETAS:		
COMBUSTIBLE:	\$695.70	
TOTAL:	\$695.70	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

ATENTAMENTE  
Chocaman, Ver., a 13 de Mayo del 2022



LIC. LAURA LINETT BRINGAS VILLAR  
OFICIAL ENCARGADA DEL REGISTRO CIVIL

LOS CAFETOS DE FORTIN

E07240 / RFC CFO0301101J6  
CARRETERA CORDOBA FORTIN ESQ. CALLE TEC DE MONTERREY, No.



CORDOBA, VERACRUZ  
C.P. 94540, MÉXICO  
TEL/FAX: 01 271 71 3 3783  
RÉGIMEN FISCAL:  
601 General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000111360

FACTURA No.

B 108725

FOLIO FISCAL

0407fd12-348f-43f1-8481-d5cd2fcc9861

LUGAR DE EXPEDICION

94540

FECHA: 2024-05-06	HORA: 10:16:16	R.F.C.: MCV260102TC6	USO CFDI: 603 Gastos en general
Regimen Fiscal: 603			
MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER			
MORELOS S/N			
CHOCAMAN, VERACRUZ, MEXICO, C.P. 94160			

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
30.0000	LTR Litros	FL6639952015-1322132	15101514 32011	Magna PEMEX (Despacho 13252132-0)	\$20.066559	\$602.00	\$0.00

Sello Digital del Emisor:

T9DZnfy9qoXdWw0/A3gTJGnkcLkgIX3HpJMMmaqmtOIE moyUD5McHMIFyVir+DWwKvrcjWKsvBnzyS6m1JZ171bKkYsRYXjz4EOphu/Rm5Fvg8/STg2VXLPi+qGVjflMnVsEizYEEp917MOFe158fSqhKkVRBSH7BemYts1Bhdj1kWXQDI+eF5Hd8ktLcKL5n65IX4i6RH3ywi7bTNxTZSVe7enGaYJbMYZbP3NOMwOir8extnTEflRG5Q0bL3o+9gL2ABLI5mygCuqY+7DxL6PUNz4tyv3p+93eJTJhgMx2UBtb7w0tX9o1uc4ya/lykJKiVpoWMLjvU8w==

Sello del SAT:

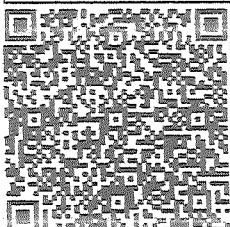
XUspB6adTYR0OqtqCg1uuThcXd9jgLAaePVvQqwkDB7B4wOEjEOi8WtGrORHeZWLOYYDTsSi8H6xkJInD1xuXZYmTS5HV3i3Lo/xswCxheJ942MgRL7/Q6i6LXeTiXFB5HuIxpExr4k1qJ5GRQpvhtCwSzQ5Y4MYNufsUvri6jXFeRRRnm2S2idy0FcuVJYev/1ALplwpSau6kHHi3GFJ5egSWGJAsP5i7KvsWxPcoXkD+OWgWdKvcQLsGAU5+YYJ4DU3VaR9qu0jZs7ou2C9Q/+uss+iv+bv7B2BgYJ5IM8r+cltSWE6osBUIDFp1HmH+3S5Ej/ucDHHCOYmMxg==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|0407fd12-348f-43f1-8481-d5cd2fcc9861|2024-05-06T10:16:20|ED1101020E99|T9DZnfy9qoXdWw0/A3gTJGnkcLkgIX3HpJMMmaqmtOIE moyUD5McHMIFyVir+DWwKvrcjWKsvBnzyS6m1JZ171bKkYsRYXjz4EOphu/Rm5Fvg8/STg2VXLPi+qGVjflMnVsEizYEEp917MOFe158fSqhKkVRBSH7BemYts1Bhdj1kWXQDI+eF5Hd8ktLcKL5n65IX4i6RH3ywi7bTNxTZSVe7enGaYJbMYZbP3NOMwOir8extnTEflRG5Q0bL3o+9gL2ABLI5mygCuqY+7DxL6PUNz4tyv3p+93eJTJhgMx2UBtb7w0tX9o1uc4ya/lykJKiVpoWMLjvU8w==|00001000000506267355||

Importe en letras:

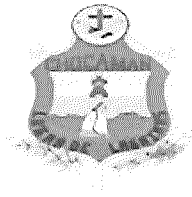
(seiscientos noventa y cinco pesos 70/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo  
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN  
Tipo de Comprobante: I  
RFC Proveedor de Certificación: ED1101020E99  
Exportación: 01  
Periodicidad: Mes: Año:

SUBTOTAL \$602.00  
I.V.A. 16.00% \$93.70  
TOTAL \$695.70

ESTA REQUIERENDO UN CFDI DE SERVICIO LOS CAFETOS DE FORTIN



## OFICIO DE COMISIÓN

**O.V.E/T.U.M.: CARLOS URIEL CASTRO SANCHEZ.**

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:



LUGAR: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ, VERACRUZ.
FECHA (S): 08 DE MAYO DEL 2024
HORA: 08:00 AM
ACTIVIDADES A REALIZAR: TRASLADO PROGRAMADO IDA Y VUELTA

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE

Chocamán, Ver., a ~~07 de mayo del 2023~~

  
  
**PRESIDENCIA**  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.

L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL

VO.BO

TESORERA MUNICIPAL

ccp.- Archivo.  
ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viático



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fechas 08 de mayo del año en curso, a la ciudad de VERACRUZ, VERACRUZ. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$155.00	* TRASLADO PROGRAMADO IDA Y VUELTA.
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$0.00	
CASSETAS:	\$510.00	
COMBUSTIBLE:	\$600.00	
TOTAL:	\$665.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

ATENTAMENTE  
Chocamán, Ver., a 17 de mayo del 2024

**O.V.E./T.U.M.: CARLOS URIEL CASTRO SANCHEZ.**

ccp.- Archivo



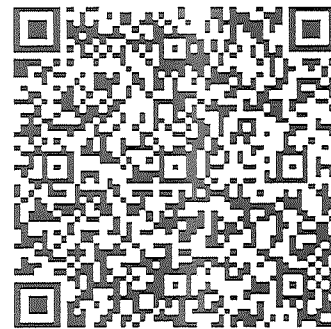
DATOS DEL EMISOR
SANDRA HAJJ CHANIN HACS7801104L2 621 INCORPORACIÓN FISCAL MINA NO.1044-2 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ Expedido en :91700

DATOS DEL RECEPTOR	DATOS GENERALES
Nombre / Razon : MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER Rfc : MCV260102TC6 No. Clte : 177 Régimen Fiscal : 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos Domicilio : MORELOS #S/N CP.94160 Ciudad / Estado : CHOCAMAN VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Ag. Vta. : 16 C.P. Receptor: 94160	Tipo : FACTURA Serie/Folio : A-001929 Fecha : 10/05/2024 09:08:26 am No. Cert. : 00001000000505310387 Uso CFDI G03 Gastos en general

CANT.	U.MED.	UM.SAT	CVESAT	DESCRIPCION	IVA	IEPS	PRECIO	IMPORTE
1	SERVI	E48	90101501	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	0	133.62	133.62

Método de pago : 01 EFECTIVO	Subtotal :	133.62
Cond. de pago : CONTADO	IVA :	21.38
Forma de pago : PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	IEPS	0.00
** (CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.) **	Total :	155.00

No. Certificado SAT	Fecha de	Rfc PAC	Folio Fiscal
00001000000509846663	10/05/2024 09:08:30 am	LSO1306189R5	49FE2D28-2E61-4A20-BCBF-ABAF333F4D94
<p>Sello digital del CFDI : tXPWVeGOKIWcHv9P97rUEYA5g0QKmhNF6Dwli8XZR/INDQUOfnJ0dWUjPHLVSWRvD1+KcbOCCZpdJGdK+Zs7W8LkV xpvOHO9gg2c9vl8pWODolDkMso2UcuYvJlpYZ2/0XQYC+/XXGafuxt3tF6cVGKTweeWG2cObVF7D5Z2ANAOoPKWGS4QUJr A0NocwagkcaMf8r3T4BGftPuFyzGVSpSAj4CqX0jnkN1+mj5gqTsP7vtGwKN9gAdFZRhnBcNSgqyD4iIL7Hu91mtKnyFrSu NlyWRo6s1HWEF3xVWw+osMSSJQP21D8f4UFTxUMNZkGi4qniliea836JqtOJg==</p> <p>Sello digital del SAT : W1liRxAsTuCsQm+stlyozveMdSCHStfCSzlszlMjxej6WT8co3uYzrZVULNW414XxqR5YueE6TVr5Bv+3LSIOAe8mAMbmbjch gaARDROhVkpGu+D2vcfUJgM3KwinH3TR/5A6uyVhsBcDbWH9y2KVvQe8LM1q6jjGcm9jQehypFWB8P019Bv8Qi8UnY dCniGwJrLrLfvMP6K7mXKHPPqDDyvanN/K6BtNQiRovXVUehz7mc0htnU7wQUFF/ux54f0v0KYxiEWQXr+vcHLGrd417n m8T+Y9lKV/4n1qywutcdEz+yDfMsnROj91/pOVDxiS98UDosZqs688RfLgR8A==</p> <p>Cadena original del complemento de certificación del SAT :   1.1 49FE2D28-2E61-4A20-BCBF-ABAF333F4D94 2024-05-10T09:08:30 tXPWVeGOKIWcHv9P97rUEYA5g0QKmhNF6D wli8XZR/INDQUOfnJ0dWUjPHLVSWRvD1+KcbOCCZpdJGdK+Zs7W8LkVxpvOHO9gg2c9vl8pWODolDkMso2UcuYvJlpY Z2/0XQYC+/XXGafuxt3tF6cVGKTweeWG2cObVF7D5Z2ANAOoPKWGS4QUJrA0NocwagkcaMf8r3T4BGftPuFyzGVSpSAj 4CqX0jnkN1+mj5gqTsP7vtGwKN9gAdFZRhnBcNSgqyD4iIL7Hu91mtKnyFrSuNlyWRo6s1HWEF3xVWw+osMSSJQP21 D8f4UFTxUMNZkGi4qniliea836JqtOJg== 00001000000509846663  </p>			
<p>ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI</p>			



Versión CFDI 4.0



Emitido por  
HQ Computación  
www.hqsoluciones.com

## FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio: 60053478	Serie: FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000504204441
Fecha y hora de emisión	2024-05-20T11:12:14
Fecha y hora de certificación	2024-05-20T11:12:14
Folio fiscal	AE8B8EFF-E09A-55AD-8E66-D4F250D50AC5
Régimen fiscal	603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

## Emisor

Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	RFC	FN1970829JR9
C.P.	01219		

## Receptor

RFC MCV260102TC6

Razón social MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER

Uso de CFDI G03 - GASTOS EN GENERAL

Domicilio Fiscal 94160

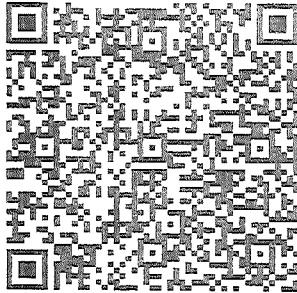
Régimen Fiscal 603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

ClaveProdServ	Cantidad	Unidad	Clave	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO CUITLAHUAC 2024-05-08 10:46:04	\$ 112.93	\$ 112.93
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO PASC DEL TORO 2024-05-08 09:59:58	\$ 106.90	\$ 106.90
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO PASC DEL TORO 2024-05-08 06:18:43	\$ 106.90	\$ 106.90
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO CUITLAHUAC 2024-05-08 05:33:39	\$ 112.93	\$ 112.93

Importe total con Letra

Importe (en letra): QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M. N.

Subtotal	\$ 439.66
Iva Traslado	\$ 70.34
Iva Retenido	\$ 0.00
Ier Retenido	\$ 0.00
TOTAL	\$ 510.00



## Este documento es una representación impresa de un CFDI

Certificado del CSD:	00001000000511333472
Condiciones de pago:	-
Forma de pago:	01 - EFECTIVO
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Tipo de Comprobante:	I - INGRESO
Lugar de expedición:	01219

## Sello digital del CFDI

TT2AUhJETGVt90VsdI2KU6rHuyJpGmlmwoMalD4rzs8KMfTjvSPX4HgJyFihhcYSS5KGuWMH7JChj0sJ5BV+29AvQhwLVpMf7r8o5H9Rt0VQejnJByxueg+gczJDsaDQwaiO898VwPDT1tv0Ubo6DHNASAwg8ZwZqbpI/Cs3yAPi/FJK8LpwxPVDQ+I44XmwFYWD9VgyRA4nLZnA6YwKlGvSouIFXwosBwJERZ8eMeCUI6gkPSdSjGr+6fsOotIFcFAiPNtowe6jLsuHilNW6TIVwRGeN8bpqr1BjVdcmkYDm9Wbyp8a73yilgWHmo+j35S+dRgZw==

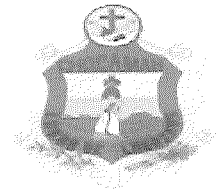
## Sello del SAT

FQe3611PnhuZGg4nvDcVs6Gs/tZ8LB6LLxQRq9nQu7yJwo+XuDQOtsC+Rmkzuv13gl8o5pRexMY1RNsq18fgLChpVQajeCmkaZLOUJNMwai/+ntlchpGM/KPV0OGwNYg4YBnJlkgVDR00PTcrQx9d9Lrt+zhZ4OtpN53S0Nbx5qJRH8Uk5xQwitZqHQSwt1mcS1euLIFZfhoHDPQZ7YwbnNuB4lrcWxVtP6856elbXmymKaRGWZmBKfaMfSsmuqTZCk9BVDU+Xl86ArRuOXv1oBcpiInJ2UAGxjBT1EOTJePKlPXkajjdlrqHHvzDYxvLlcc+1PyqHnOvA==

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[4.0]AE8B8EFF-E09A-55AD-8E66-D4F250D50AC5]2024-05-20T11:12:14[TT2AUhJETGVt90VsdI2KU6rHuyJpGmlmwoMalD4rzs8KMfTjvSPX4HgJyFihhcYSS5KGuWMH7JChj0sJ5BV+29AvQhwLVpMf7r8o5H9Rt0VQejnJByxueg+gczJDsaDQwaiO898VwPDT1tv0Ubo6DHNASAwg8ZwZqbpI/Cs3yAPi/FJK8LpwxPVDQ+I44XmwFYWD9VgyRA4nLZnA6YwKlGvSouIFXwosBwJERZ8eMeCUI6gkPSdSjGr+6fsOotIFcFAiPNtowe6jLsuHilNW6TIVwRGeN8bpqr1BjVdcmkYDm9Wbyp8a73yilgWHmo+j35S+dRgZw==]00001000000504204441]]





**OFICIO DE COMISIÓN**

**C. MANUEL MALPICA GARCIA**

**C. ANGELICA GARCIA LUNA**

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: CIUDAD DE ORIZABA
FECHA (S): 08 DE MAYO DEL 2024
HORA: 13:00hrs
ACTIVIDADES A REALIZAR: COMPRA DE OBSEQUIOS PARA EVENTO DE 10 DE MAYO "DIA DE LA MADRE".

*Asido Malpica Angelica*

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su +

**ATENTAMENTE**

Chocamán, Ver., 07 de Mayo del 2024

**PRESIDENCIA**

**L.I.A. ERNESTO BUIZ GARCIA**  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
2022-2025

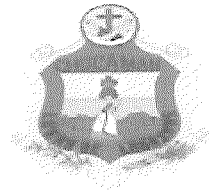
VO.BO

TESORERA MUNICIPAL

ccp.- Archivo.  
ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMAN, VER.  
2022-2025



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada durante el mes de mayo, a la ciudad de Orizaba, Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$370.00	COMPRA DE OBSEQUIOS PARA EVENTO DE 10 DE MAYO "DIA DE LA MADRE"
PASAJES:	\$00.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$00.00	
CASSETAS:	\$00.00	
COMBUSTIBLE:	\$00.00	
TOTAL:	\$370.01	

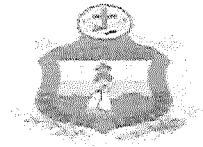
Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

ATENTAMENTE  
Chocaman, Ver., a 09 de Mayo del 2024



C. MANUEL MÁLPICA GARCIA





## OFICIO DE COMISIÓN

**L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA**  
**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: XALAPA, VER.
FECHA (S): 09 DE MAYO DEL 2024
HORA: 09:00 HRS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: REUNIÓN CON EL SECRETARIO EJECUTIVO DEL SISTEMA Y CONSEJO ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA.

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para Llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE

Chocamán, Ver., a 08 de mayo del 2024

H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.

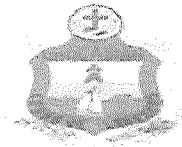
**L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA**

VO.BO

TESORERA MUNICIPAL

ccp.- Archivo.

ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fechas 09 de MAYO del año en curso, a la ciudad de XALAPA, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$1,423.00	• REUNIÓN CON EL SECRETARIO EJECUTIVO DEL SISTEMA Y CONSEJO ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA.
PASAJES	\$	
ESTACIONAMIENTO:	\$25.00	
CASSETAS:	\$	
COMBUSTIBLE:	\$	
TOTAL:	\$1,448.00	
DEVOLUCIÓN	\$	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

**A T E N T A M E N T E**  
Chocamán, Ver., a 10 de mayo de 2024

  
**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

ccp.- Archivo

RFC emisor: GIC090923544 Folio fiscal: 2A85730F-598E-4282-8604-92406AD8D83A  
Nombre emisor: GRUPO ITALIA CIEN No. de serie del CSD: 00001000000705647730  
Folio: 15126 Código postal, fecha y hora de emisión: 91198 2024-05-09 15:43:16  
RFC receptor: MCV260102TC6 Efecto de comprobante: Ingreso  
Nombre receptor: MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales  
Código postal del receptor: 94160 Exportación: No aplica  
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
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	0	1.00	E48	UNIDAD DE SERVICIO	1,118.10	1,118.10			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO EN ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,118.10	Tasa	16.00%	178.90
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 1,118.10  
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 178.90  
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 1,297.00

**Sello digital del CFDI:**

E6nrEQI28d4LJFS6bMeAct7htLx6CJ8e7UWwPnhGrsR//Qo0NlymVNK7WYivjBsXyLbupVZuBDhFKkH0IngtVO4Y1IHVGmwZsz7GgbC94GhLW4Mhmy/AaNWXonZyByLhTUyVfqtDNIDotV  
o/kqIMwF3OQE/ZLuQVYUID6IAR1Kyd+nFsKVIQ+qmgq/vcFAGqfcbZ+ZVo/xNc5c9KnNG6FZ0VgCJ2RmnnXS+wAs3x1wU12mJ1ie+PimD7CQaZmxlmybPhQSAVKXRkkKuInn44Wj/1pbS  
B/vGFV5DgvaiaoApQOplaTZFcVxHNNO+r6gA9znzJSW4AffroOqZbKQhg==

**Sello digital del SAT:**

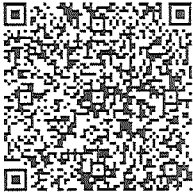
DvyohbdFBriAYj98Rajcaz2ZLz94ocCn+WiWskSde84Kx6zin99Fup6/jRN6+v7FzJ183CZhDrD1ecrn0WuEXqCtGQzP4iwi0U78my8EUB492H4sB1AE6KOkaxbZxBTp7MAVfVehhqa+yxiooW  
WGGtqHJ6Pir+//uyQaVUHa0sFFE9s93MZZULMTGLSDg9y2xP1HVFgBxHtkduwDyKNLMS4E79WGV+z8fjsDqXqa4bow4mFMTkoeg1fENECxYzFZEJ3QMN5+sMQ6JA6vx1JpP0glzEzP  
6lh2Ty9obxNh9wuwln6fcpv40IY1amXNpn++oaMg4gvJ5gHi4sWDgQ==

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

||1.1|2A85730F-598E-4282-8604-92406AD8D83A|2024-05-09T15:53:28|SIF0403229F9|E6nrEQI28d4LJFS6bMeAct7htLx6CJ8e7UWwPnhGrsR//Qo0Nly  
mVNK7WYivjBsXyLbupVZuBDhFKkH0IngtVO4Y1IHVGmwZsz7GgbC94GhLW4Mhmy/AaNWXonZyByLhTUyVfqtDNIDotVo/kqIMwF3OQE/ZLuQVYUID6  
IAR1Kyd+nFsKVIQ+qmgq/vcFAGqfcbZ+ZVo/xNc5c9KnNG6FZ0VgCJ2RmnnXS+wAs3x1wU12mJ1ie+PimD7CQaZmxlmybPhQSAVKXRkkKuInn44Wj/1  
pbSB/vGFV5DgvaiaoApQOplaTZFcVxHNNO+r6gA9znzJSW4AffroOqZbKQhg==|00001000000508768672||

RFC del proveedor de certificación: SIF0403229F9 Fecha y hora de certificación: 2024-05-09 15:53:28

No. de serie del certificado SAT 00001000000508768672



INDUSTRIAL CAFETALERA JALAPEÑA  
RFC: ICJ8802112N4

Régimen Fiscal:  
601 General de Ley Personas Morales

Serie CE Folio 3777  
Folio fiscal  
86E93ABD-FC12-46FF-A89E-94F3134014EE

Tipo de comprobante I Ingreso  
Lugar de emisión 91637  
Fecha y hora de emisión 2024-05-09 16:32:59  
Moneda MXN Peso Mexicano  
Forma de Pago 01 Efectivo  
Método de Pago PUE Pago en una sola exhibición  
Exportación 01 No aplica  
Folio interno F000003385

## RECEPTOR

RFC MCV260102TC6  
Nombre MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER  
C.P. Domicilio fiscal 94160  
Régimen fiscal 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Uso CFDI G03 Gastos en general.

## DOMICILIO FISCAL:

MORELOS S/N, COL. CENTRO, CHOCAMAN, VERACRUZ, MEXICO, C.P.:94160

## NOTAS:

15576

Cantidad	Cve Unidad Unidad	Cve. ProdServ No. Identificación	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	H87 PZA	90101501 10120TCBC40002	mezcla Objeto impuesto: Sí objeto del impuesto y no obligado al desglose.	0.01	0.01
1	H87 PZA	90101501 L_D255	leche deslactosada Objeto impuesto: Sí objeto del impuesto y no obligado al desglose.	0.01	0.01
1	H87 PZA	90101501 LL2012020007	LATTE MED LL Objeto impuesto: Sí objeto de impuesto. Impuesto: 002 IVA Tasa 0.16 Base: \$ 49.12 Importe: \$ 7.86	49.12	49.12
1	H87 PZA	90101501 LL2013030034	REFRESCO MED LL Objeto impuesto: Sí objeto del impuesto y no obligado al desglose.	0.01	0.01
1	H87 PZA	90101501 LL2013030035	AGUA EMBOTELLADA LL Objeto impuesto: Sí objeto de impuesto. Impuesto: 002 IVA Tasa 0.16 Base: \$ 24.14 Importe: \$ 3.86	24.14	24.14
1	H87 PZA	90101501 REF1	coca cola Objeto impuesto: Sí objeto de impuesto. Impuesto: 002 IVA Tasa 0.16 Base: \$ 35.34 Importe: \$ 5.65	35.34	35.34
Impuesto: 002 IVA Tasa: 0.0000 Base: \$ 0.03 Importe: \$ 0.00				SubTotal: \$	108.63
Impuesto: 002 IVA Tasa: 0.1600 Base: \$ 108.60 Importe: \$ 17.37				IVA 0.1600: \$	17.37
				<b>Total: \$</b>	<b>126.00</b>

## Importe con letra:

(SON CIENTO VEINTISEIS PESOS 00/100 MXN)

NOTA: Si no le llega su factura, favor de solicitarla al correo [juan.luna.c@gmail.com](mailto:juan.luna.c@gmail.com)

## Sello digital del CFDI:

mg6OsB9odFZ3XchQG+pG4QEej7qEjgVv31o4u12foUTQWOG8cgGsv8OyrPK0xXh2d/4tP5m1b7GMW+yiF8J6zu3x5bc10iY+xU88  
lwxAKbH+z+/N1GfDOeOXSPNzpd6JoDhXNFGIS4mbp4FhxO8GxsK5CvmFOi8gksu4CmMw7BONShkHwKjQzhDmTdaCfvz/RedOsM2B  
yoxDsiDSBzcioDw2fKa4e/yQcDhxBDclNCOzSrNYojQVbM+Nleb0doFxnmsqG6oQAbL8IXjgJoFj8XMsDRgcZfdN7bhsJDx7st  
oclHz8+AFRSHNIWiGCg5Z+KbMcZM6ulrAMHYnLuvyA==



## Sello del SAT:

waYNY76ECXIRDE3hSDUSrafmw9xDI3fyef1rT6/F9BL7L8KuBAYKgMsrj+nsRW5e60jEU0PTSskfNNw5SyUm4mHtKW  
bxWd5sjMSy6k+8GiwbhSQ8UrRDX/QiPGot2iFv3xXEUKPNBb1gSUzTrPZQATAR31OzQ/IJbzsZ2uWCr/ekCl+xdA  
fVDqzjevIrg+h4pz/yVt2Kb+mPyKBocMP323AOFq6GNrJEtLq+/IG07rzILKYrBUuhXcge22BTsveF0QcZJ23r8jKj  
f0+YSZ5+0x/BeolXYbBURt41vMqhp9JPYJK+kZoRxcpi2QEP9Rs1JhaoHoU8SLHEjY0e96yQ==

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

||1.1|86E93ABD-FC12-46FF-A89E-94F3134014EE|2024-05-09T16:32:47|ASE0209252Q1||mg6OsB9odFZ3X  
chQG+pG4QEej7qEjgVv31o4u12foUTQWOG8cgGsv8OyrPK0xXh2d/4tP5m1b7GMW+yiF8J6zu3x5bc10iY+xU88lwx  
AKbH+z+/N1GfDOeOXSPNzpd6JoDhXNFGIS4mbp4FhxO8GxsK5CvmFOi8gksu4CmMw7BONShkHwKjQzhDmTdaCfvz  
edOsM2ByoxDsiDSBzcioDw2fKa4e/yQcDhxBDclNCOzSrNYojQVbM+Nleb0doFxnmsqG6oQAbL8IXjgJoFj8XMsD  
RgcZfdN7bhsJDx7stoclHz8+AFRSHNIWiGCg5Z+KbMcZM6ulrAMHYnLuvyA==|00001000000505371432||

No de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000513069654  
No de Serie del Certificado de SAT: 00001000000505371432  
Fecha y hora de certificación: 2024-05-09T16:32:47  
RFC del PAC: ASE0209252Q1

Plaza-América Xalapa  
CIF/NIF:ACA061130381  
CARRETERA FEDERAL  
XALAPA-VERACRUZ KM. 2.5  
91193 COL. PASTORESSA  
XALAPA  
VERACRUZ  
MEXICO  
Tef:

Recibo: 00001820311/0073608  
Equipo: 0182 031  
Fecha: 09/05/2024 16:19:33(-6)  
Cobro: 0182 31 01 0043549

Concepto	Importe
Cobro Ticket	25,00
Ticket: 0182 002 0108293	
09/05/2024 14:27:36(-6)	

Inicio: 09/05/2024 14:27(-6)  
Fin: 09/05/2024 16:19(-6)  
Duracion: 000d 01h 52min

Total: 25,00

Forma de Pago	Importe
Efectivo	25,00
IVA:	16,00 %
-----	
Importe Neto:	21,55
Importe IVA:	3,45
Importe Total:	25,00

Plaza-América Xalapa  
CIF/NIF:ACA061130381  
CARRETERA FEDERAL  
XALAPA-VERACRUZ KM. 2.5  
91193 COL. PASTORESSA  
XALAPA  
VERACRUZ  
MEXICO  
Tef:

Recibo: 00001820311/0073608  
Equipo: 0182 031  
Fecha: 09/05/2024 16:19:33(-6)  
Cobro: 0182 31 01 0043549

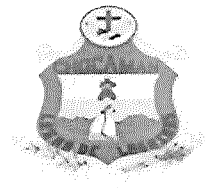
Concepto	Importe
Cobro Ticket	25,00
Ticket: 0182 002 0108293	
09/05/2024 14:27:36(-6)	

Inicio: 09/05/2024 14:27(-6)  
Fin: 09/05/2024 16:19(-6)  
Duracion: 000d 01h 52min

Total: 25,00

Forma de Pago	Importe
Efectivo	25,00
IVA:	16,00 %
-----	
Importe Neto:	21,55
Importe IVA:	3,45
Importe Total:	25,00





## OFICIO DE COMISIÓN

C. CARMELA PACHECO AISLADO.  
C. MARIA ANTONIA HERNANDEZ GONZALEZ.  
C. ANTONIO GOMEZ JUAREZ.  
C. JESUS ALEJANDRO SANCHEZ BRINGAS.  
C. LUIS BRINGAS BATRES.

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: CORDOBA, VER.
FECHA (S): 14/05/2024
HORA: 13:00 HORAS
ACTIVIDADES A REALIZAR: REUNION CON SERVIDORES PUBLICOS

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE

Chocamán, Ver., a 13 de mayo del 2024

PRESIDENCIA  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de

L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL

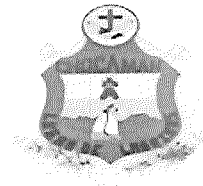
VOBO  
TESORERÍA  
Chocamán Ver.  
TESORERA MUNICIPAL  
2022-2025

ccp.- Archivo.

ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMAN, VER.  
2022-2025



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fechas 14 de mayo del año en curso, a la Ciudad de Cordoba, Veracruz. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$705.00	* REUNION CON SERVIDORES PUBLICOS.
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$705.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

ATENTAMENTE  
Chocamán, Ver., a 17 de mayo del 2024.

**C. CARMELA PACHECO AISLADO**



ccp.- Archivo

EDUARDO ALONSO GARCIA VIVEROS

RFC GAVE810520219

EDUARDO ALONSO GARCIA VIVEROS

Régimen fiscal 621 - Incorporación Fiscal

Número de certificado 00001000000506999549

CFDI de Ingreso

Table with 2 columns: Serie (A), Folio (1497), Lugar de emisión (94470), Fecha y hora de emisión (16 May. 2024 - 12:56:04)

Información del cliente

MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER

RFC MCV260102TC6

MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER

Régimen Fiscal 601 - General de Ley Personas Morales

Domicilio fiscal

94160

Uso del CFDI G03 - Gastos en general

Exportación 01 - No aplica

Main table with columns: Código, Clave unidad, Descripción, Valor unitario, Cantidad, Importe, Descuento. Includes subtotal and IVA Trasladado (16%) \$ 97.24

IMPORTE CON LETRA: SETECIENTOS CINCO PESOS

Total MXN 705.00

Método de pago

PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de pago

01 - Efectivo

COMENTARIOS: CONSUMO DEL DIA 14-05-24



Folio fiscal 6AA2B0AE-833B-4BF3-B939-F3ED1FF14929
RFC proveedor de certificación MAS0810247C0
Cadena original del timbre

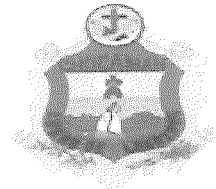
[[{"t": "6AA2B0AE-833B-4BF3-B939-F3ED1FF14929", "v": "6AA2B0AE-833B-4BF3-B939-F3ED1FF14929"}]]

Número de certificado SAT 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación 16 May. 2024 - 12:56:05
Sello digital del SAT
Sello digital del CFDI

OUxHLeBwCse7BH xRCSvz9yqLI/5ECLp3292idp2rILU...
LFmkwKatzchOHO6LgtcYrHJ8Y5LdTa5+GdLrmCa/...



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMAN, VER.  
2022-2025



**OFICIO DE COMISIÓN**


**LIC. MARIA LUISA GONZALEZ ORTEGA**  
**LIC. JOSE LUIS EVANGELISTA OLGUIN**  
**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: XALAPA
FECHA (S): 20 DE MAYO DEL 2024
HORA: 4:00 P.M.
ACTIVIDADES A REALIZAR: ENTREGA DE DOCUMENTOS AL CONGRESO DEL ESTADO.

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

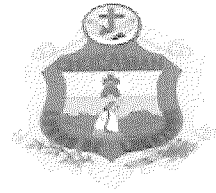
  
**ATENTAMENTE**  
Chocaman, Ver., a 17 de mayo del 2024  
**PRESIDENCIA**  
H. Ayuntamiento  
Constitucional  
Chocaman, Ver.  
2022-2025  
**A. ERNESTO RUIZ GARCIA**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**

  
VO. BO  
**TESORERÍA**  
Municipal  
Chocaman, Ver.  
2022-2025

ccp.- Archivo.  
ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMAN, VER.  
2022-2025



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en el día 20 de mayo del año en curso, a la Cd. de Xalapa. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$758.00	ENTREGA DE DOCUMENTOS AL CONGRESO DEL ESTADO.
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$758.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

ATENTAMENTE

Chocaman, Ver., a 21 de mayo del 2022

LIC. MARIA LUISA GONZALEZ ORTEGA



**SECRETARIA**  
Ayuntamiento  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.  
**2022-2025**



ALBERTO URCINO MENDEZ GALVEZ  
MEGA611109V84

CARRETERA FEDERAL 125 MANZANA 30 N° Ext.LOTE 5 Col.PASTORIA  
EL CUATRO CP.94100,HUATUSCO DE CHICUELLAR,VERA CRUZ,México  
Régimen fiscal:  
626 - Régimen Simplificado de Confianza

# Factura

No. Comprobante: B3417  
Lugar de expedición: 94100  
Fecha comprobante: 2024-05-20T16:33:05  
Tipo de comprobante: I - Ingreso

Nombre: MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER

RFC: MCV260102TC6 Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales  
Domicilio fiscal: MORELOS N° Ext.S/N Col.CENTRO CP.94160,CHOCAMAN,VERACRUZ,MEXICO

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general.

Método de pago : PUE - Pago en una sola exhibición Forma de pago: 01 - Efectivo

Tipo de relación: -  
UUID's Relacionados:

Clave SAT	Unidad SAT	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Importe
90101501	E48 - Unidad	1	CONSUMO TICKET NUM. G776	660.57	660.57

Subtotal	660.57
IVA (16) %	105.69
I.S.R. retenido	8.26
<b>Total</b>	<b>758.00</b>

Fecha de certificación del CFDI: 2024-05-20T16:42:10  
Folio fiscal: E7FB703B-51E4-4AEF-9D7E-194353BEF67A  
Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000508917357  
Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000702693654  
"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

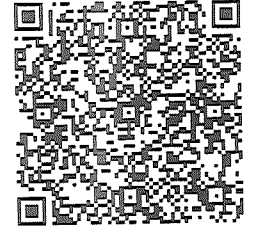
||1.1|E7FB703B-51E4-4AEF-9D7E-194353BEF67A|2024-05-20T16:42:10|TSP080724QW6|aJFDnlh7JbOaMQiKsU7VPFY9LSQchbGQdSZHf3uk4Fm0  
sOTGDM56KR VH ZxSIRcubBtKLOfoOoRdbZcoq xmg ceYUWVj pz Tyg Qi+37I26/IV0wUubsdCbpxMnXPaw338GzEnQ8wB0FVEtOoRat3nk7zCIIOTcQDKtpVd0  
PAV6cJtGpomziK8HnUwXJ4ujfL1dg og d6g XmW+I72#LrHmN+YfnpS3XQjHCLdM8/sCXiFvZcuMQR3h1KCFpWg Qw2F37npO49ulhN05q x1h3Zx+nXn1  
tICZDIsh2pZXWzpjeh55GD9gak5t1pcH2q9leQ5WTOEprzi7PU/CCst2w==|00001000000702693654||

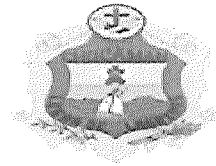
Sello Digital del Emisor:

aJFDnlh7JbOaMQiKsU7VPFY9LSQchbGQdSZHf3uk4Fm0sOTGDM56KR VH ZxSIRcubBtKLOfoOoRdbZcoq xmg ceYUWVj pz Tyg Qi+37I26/IV0wUubsdCbpxMnXPaw338Gz  
nQ8wB0FVEtOoRat3nk7zCIIOTcQDKtpVd0PAV6cJtGpomziK8HnUwXJ4ujfL1dg og d6g XmW+I72#LrHmN+YfnpS3XQjHCLdM8/sCXiFvZcuMQR3h1KCFpWg Qw2F37n  
pO49ulhN05q x1h3Zx+nXn1tICZDIsh2pZXWzpjeh55GD9gak5t1pcH2q9leQ5WTOEprzi7PU/CCst2w==

Sello digital del SAT:

L8ZgxrzaF2TIn7rjR0zNEuYyeHQJjg 1Vko+RM+nhn5I9J6W5BnXWxxWUPyKfHG5b/n7nG31yq 2m+iu2hPR S0r5f03aJnm42cIT EerPI/052NUsXUubuq p39zk8WymkT  
2Yha28/ThGNyEbhV56b2H0SSirxo/9dksQM YEcrYtZIQyYL8j/7n1Rmucnw9QSUhQuFB8C3h+B5hyZ3k0DFXo7X6ACNN6pnvYhY0ukm4DK1TNrMeCqlrRXi9XwDRx  
iKygDS4KwNKhqyJAUm8Qzg3jlaD/+U5dx+/2dodwHEnwNHzX31kxYbh+IkB90tkCzbzBjm0xzBAhBnyRg==





## OFICIO DE COMISIÓN

### C. ALEJANDRO ROMERO REYES

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: XALAPA, VER.
FECHA (S): 22 DE MAYO DEL 2024
HORA: 09:00 HRS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: TRASLADO DE 2 PERSONAS A HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA.

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para Llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE

Chocamán, Ver., a 21 de mayo del 2024.

L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA



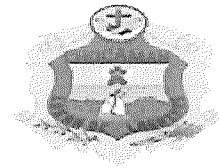
PRESIDENCIA  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.  
2022-2025



VO. BO  
TESORERIA  
Chocamán, Ver.  
2022-2025

ccp.- Archivo.

ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fechas 22 de MAYO del año en curso, a la ciudad de XALAPA, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$773.00	• SALIDA A XALAPA TRASLADO DE 2 PERSONAS A HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA
PASAJES	\$	
ESTACIONAMIENTO:	\$	
CASSETAS:	\$	
COMBUSTIBLE:	\$1,000.00	
TOTAL:	\$1,773.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

**A T E N T A M E N T E**  
Chocamán, Ver., a 28 de mayo de 2024

  
**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

ccp.- Archivo



RFC emisor:	HERY970831EU9	Folio fiscal:	f2564405-84d4-4597-b3e1-09584535c029
Nombre emisor:	YAREL HERNANDEZ RUIZ	No. de serie del CSD:	00001000000506283213
Folio:	6055	Serie:	G
RFC receptor:	MCV260102TC6	Código postal, fecha y hora de emisión:	91630 2024-05-22 14:24:41
Nombre receptor:	MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	94160	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	90101501	1	E48	E48	606.896	606.90			Si objeto de impuesto.	
Descripción	RESTAURANTE CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	606.90	Tasa	16.00%	97.10
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 606.90
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos trasladados	IVA 16.00%	\$ 97.10
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		\$ 704.00

**Sello digital del CFDI:**

LcXfqrUnEskgbvQvioqa4BJvc7Feuz3L46thetFpz/osSYld4Qx0F/9HllTV4s1Z8v6xnKk8ZGVhyQ7UP5BwKZW9gWMBX25DDO+k1FkAEYpJuBbVqKdXHYkbfw5IU/ln78xzp3g1KgQ6O6iUxb+OZYaci4D/ByKg5DU+cm5afI6SxIGltKGfKJBtQ5JngMplIs7nO6BVNygIEvknrSfhw8M5Pi8dkQvMg39+gpAPTyzbe5ZdD8dH+Lx+0syzfxw9TRiQcvMJExONPUJCodhUFPbRNPWQ/Zx8O64yzd/I9Siz1/1qCQgaX3RJOEX63O86MfHFm+M3yK2himBpVolqdA==

**Sello digital del SAT:**

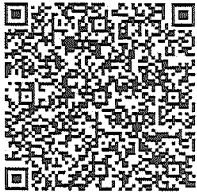
E38G088xM0KyWcPDLrC0tyDdX+T3nOzycU+D3ADAHSeEniSZFdcB+HFAZbz1obuld0qrPkYt+dHyAxEIP02vDhN5tVDiBO7TDKF92X6V+FW26veNpEFetfIAIEa9/CIFk2LLfCCKAXbfqN+Oeq9ChbMqbpHMjilLn51CpXioM3z77vOn/laITFL08zgVvQu/Iw7I57VqQoReYS9Hd8Hx5iJs0J8tLQJND8Z08kKTFUAvjoAGoJ/WyK49d5SrIzKozGwKlzlQ+500pwmg8VliqS99qdrFV6SsgqfYOh04XqFKbsw3Mfcc6uq7Hv2JD/OZK3/llKo6jDKi4wN7k2vA==

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

||1.1||f2564405-84d4-4597-b3e1-09584535c029|2024-05-22T14:24:37|LSO1306189R5|LcXfqrUnEskgbvQvioqa4BJvc7Feuz3L46thetFpz/osSYld4Qx0F/9HllTV4s1Z8v6xnKk8ZGVhyQ7UP5BwKZW9gWMBX25DDO+k1FkAEYpJuBbVqKdXHYkbfw5IU/ln78xzp3g1KgQ6O6iUxb+OZYaci4D/ByKg5DU+cm5afI6SxIGltKGfKJBtQ5JngMplIs7nO6BVNygIEvknrSfhw8M5Pi8dkQvMg39+gpAPTyzbe5ZdD8dH+Lx+0syzfxw9TRiQcvMJExONPUJCodhUFPbRNPWQ/Zx8O64yzd/I9Siz1/1qCQgaX3RJOEX63O86MfHFm+M3yK2himBpVolqdA==|00001000000509846663||

RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 2024-05-22 14:24:37

No. de serie del certificado SAT 00001000000509846663





CADENA COMERCIAL OXXO  
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición  
CP: 91634

**Factura: 3213680240528182935663**

**Régimen Fiscal:**

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

**Folio Fiscal:**

71b86434-c052-4e88-a03d-0ed8796aafbd

**Número del serie CSD del SAT:** 00001000000505750848

**Número del serie CSD del emisor:** 00001000000506772672

**Serie:** 10VCZ

**Tipo de Comprobante:** I - Ingreso

**Exportación:** 01 - No Aplica

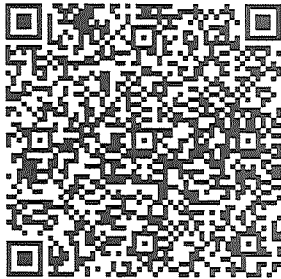
**Fecha de emisión:** 2024-05-28T11:29:35

**Fecha de certificación:** 2024-05-28T12:29:36

<b>Facturado a:</b> MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER	<b>C.P :</b> 94160
<b>Dirección:</b> CALLE MORELOS SN	<b>Colonia:</b> CENTRO
<b>Delegación/Municipio:</b> CHOCAMAN	<b>Estado:</b> VERACRUZ
<b>RFC:</b> MCV260102TC6	<b>Uso CFDI:</b> G03 - Gastos en general
<b>Régimen Fiscal:</b> 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	

Gantidad	Clave ID	Artículo	Precio Unitario	Impuesto	Importe	ObjetoImp
1.00 EA	50202309	GATORADE 600ML LIMA-LIMON	24.14	3.86	24.14	02
1.00 EA	50202309	GATORADE MORAS 500ML	21.55	3.45	21.55	02
1.00 EA	50202301	AGUA NATURAL BONAFONT 1 LT BOTELLA	16.00	0.00	16.00	02

<b>PUE - Pago en una sola exhibición</b>	<b>SUBTOTAL</b>	61.69
Forma de Pago	TASA IVA 16 %	7.31
01 - Efectivo	TASA IVA 0 %	0.00
	<b>TOTAL</b>	69.00



**Sello digital del SAT**

bLWtTHZdoWAuOznWaGg5pnVbqnpzZzc1/MM7FzOIXacA2I+bmCZsXO00h3oP7RLQoAckqb/D10w4q8ilkWD9avsU1q+PTw+zHCVXyDmgGN0iYu6ukWJitmTcvO+vBE8ZvxfgDC7LPSL5JOYS+psvLI5Z1J5UTE5Z28u/1rNkMO+gxAeIZI0xnsYwOGBde0ez4FR723E+NacR7VhudAzHoFb0G2Z4i6ie1Q07WeXciKnC4dzgZDgExOpgz8qHO0aAyciqLbJmJexN3JZSE0AfoLHMRwqowrWYjE3Za/YUszgKccKuLHlikiS+5Drtc8jfz+F+7Eh1QXndM1nGA==

**Sello digital del SAT**

jcqzUilMka9yCXil6YkMPZ RwbEYExpWhC/znIm0bKcRR5QZjURz0/Pf3Wib6IZLk15bWKUJFUqj7Mh7/OZ Aiu0NxxkzHTs/dlD2bvrQ/68nanKwGgbrwihKkdvS4oEBtY7/0d+3B8qMUJmlyg1CuqVSmCwvpoj9Gkd3Fk81Rih5H+NbvqoSJeFzqZ6me4A0fbDd+Pn1IKfY/QA1Y8N1K9DXQyhoMpp44aoNsssb1CqLza/bNspdiNAiV5SYDcLZofqvPkApWfmeLax88pqwWN6Dcg9gBYoZzsRqd5nLucr9dFjNZKftPHZtQB6YSOh5vi9YsEYtpXc9D/h/g==

**Cadena Original**

||1.1|71b86434-c052-4e88-a03d-0ed8796aafbd|2024-05-28T12:29:36|AUR100128NN3|bLWtTHZdoWAuOznWaGg5pnVbqnpzZzc1/MM7FzOIXacA2I+bmCZsXO00h3oP7RLQoAckqb/D10w4q8ilkWD9avsU1q+PTw+zHCVXyDmgGN0iYu6ukWJitmTcvO+vBE8ZvxfgDC7LPSL5JOYS+psvLI5Z1J5UTE5Z28u/1rNkMO+gxAeIZI0xnsYwOGBde0ez4FR723E+NacR7VhudAzHoFb0G2Z4i6ie1Q07WeXciKnC4dzgZDgExOpgz8qHO0aAyciqLbJmJexN3JZSE0AfoLHMRwqowrWYjE3Za/YUszgKccKuLHlikiS+5Drtc8jfz+F+7Eh1QXndM1nGA==|00001000000505750848|

\*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

RFC emisor:	SES130302M42	Folio fiscal:	e1cb1f51-f8c0-45be-8d9a-11b7ffec56dc
Nombre emisor:	SESGAS	No. de serie del CSD:	00001000000701824073
Folio:	50352	Serie:	T
RFC receptor:	MCV260102TC6	Código postal, fecha y hora de emisión:	94140 2024-05-22 09:50:28
Nombre receptor:	MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	94160	Régimen fiscal:	General de Ley Personas Morales
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	
15101514	PL10043/E XP/ES/2015 -1771294	42.30	LTR	Litros	20.455083	865.25			Si objeto de impuesto.	
Descripción	Magna PEMEX (Despacho 1771294-0)				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	842.19	Tasa	16.00%	134.75
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Efectivo  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición  
 Tipo de cambio: 1

Subtotal \$ 865.25  
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 134.75  
 Total \$ 1,000.00

**Sello digital del CFDI:**

hZvPKyF0uU9+gPvxLjBBi+ME0m8nr4/FwNZZtaLd7XVlfckBBCjVTnWzt/kuagUwassHDbW4vhQ4yYcQ0bK1ZPELUYue0957GFBkXhxRsMzZi4jDZcm11GGFzk8IRtoQjmuEYPXqTcvW7gV  
 SqEzfuHdyxKZRn0L3s2aCVJkzuF4o78KaYvrs9Nu+ufYknppVoSs2sMkA2bZjK56EuQP61mZCgd+K4CdZQyAMaU9vNpxry7oaORPwDB02Yn2N64v2PNzKCxLpf4oLEE4UPBhDG6E4KFW  
 4eXaxoLwRGdzBwYqa9y9CMEMnFZJbwFa1V0Wbe2MxhpdUpeY3OEc14ka==

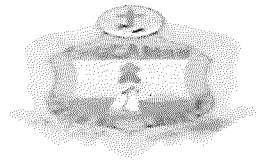
**Sello digital del SAT:**

JRardhEn86+F5Q718u0Ly7FQm7kOiiO+bfIghRRd4MmAoAIUuC+uWenHLtNF/7g1TGvDY4AvZvHufZVhAPAIsoM1SXEDSQWko2P8n2qH1Kvjs+UBb/YB0iLL1/mUqtfX8p/Sb64PyiQDubv+  
 eTg/uaY+C19zML96ZAvJ4y0gQINWw8fCic3pQ+CsoGjIIZeQNGxKV60pevb3JGr/fX7ejMbtQPua+A0N1EnzC11zuxvqPjzXy9xPj0nzu4DKFJXhQcCIRiPqYhL213cvUcsy/ziaDf3tHPoeg41  
 pT13NbfYa4XkNwBmv3kyZ+TNIF/uOiuZUcw+JuQ034I3KQ==

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

||1.1|e1cb1f51-f8c0-45be-8d9a-11b7ffec56dc|2024-05-22T09:52:33|EDI101020E99|hZvPKyF0uU9+gPvxLjBBi+ME0m8nr4/FwNZZtaLd7XVlfckBBCjVTnW  
 zt/kuagUwassHDbW4vhQ4yYcQ0bK1ZPELUYue0957GFBkXhxRsMzZi4jDZcm11GGFzk8IRtoQjmuEYPXqTcvW7gVsqEzfuHdyxKZRn0L3s2aCVJkzuF  
 4o78KaYvrs9Nu+ufYknppVoSs2sMkA2bZjK56EuQP61mZCgd+K4CdZQyAMaU9vNpxry7oaORPwDB02Yn2N64v2PNzKCxLpf4oLEE4UPBhDG6E4KFW  
 4eXaxoLwRGdzBwYqa9y9CMEMnFZJbwFa1V0Wbe2MxhpdUpeY3OEc14ka=|[00001000000506267356]|  
 RFC del proveedor de certificación: EDI101020E99 Fecha y hora de certificación: 2024-05-22 09:52:33  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000506267356





OFICIO DE COMISIÓN

C. LUIS ANTONIO CATALINO REYES.  
C. WILLIMAS CANO MORALES.  
C. ISAI NEFTALI CARRERA GONZALEZ  
C. ESMERALDA ILLESCAS HERNANDEZ

6/1200

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que han sido COMISIONADOS para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

<b>LUGAR:</b> CALLE MARTÍN TORRES NUM. 201, CASI ESQUINA CON AV. RUIZ CORTINES COL. OBRERO CAMPESINA XALAPA, VER. Y CALLE. RÍO TESECHOACAN 57, CUAUHTÉMOC, 91069 XALAPA-ENRÍQUEZ, VER.
<b>FECHA:</b> (S): 23 DE MAYO DEL 2024
<b>HORA:</b> 11:00 A.M A 14:00 PM
<b>ACTIVIDADES A REALIZAR:</b> RECEPCIÓN DE EQUIPO COMPLEMENTARIO PARA EL ÁREA DE PREVENCIÓN

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

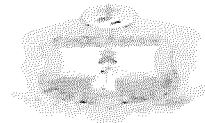
En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE  
Chocamán, Ver., a 22 de mayo del 2024

L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL



TESORERÍA  
Chocamán, Ver.  
2022-2025



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
PRESENTE

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada el día 23 de mayo del año en curso, a la CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$835.00	RECEPCIÓN DE EQUIPO COMPLEMENTARIO PARA EL ÁREA DE PREVENCIÓN
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$150.00	
TOTAL:	\$985.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

ATENTAMENTE  
Chocamán, Ver. a 29 de mayo del 2024

COMANDANTE  
C. LUIS ANTONIO CATALINO REYES.  
COMANDANTE DE LA POLICIA MUNICIPL DEL  
H. AYUNTAMIENTO DE CHOCAMÁN VER.

GASOLINERA ALMAGOMA

C.S. 13666

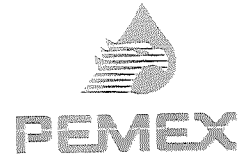
CAL 1509993L2

SIIC 0000117786

TEL. OFICINA: 2288900361

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

PERMISO CRE: PL/23658/EXPIES/2020



COMPROBANTE DE INGRESO	
Referencia:	A16342
Folio Fiscal:	50009148-E0F9-433E-AC91-9ACE4A932716
Certificado:	00001000000506242851
Certificado SAT:	00001000000507237013
Fecha de emisión:	2024-05-23T19:59:15
Fecha de certificación:	2024-05-23T19:59:46
Lugar de expedición:	72980
Exportación:	01

RECEPTOR:

MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER  
 MCV260102TC6  
 Domicilio Fiscal : 94180  
 Regimen Fiscal : 603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS  
 MORELOS SIN NUMERO  
 CHOCAMAN VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE MEXICO 94160  
 Uso CFDI : 603 GASTOS EN GENERAL

CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE	OBJETOIMP	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
6.276	LTR	15101514	02	MAGNA	20.6786	129.78

SUBTOTAL:	129.78
002 IVA (16.00 %)	20.22
TOTAL	150.00

CANTIDAD CON LETRA:

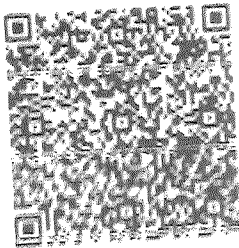
CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

METODO Y FORMA DE PAGO:

PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION / 01 EFECTIVO

ESTE COMPROBANTE AMPARA LAS SIGUIENTES TRANSACCIONES:

6609246697



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

YgJDer2cZ3D9JZF1VZ61eEDPvy9qieG/EZ7fktFEC8sngX8hbnzuKxpfggJItuq1F8eyWs4euwsXF4e70F1Pgr4Vd511SsmeVz8  
 uQb+FSGz8mQbycIfiubwE78N0aJhJIVx97nonRQMzcBDH1ukIAjh6P2ny2UyC+za0Bsyk+Ee8gCQuYrONhxlRMNI5ckX+Y1GT1oL  
 WIPH9cSTj02/P2E31GunnCDfMpcy6paJ3wNfzX7tk1Fzs3k0rLDwhL/24vELzZRnDKcrVZV1zoV5GPdTLndJ4u+JOSII+cNbfzom/  
 8AVLJy01i+7Vs7bAeMr7MKfkUL0uJc3WhuqDIUQ==

SELLO DEL SAT

If9CukFEJ15Z36NNsk0+PHL72Yy9e2/Y/sdZHRD57obPdail+muGtPqfhpC+ZHvb2P0YBfapwQ9u90+VRSbp4xx2n/SUBb0Q4ZvFM  
 BQeVnAx8ICTVbpWRrD1YDK3kbBp0/0DZJ4p1fXHD9qho5rONB1gKwNtaAAgGXdekYpVQhbcYXKDKGTji9DectLotNQ41PaaX11Ci  
 4W1HURp4VdPj4RrOgiJLp7T33I6Sp6B53XQtn03WzkUOonMsF6EOBoPrBtgrTmmJPwskfCPzW2EwC/HtYPrDJvFssS+a7EurtmK7  
 nJ7nhd66EvUq9P1iR6kTTE3prvYcm8tadZdn56DcXv==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|50009148-E0F9-433E-AC91-9ACE4A932716|2024-05-23T19:59:46|YgJDer2cZ3D9JZF1VZ61eEDPvy9qieG/EZ7fktFEC8sngX8hbnzuKxpfggJItuq1  
 F8eyWs4euwsXF4e70F1Pgr4Vd511SsmeVz8uQb+FSGz8mQbycIfiubwE78N0aJhJIVx97nonRQMzcBDH1ukIAjh6P2ny2UyC+za0Bsyk+Ee8gCQuYrONhxlRMNI5ck  
 X+Y1GT1oLWIPH9cSTj02/P2E31GunnCDfMpcy6paJ3wNfzX7tk1Fzs3k0rLDwhL/24vELzZRnDKcrVZV1zoV5GPdTLndJ4u+JOSII+cNbfzom/8AVLJy01i+7Vs7b  
 A0Mr7MKfkUL0uJc3WhuqDIUQ==|00001000000507237013||

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

CFDIv4.0

RFC emisor: GAL160909QL2 Folio fiscal: 91CCE900-7B9F-4076-B897-D480CBFF5AC4  
 Nombre emisor: GASOLINERA ALMAGUMA No. de serie del CSD: 00001000000515040383  
 RFC receptor: MCV260102TC6 Código postal, fecha y hora de emisión: 72980 2024-05-29 12:54:34  
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER Efecto de comprobante: Ingreso  
 Código postal del receptor: 94160 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales  
 Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica  
 Uso CFDI: Gastos en general.

**Conceptos**

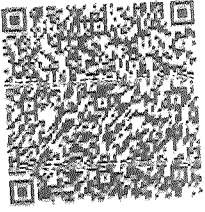
Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto
99101501		1.00	Q3	Comida	719.83	719.83			Si objeto de impuesto.
Descripción	CONSUMO ALIMENTOS 23 MAY 24				Impuesto Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA Traslado	719.83	Tasa	16.00%	115.17
Número de pedimento		Número de cuenta predial							

Moneda: Peso Mexicano Subtotal: \$ 719.83  
 Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 115.17  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 835.00

**Sello digital del CFDI:**  
 hSijnjNVnzZUbRsoy41q0Emad8E+VhIkM5PC56FIM/trFKK7QuQBLVtep+qIKJbbQi86GGF15Kv17fZ/BjkhxtsZzmoVT7KtYnqwmKy2XRP4WB0UZRNmYV+Czst4b4rLcrhJ88wxFyRYJnY  
 ESZqmPbITQkFw5z+uYnLbRuQcX+KVG7UuyDbF2Nwso0GU4VwVH85jRZG0YQ1s+6mMR9mLCDR9PO17/BK74OsU5aS0FXROM6gK6xPyLoahnQmP4D3ZpG1a+9jsxbb5q9NLJfepGP4  
 waVikFn9PRsyYcpqVWbPrQ5pruSccOCZN71ULKokw440L6ulBuvLRLIZC==

**Sello digital del SAT:**  
 Qv7NUwmbWREmu+ZgHyQs4/IDk2h9Cmw7jLKyI7wwWkKusHfMADGasiX0q9IZ5MCDI2CW8/0y29hJXaWsa3hr5irsarqt4bv09p+Jm3aM0mvhnlw3G8QMU7d5bml0BlyMV/mDx/rJ9RMRVg  
 HaVwMO1viMtvjcl5TtUokkvw5cDvkbVJXCd5G94U2NYY31meHzIk9MCCGorZGdJXsdlzmYTrjmRnfGmbOIkkrfPajr45FlygEdFJ7ruKmyexJTge3XvD6u7uF3t8P9y743wXI2M7wZzoRY6gRW  
 KatQ4MhbkA1JLcbSjgnw7jrwJorik7Uh2b80k8gleCHA213X+APszg==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**  
 ||1.1|91CCE900-7B9F-4076-B897-D480CBFF5AC4|2024-05-29T12:55:36|SAT970701NN3|hSijnjNVnzZUbRsoy41q0Emad8E+VhIkM5PC56FIM/trFKK7QuQBLVtep+qIKJbbQi86GGF15Kv17fZ/BjkhxtsZzmoVT7KtYnqwmKy2XRP4WB0UZRNmYV+Czst4b4rLcrhJ88wxFyRYJnYESZqmPbITQkFw5z+uYnLbRuQcX+KVG7UuyDbF2Nwso0GU4VwVH85jRZG0YQ1s+6mMR9mLCDR9PO17/BK74OsU5aS0FXROM6gK6xPyLoahnQmP4D3ZpG1a+9jsxbb5q9NLJfepGP4waVikFn9PRsyYcpqVWbPrQ5pruSccOCZN71ULKokw440L6ulBuvLRLIZC==|00001000000705250068||  
 RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-05-29 12:55:36  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





**OFICIO DE COMISIÓN**

**C. CARMELA PACHECO AISLADO.**  
**C. ALEJANDRO ROMERO REYES.**

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: CORDOBA, VER.
FECHA (S): 24/05/2024
HORA: 10:00 HORAS
ACTIVIDADES A REALIZAR: OFICINA DE HACIENDA PARA EMPLACAMIENTO DE PATRULLA NUEVA.

*Si debe*

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

**ATENTAMENTE**

Chocamán, Ver., a 23 de mayo del 2024



**L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCIA**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**

VO.BO

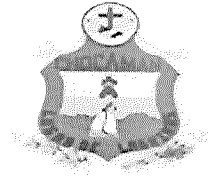
TESORERA MUNICIPAL

ccp.- Archivo.  
 ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMAN, VER.  
2022-2025



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fechas 24 de mayo del año en curso, a la Ciudad de Cordoba, Veracruz. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$260.00	* OFICINA DE HACIENDA PARA EMPLACAMIENTO DE PATRULLA NUEVA..
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$260.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

A T E N T A M E N T E  
Chocamán, Ver., a 27 de mayo del 2024.



**C. CARMELA PACHECO AISLADO**

SINDICATURA  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.  
2022-2025

ccp.- Archivo



### JUANA VAZQUEZ PULIDO

VAPJ731201PS7

RÉGIMEN FISCAL: 626 - Régimen Simplificado de Confianza  
S/N, La Luz y Trínida Palotal, 94510, Córdoba, Córdoba, Veracruz, México

### CLIENTE

MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER  
MCV260102TC6

USO CFDI: G03 - Gastos en general.  
DOMICILIO FISCAL: 94160

REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
94160, MORELOS, Chocamán, Veracruz, México

### Factura 53

FOLIO FISCAL (UUID)

0D73A87B-43DC-455B-8AAF-37760FEB63EE  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000506204896  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000704758539

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2024-05-29T17:30:00

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

STA0903206B9

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2024-05-29T17:17:51

LUGAR DE EXPEDICIÓN

94510

### CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	No. Identificación	Descripción	Precio Unitario	Objeto Imp.	Importe
1.00	E48 - Unidad de servicio SERVICIO	1	CONSUMO DE ALIMENTOS  Clave Prod. Serv. - 90101500 Establecimientos para comer y beber No. Identificación - 1 Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - 226.58 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 36.25 Retenciones: 001 ISR Base - 226.58 Tasa - 0.012500 Importe - \$ 2.83	\$ 226.58	02 - Sí objeto de impuesto.	\$ 226.58

IMPORTE CON LETRA DOSCIENTOS SESENTA PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso  
FORMA DE PAGO 01 - Efectivo  
MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición  
MONEDA MXN - Peso Mexicano  
VERSION 4.0  
EXPORTACION 01 - No aplica

SUBTOTAL \$ 226.58  
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 36.25  
RETENCIÓN ISR \$ 2.83  
TOTAL \$ 260.00

### SELLO DIGITAL DEL CFDI

Jt869KAUuZ+d0EMs7MzEP400ad/5b2FCi67Yd0o3yg0rWODfu8k42pJbrgg8hP+tF+xua/mP6sQpD9IGXtyk2xkxc8nJN+29PfkRqZi6MNV8vv0H7JfSvV1Oa54NAhWsYRUJ01Cch0kAfJs3LfrfTKTu0ZiGU+OrDxYkdDMu7Kx5JKhNiHyB/3JwKwAR+++orE1j59ObdezwZT940pyx2xoJDtlpUSDtJ94/6v6LQBQvW70768ZuNgJCEsWwch+WoBafRUIfRoiNi07wjQ0SjX0/Qyvm5r0+6uzqNM6fsF8aN0cWQMmu0JT6wpB+cUkxILT9yoE52ITF2HWAHIA==

### SELLO DIGITAL DEL SAT

m01lrlLbL/zzb+AKTp2qEHAR2TX1YFYjSSb+lp2sliFaqCnodM8zQib1dfud5REmGYWXAulaJv2CH9csOlosR7qYJCTxaCMnVkmUXB1Vu6GNZfG3rLmGFVmfF4k3mpCtsSjPT8y32iEvLNwYo4CHxxglCTgUpz5nkQlF+9rSjCAODiKzVZCTNaGS5TGX4tk2OTK5l26YDeiCa5C7JWFIFR5sNeP01euby30r1bAj4jOd0MzSp7/6vEPTK23xoWymyKkux4W3bAwlum7/lvzUPoBzMSQKQEmWY9RbzbzFkh8o0nRTT1vls7Y+1Ae/GXFOCH0HzivExieL3SseitGzYcQ==

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1\_1j|0D73A87B-43DC-455B-8AAF-37760FEB63EE|2024-05-29T17:30:00|STA0903206B9|Jt869KAUuZ+d0EMs7MzEP400ad/5b2FCi67Yd0o3yg0rWODfu8k42pJbrgg8hP+tF+xua/mP6sQpD9IGXtyk2xkxc8nJN+29PfkRqZi6MNV8vv0H7JfSvV1Oa54NAhWsYRUJ01Cch0kAfJs3LfrfTKTu0ZiGU+OrDxYkdDMu7Kx5JKhNiHyB/3JwKwAR+++orE1j59ObdezwZT940pyx2xoJDtlpUSDtJ94/6v6LQBQvW70768ZuNgJCEsWwch+WoBafRUIfRoiNi07wjQ0SjX0/Qyvm5r0+6uzqNM6fsF8aN0cWQMmu0JT6wpB+cUkxILT9yoE52ITF2HWAHIA=||00001000000506204896||



Facturar en línea premium® CFDI  
Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: [fel.blikon.com/xml](http://fel.blikon.com/xml)

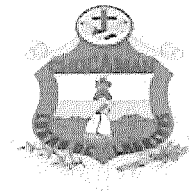
Para Facturar en Línea ingresa a: [fel.blikon.com](http://fel.blikon.com)

Este documento es una representación impresa de un CFDI.





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMAN, VER.  
2022-2025



**LIC. MARIA LUISA GONZALEZ ORTEGA  
C. ANGELICA GARCÍA LUNA  
C. JOSÉ LUIS REMIGIO ALEJO  
ARQ. PLUTARCO PÉREZ DE LA TRINIDAD**

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:

LUGAR: XALAPA VER
FECHA (S): 25 DE MAYO 2024
HORA: 12:00 HORAS
ACTIVIDADES A REALIZAR: REUNIÓN DE TRABAJO CON SERVIDORES PÚBLICOS.

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas.

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.



Chocamán, Ver., a 23 de MAYO del 2024

**PRESIDENCIA**  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de

**LIC. ERNESTO RUIZ GARCIA**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**



**TESORERÍA**  
TESORERA MUNICIPAL  
Chocamán, Ver.

2022-2025

ccp.- Archivo.

ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos

**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada el día 25 de mayo a la ciudad de Xalapa, Ver. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$1260.00	* REUNIÓN DE TRABAJO CON SERVIDORES PÚBLICOS.
PASAJES:	\$0.00	
ESTACIONAMIENTOS:	\$00.00	
CASSETAS:	\$00.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$1260.00	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

**ATENTAMENTE**  
Chocamán, Ver. a 27 de mayo del 2024

**SECRETARIA**  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.  
**2022-2025**



**MARIA DE LA LUZ EMILIA SANCHEZ MALDONADO**

R.F.C.: SAML5508089R2 Lugar de expedicion: 91500

Regimen Fiscal: [612]

Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesional

Sucursal: FINCA DON MARCO Telefono: 228-8164887

Receptor: MCV260102TC6 C.P.: 94160

MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER

Uso CFDI: [G03] Gastos en general

Regimen Fiscal:[603 ] Personas Morales con Fines no Lucrativos

UUID: f94ed6fd-8a40-4095-8f98-f599c8ca3d78

Folio Interno: MA 966

No Serie del CSD: 00001000000510165707

No Serie Cert SAT: 00001000000509846663

Fecha y Hora Cert SAT: 2024-05-25T15:08:57

Tipo de Comprobante: [I] Ingreso

Metodo de Pago: [PUE] Pago en una sola exhibicion Moneda: [MXN] Peso Mexicano

Forma de Pago:[01] Efectivo

Condiciones de Pago:

Proveedor de certificacion: LSO1306189R5

Version XML: 4.0

Cantidad	Unidad	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	E48]-Servicio	[90101500]-Consumo de Alimentos	\$ 1,086.21	\$ 1,086.21

Base: \$ 1,086.21 Impuesto: [IVA] Tipo Factor: [TASA] Tasa: 0.160000 Importe: 173.79

Subtotal \$ 1,086.21  
 Impuestos Traslados  
 I.V.A \$ 173.79  
**TOTAL \$ 1,260.00**

(\*\*\*\*\*MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MN\*\*\*\*\*)

Observacion: Propina mesero \$ 0.00

Recibido: 1,260.00

Sello Digital del CFDI:

X7vkHp8ATftbx7/pNHFLWKnvafE1FRBM7fjH0/FmU/AaNrCHbjsHDJbZskSoEbjKoNaEjYMLZg6853J3T1+LgWOKNXT2nM/iuq2uob07EiCJuss6LOvjlnBqG9IV8Nynwd/Z9NalYREXsruYilZOI4v+PlJq/Ogd3iTS+thcWQDW+49GUvJyrAJDbvzIKen/o+SSEntC382FdRv/rKMPCLoYP7OGZV8hfGun62aGNAK5WcLCZ1375Dk/X5rn83FvzUhoCANufdho06m+Z5obV9QdQwil5taBmGD18wuQrzsCbe+QRNGz8f/R4TPJh1EBsFY1/aenUmtM8t1BlaQ7Xw==

Sello del SAT:

pc/9r9dPQoT4sn2hPQuu7UVFUzm41oT+xOWcfn0G5qDpPOyRM3SbfBiMMK9Q/tJDoX9+d70wr1Nu3v9VfzoVq0k4aXTlhKclVRu+QYjCwcjmyRCPXuOXyyuVHeHBa37yXAKcRUTNOLXShLv9bhod1lTgFY60BUEjkkf31bvlgzS6rXmkm/mCyWRWiJTYW7mEi1tyxq/Rt4rROwvErl/hAu+uwhtGz0TGfE+99/HEoonFkwbwIkKIS2SZ/4J8q/o391zhu2LtlLFWuBMmaiV0tTPtFA5z9z4elxNwRqNk3DHgW193M7SBrPdnbgXWCBWp7FcK8a/dKiT056RA4KPH7w==

Cadena original de complemento de certificación digital del SAT:

|.1|f94ed6fd-8a40-4095-8f98-f599c8ca3d78|2024-05-25T15:08:57|LSO1306189R5|X7vkHp8ATftbx7/pNHFLWKnvafE1FRBM7fjH0/FmU/AaNrCHbjsHDJbZskSoEbjKoNaEjYMLZg6853J3T1+LgWOKNXT2nM/iuq2uob07EiCJuss6LOvjlnBqG9IV8Nynwd/Z9NalYREXsruYilZOI4v+PlJq/Ogd3iTS+thcWQDW+49GUvJyrAJDbvzIKen/o+SSEntC382FdRv/rKMPCLoYP7OGZV8hfGun62aGNAK5WcLCZ1375Dk/X5rn83FvzUhoCANufdho06m+Z5obV9QdQwil5taBmGD18wuQrzsCbe+QRNGz8f/R4TPJh1EBsFY1/aenUmtM8t1BlaQ7Xw==|00001000000509846663||



Enviar Factura a:  
tesoreria\_chocaman2022-2025@outlook.com

Relacionada con:

## OFICIO DE COMISIÓN

### C. ALEJANDRO ROMERO REYES

Por este medio, me permito hacer de su conocimiento que ha sido COMISIONADO para realizar las actividades que se indican, en la fecha y hora que se señalan a continuación:


LUGAR: COATZACOALCOS, VER.
FECHA (S): 27 DE MAYO DEL 2024
HORA: 09:00 HRS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: TRASLADO DE 2 PERSONAS AL IMSS DE COATZACOALCOS.

En tales circunstancias, ruego a Usted tome las previsiones necesarias para Llevar a cabo puntualmente la comisión que le ha sido encomendada; solicitándole, además, de manera atenta y respetuosa, que al concluir su comisión se sirva rendir un informe detallado a su superior jerárquico, respecto al resultado de las actividades realizadas

En espera de verme favorecido con su fina atención, quedo de Usted como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE

Chocamán, Ver., a 27 de mayo del 2024

  
PRESIDENCIA  
L.I.A. ERNESTO RUIZ GARCÍA  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.  
2022-2025

  
TESORERÍA MUNICIPAL  
Chocamán, Ver.  
2022-2025

ccp.- Archivo.

ccp.- Tesorera Municipal.- Para su conocimiento y aprobación de viáticos



**L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fechas 27 de MAYO del año en curso, a la ciudad de COATZACOALCOS, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$60.00	• TRASLADO DE 2 PERSONAS AL IMSS DE COATZACOALCOS..
PASAJES	\$	
ESTACIONAMIENTO:	\$	
CASSETAS:	\$1,272.00	
COMBUSTIBLE:	\$622.42	
TOTAL:	\$1,954.42	
DEVOLUCIÓN	\$	

Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

**A T E N T A M E N T E**  
Chocamán, Ver., a 28 de mayo de 2024

  
**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

ccp.- Archivo





CADENA COMERCIAL OXXO  
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición  
CP: 95390

**Factura:** 3229150240528181835736

**Régimen Fiscal:**

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

**Folio Fiscal:**

83fdf2cd-1769-4b95-a06b-2e564d5f71d2

**Número del serie CSD del SAT:** 00001000000505750848

**Número del serie CSD del emisor:** 00001000000506772672

**Serie:** 10VCZ

**Tipo de Comprobante:** I - Ingreso

**Exportación:** 01 - No Aplica

**Fecha de emisión:** 2024-05-28T11:18:36

**Fecha de certificación:** 2024-05-28T12:18:37

<b>Facturado a:</b> MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER	<b>C.P :</b> 94160
<b>Dirección:</b> CALLE MORELOS SN	<b>Colonia:</b> CENTRO
<b>Delegación/Municipio:</b> CHOCAMAN	<b>Estado:</b> VERACRUZ
<b>RFC:</b> MCV260102TC6	<b>Uso CFDI:</b> G03 - Gastos en general
<b>Régimen Fiscal:</b> 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio Unitario	Impuesto	Importe	ObjetoImp
1.00 EA	50202311	12OZ CAPUCHINO REGULAR	22.41	3.59	22.41	02
1.00 EA	50131701	ACTIVIA BEBIBLE CIRUELA PASA 225G	17.50	0.00	17.50	02
1.00 EA	50181900	BISQUET 80GR	15.28	1.22	15.28	02

PUE - Pago en una sola exhibición	SUBTOTAL	55.19
Forma de Pago	TASA IVA 16 %	3.59
01 - Efectivo	TASA IVA 0 %	0.00
	TASA IEPS 8 %	1.22
	TOTAL	60.00



**Sello digital del SAT**

DzuunmXHjYdtiHmXZ3fvEXIkLdqNVYLboYK0/njouH5L3UbgL1NTg+88NDAMeLtdlq26a4OzENMeutoQHH4JvtVibZ+/JJBGGY1ObiXKxENmI79wHhrrGjo1wxtMfR7GrA0B6vDVI mudtQ7R2fjwu4H97uGog/RDLnF65D0hbcVTYg3gGUZcx0ZoyBjwQ/4akzdbzH5Fzaigp/+FCI6pRBAwXbCdVF6Ejdfn9NcuUyiuI781hFWF1aDG2sjyscAEAZ5gi6dMT0n41Lt8lb1TR8AnY406siCa/3B7ouravj44rMt8nn9LFFHMtEM9KLsL3xPK1dUREQppVhA==

**Sello digital del SAT**

fhfXkzpcOVnSiaUtw1alkhhPS4EqNstXfArpycqpRnqauIYk9424bytCI0kc/eQv0eCTYh2RctTqaxnPhSUbBuPKQEj046hgDd+M5p89nCeTOKqCII3W9AsjHGeGpQ69HQSdkgN2xiBopn0447EuvWL9efybsmOdLyhrklUvcDdKf8Z h8K+gyX3fqcrf3bKjau8ZzRH HX5z6GwDdwmCY/Kmax74H1wwYwGe8jhbG4tjwQjnL0iUnn73Lengjfmkl5loCO3jyDVvmSBPnV4jrf905ZERSAHP6+avqL7C/f6eKwg07dlnM1RzxnF+FAImEFog9GQI8PuERE0w==

**Cadena Original**

||1.1|83fdf2cd-1769-4b95-a06b-2e564d5f71d2|2024-05-28T12:18:37|AUR100128NN3|DzuunmXHjYdtiHmXZ3fvEXIkLdqNVYLboYK0/njouH5L3UbgL1NTg+88NDAMeLtdlq26a4OzENMeutoQHH4JvtVibZ+/JJBGGY1ObiXKxENmI79wHhrrGjo1wxtMfR7GrA0B6vDVI mudtQ7R2fjwu4H97uGog/RDLnF65D0hbcVTYg3gGUZcx0ZoyBjwQ/4akzdbzH5Fzaigp/+FCI6pRBAwXbCdVF6Ejdfn9NcuUyiuI781hFWF1aDG2sjyscAEAZ5gi6dMT0n41Lt8lb1TR8AnY406siCa/3B7ouravj44rMt8nn9LFFHMtEM9KLsL3xPK1dUREQppVhA==|00001000000505750848||

\*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

## FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio: 60209242	Serie: FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000504204441
Fecha y hora de emisión	2024-05-28T11:05:04
Fecha y hora de certificación	2024-05-28T11:05:04
Folio fiscal	C6AB7998-F6B2-5BF0-991B-CE8E91914EC0
Régimen fiscal	603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

## Emisor

Razón	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	RFC	FN1970829JR9
C.P.	01219		

## Receptor

RFC	MCV260102TC6
Razón social	MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER
Uso de CFDI	G03 - GASTOS EN GENERAL
Domicilio Fiscal	94160
Régimen Fiscal	603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

ClaveProdServ	Cantidad	Unidad	Clave	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO CUITLAHUAC 2024-05-27 05:35:27	\$ 112.93	\$ 112.93
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO COSAMALOAPAN 2024-05-27 06:36:33	\$ 225.86	\$ 225.86
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO ACAYUCAN 2024-05-27 07:40:54	\$ 209.48	\$ 209.48
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO ACAYUCAN 2024-05-27 10:27:36	\$ 209.48	\$ 209.48
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO COSAMALOAPAN 2024-05-27 11:23:46	\$ 225.86	\$ 225.86
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO CUITLAHUAC 2024-05-27 12:23:34	\$ 112.93	\$ 112.93

Importe total con Letra	Subtotal	\$ 1,096.54
Importe (en letra): UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M. N.	Iva Traslado	\$ 175.46
	Iva Retenido	\$ 0.00
	Isr Retenido	\$ 0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,272.00</b>



## Este documento es una representación impresa de un CFDI

Certificado del CSD:	00001000000511333472
Condiciones de pago:	-
Forma de pago:	01 - EFECTIVO
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Tipo de Comprobante:	I - INGRESO
Lugar de expedición:	01219

## Sello digital del CFDI

K4auTgzwa8HHsbUv61hrO8wWkYG3+UdSAbzVUTSjYkTPKbRCIz+rs1TAU3L5SQ4eJ+JVwEq6mggZS91L70FSBykviIjXEOpjBXqTcmMXIsCn9GHILMLDjn9HuxdGqPO6gYu1xBpe+2vE4GxYg3XlUBR  
 Clx+CFIJKgZzDxOnjigUoSZIGCVAkqALUA/dhA2kVVNykooSWm74JCBqx0WRaqsmfFk7OJyZzCpOgIX+RueEISHrMZHxN9WVWiojPoiWYkVzmevM61dYVYv6rjmtcKWOOwFzNZTbsR4mP7PR+n927H  
 udEf2qgeSUnYxBpUeDorbqGBv54CA==

## Sello del SAT

rGNix0h5C1ZAUrdj1dqpMXAsVocW21i96v8koK5slczwTNWYmu/LJ85u55NorbPQeSWTVgS4zTLZJAWxcezJxBF2aBZDO6E4J1z9kDQTJhexGVVMJ75Djz3kmdB/FH/ZgihFqyjRev/O8nRRO9icy/csEm6ZE  
 R1jNGxh40occlM3D7fKvM5bPhWBBpqEA5LU62XP0/OK4+Dmp/rFrIKOEtB8Kf6GNV18n+2+PyXWhw/OSNRW/LiCdWMjVmEPTQvCyG3BdrHvFompi5KsQpdF6w4q2AIPysGkzQShZkj6na4IHvIvzeIklGpG  
 6qo17I6Z0JA5rpSOSxVGH69ZuA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||4.0|C6AB7998-F6B2-5BF0-991B-CE8E91914EC0|2024-05-28T11:05:04|K4auTgzwa8hHHsbUv61hrO8wWkYG3+UdSAbzVUTS|YkTPKbRClz+rqs1TAU3L5SQ4eqJ+JVwEq6mggZS91L70FSBykvfliJxEOpjBXqTcmMXIsCn9GHtIMLDj9n9HuxdGqP06gYu1xBpe+2vE4GxYg3XlUbRClx+CFIJKgZzDxOnjigUeSZIGCVAkqALUA/dhA2kVVNykaaSWm74JCBqx0WRaqsmfFik7OJyZzCp0gIX+RueEISHrMZHxXi9WVWIOjipPOIWYkVzmevM61dVfYv6rjmtckWOOwFzNZZTbsR4mP7PRt+n927HudEf2qgeSUnYxBpUeDorbqGBv54CA==|00001000000504204441||

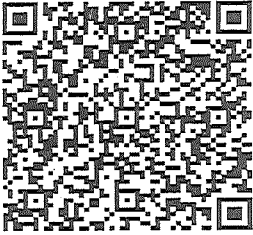
Estacion de servicio No. 11127 "GASOLINERA RUIZ CORTINES"  
RFC GRC1108097G1 SIIC 0000115247 Permiso CRE: PL/5757/EXP/ES/2015



Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Domicilio Fiscal  
MORELOS # 408 CENTRO SAN ANTONIO DE LA CAL  
SAN JUAN BAUTISTA, TUXTEPEC, Oaxaca 68300

Expedido En 68300  
CALZADA IGNACIO ZARAGOZA # 22 ESTERO DEL  
PANTANO SAN ANTONIO DE LA CAL COSOLEACAQUE,  
Oaxaca 68300



Teléfono (921) 156.3390

Factura A 35,536 Fecha: 27/05/2024 09:48:22a. m. Tipo de Comprobante: I Ingreso

Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición Forma de Pago: 01 Efectivo

Moneda: MXN Pesos Mexicanos Cuenta:

Banco:

Uso del cfdi: G03 Gastos en general

Exportacion: No Aplica

Condiciones de pago:

3213 MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER Cliente Contado

RFC MCV260102TC6

603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio CHOCAMAN, Veracruz 94160

Cantidad	Unidad	Id Venta	Clv prod y serv	Descripcion	Precio	descuento	Monto
27.192	LTR Litro	715413	15101514	07 MAGNA	19.807938	0.00	538.613225

Imprímese con letra: SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON 42/100 M.X.N.

Subtotal	538.61
Descuento	0.00
002 I.V.A. 16%	\$83.81
IVA Retenido	\$0.00
ISR Retenido	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$622.42</b>

Observaciones:

Timbre Fiscal Digital

Fecha y Hora 2024-05-27T09:51:31

No. de Serie del CSD 00001000000705778071

No. de Serie Certificado Sat 00001000000705928441

Folio Fiscal 0D923EC0-58D5-417F-AFA0-68BADCD7AB69

Sello Digital

Mf37V1oiikb5dNFiuwIBCgzxnu8So4WqAJq40Usp+I5v+cFQpXVtNncW5JokPz5xFytJmsSQ4mET/XB6Br9pzkzajbD4k1Idddv+745W+u/K7V0V133mAbYn4pplZt8v6LyqY0VWVs7EYKv+1447d5/3u8orqbKp4Fuk324H0pXluy+yPIMwlInkUZL9ab+qzJ3HwrYNnSkLJO8BiLN3zE5xfyWp2qgtGs32CGVEG86fqDjMjgBByk4ZS40vW+1obFcE5jQACjyEERQ/0TfRHwp0E86rh6wphBUie6Re+XZYtujlTh4ge2ez7SViZSw9dzY0c7PSowoGIJbMibBj1IQ==

Sello Sat

AwAZbFArP/W7fJjMKBpx4cGvjo3aPqEmzVkT8+6s8wyLT9zVl65xjJ/gwL6au21xWM+qnyjqph2525T8axAt+D9reTjhMaOJi+hcCtZ19Lpb3+b5i4S1ek9rC88tgS6CPtAvLEkk14Mq5jhm7iSp0NmgsJbFNF5A66C5n1/3DWoMLcYCLl4kq9qP04GjSLtVNxn1QEi9F1BPTXNQ9gue5a5NCQF/E8sfU3H852NV3GBeytj0iiJSO2sg5lfgwVlX4EE62qBsjnHrGuvKmtNYC5XoD/CxO3iVelh2plwnVO+D15ZITKLl5g+jb1Ckmic14ua+n2i99f2RZjxRKw==

Cadena Original del Complemento De Certificación Digital Del SAT

||1.1|0D923EC0-58D5-417F-AFA0-68BADCD7AB69|2024-05-27T09:51:31|PPD101129EA3|Mf37V1oiikb5dNFiuwIBCgzxnu8So4WqAJq40Usp+I5v+cFQpXVtNncW5JokPz5xFytJmsSQ4mET/XB6Br9pzkzajbD4k1Idddv+745W+u/K7V0V133mAbYn4pplZt8v6LyqY0VWVs7EYKv+1447d5/3u8orqbKp4Fuk324H0pXluy+yPIMwlInkUZL9ab+qzJ3HwrYNnSkLJO8BiLN3zE5xfyWp2qgtGs32CGVEG86fqDjMjgBByk4ZS40vW+1obFcE5jQACjyEERQ/0TfRHwp0E86rh6wphBUie6Re+XZYtujlTh4ge2ez7SViZSw9dzY0c7PSowoGIJbMibBj1IQ==|00001000000705928441||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI VERSIÓN 4.0