

**OFICIO DE COMISIÓN**

**C. CARMELA PACHECO AISLADO.**  
**C. MARIA ANTONIA HERNANDEZ GONZALEZ.**  
**C. ANTONIO GOMLZ JUAREZ.**  
**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: ORIZABA, VER.
FECHA (S): 25/07/2024
HORA: 11:00 HORAS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: REUNION EN LA FEVAN (FEDERACION DE MIGRANTES VERACRUZANOS).

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 julio del 2024

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

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



**L.C. ESCOBEDO ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
Chocamán, Ver.  
2022-2025

**L.C. ANGÉLICA PÉREZ 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 fecha 25 de JULIO del año en curso, a la ciudad de ORIZABA, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$810.00	<ul style="list-style-type: none"><li>REUNION EN LA FEVAN (FEDERACION DE MIGRANTES VERACRUZANOS).</li></ul>
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$0.00	
CASETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$810.00	
DEVOLUCIÓN	\$0.00	

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 26 de Julio del 2024.



**SINDICATURA**  
**C. CARMELA PACHEGO AISLADO**  
**SINDICA UNICA MUNICIPAL**  
Chocamán, Ver.  
2022-2025

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: Field (Serie, Lugar de emisión) and Value (Folio 1612, Fecha y hora de emisión 25 Jul. 2024 - 20:33:28)

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 row for 'CONSUMO DE ALIMENTOS' and a subtotal/IVA section.

IMPORTE CON LETRA: OCHOCIENTOS DIEZ PESOS

Total MXN 810.00

Método de pago

PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de pago

01 - Efectivo



Folio fiscal 4F1761A2-9BF8-48EF-A651-7DFB0D228171
RFC proveedor de certificación MAS0810247C0
Cadena original del timbre

Número de certificado SAT 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación 25 Jul. 2024 - 20:33:29
Sello digital del SAT
Sello digital del CFDI

Long alphanumeric string for digital stamp verification

Long alphanumeric string for digital stamp verification



**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): 25 DE JULIO DE 2024
HORA: 13:00 HRS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN EL ORFIS.

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. 24 de julio de 2024  
**PRESIDENCIA**  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
**L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA**  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
2022-2025



**L.C. ANTONIO PÉREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
Chocamán, Ver.  
2022-2025

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

Calle Morelos S/N Col. Centro

Teléfono 273 73 2 21 09 e-mail chocamanver2022.2025@gmail.com Chocamán, Veracruz-México C.P. 94160



**L.C. ANGÉLICA PÉREZ 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 fecha 25 de JULIO del año en curso, a la ciudad de XALAPA, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$1201.00	<ul style="list-style-type: none"><li>ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN EL ORFIS.</li></ul>
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$00.00	
TOTAL:	\$1201.00	

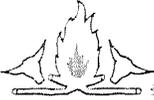
Comprobación que presento con la finalidad de que se me libere responsabilidad de los recursos que me fueron asignados para la realización de mis actividades.

**A T E N T A M E N T E**  
Chocamán, Ver., a 26 de julio de 2024

  
**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

ccp.- Archivo

ASADERO  
CIEN.



Restaurante Parrilla

RFC emisor: MRE060516SI7 Folio fiscal: E7B8C48C-2AD9-4A45-BC3E-40172F859403  
Nombre emisor: MAXIMIZANDO RECURSOS No. de serie del CSD: 00001000000505011506  
Folio: 90154 Serie: A  
RFC receptor: MCV260102TC6 Código postal, fecha y hora de emisión: 91198 2024-07-25 15:40:46  
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		
90101501	0	1.00	E48	UNIDAD DE SERVICIO	1,035.34	1,035.34		\$ objeto de impuesto.		
Descripción	CONSUMO EN ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,035.34	Tasa	16.00%	165.66
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 1,035.34  
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 165.66  
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 1,201.00

Sello digital del CFDI:

C0sMMusizqTTRq5ETfL8q9o4w2TaaivQdl9M6m/5OJPIYnoLlIF9u5bI9XMdY7uZigHjgc1GPXIeEPUCLJ71XUuWqC9kNbVihjFIVS8myO9/H+KA6JGUJGSim5QH119fl4uH0arPMRkt0X4FyWtBdcyoh2F2Ae++HkJVPv4XYLNgIrNYAMa469/0IJ/xlHNqiu7luXeaq9w6fegwQwDO6bPINGr5RE1utczmTu/43qbTSM4a1FnNURA6Dy5RGfK3GdZXckouYB+yCpBMK9spCSd2QK4QFZt1hBBsFFjzg9AUcYNNmM8z+K7NpK1/hBxhOzzUd/P/GhKZbGJg==

Sello digital del SAT:

kZi5glsd5GpokNvdZJihb/vNrmHX6BKJOSpndA4a3kdS/RlepndWudy3qnBKuDF4vadMCh1G36okN+d5HvxVWVGJZWHxq135A7w06i9KhfEc53u8g9A1Br87EDJq7vw1w4sA5ZfJR11O6c95AdE7TvVxwISk7Q37iJhDiM1xOof0FUHQGIW1Dsnm+wlwVrWn5qmSemQZxvCSjuH7DyuQ5EzTkXrKc84YEDbVm4zeeoR8WjiT6hbUhm0ZblhU6uK2UpRIIf4OwW65bzO6IDV6hQaN2MY9HZgulY0Qg638OAvnbEjHPjY5snRfqtSGdQNIYbgkllxl+1uoTv9K7Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|E7B8C48C-2AD9-4A45-BC3E-40172F859403|2024-07-25T15:40:47|SIF0403229F9|C0sMMusizqTTRq5ETfL8q9o4w2TaaivQdl9M6m/5OJPIYnoLlIF9u5bI9XMdY7uZigHjgc1GPXIeEPUCLJ71XUuWqC9kNbVihjFIVS8myO9/H+KA6JGUJGSim5QH119fl4uH0arPMRkt0X4FyWtBdcyoh2F2Ae++HkJVPv4XYLNgIrNYAMa469/0IJ/xlHNqiu7luXeaq9w6fegwQwDO6bPINGr5RE1utczmTu/43qbTSM4a1FnNURA6Dy5RGfK3GdZXckouYB+yCpBMK9spCSd2QK4QFZt1hBBsFFjzg9AUcYNNmM8z+K7NpK1/hBxhOzzUd/P/GhKZbGJg==|00001000000508768672|]

RFC del proveedor de certificación: SIF0403229F9 Fecha y hora de certificación: 2024-07-25 15:40:47

No. de serie del certificado SAT 00001000000508768672



Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMÁN, VER.  
2022-2025



**OFICIO DE COMISIÓN**

**C. IMANOL MARTINEZ 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: CORDOBA, VER
FECHA (S): 31 DE JULIO DEL 2024
HORA: 09:00 HRS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: REUNIO EN EL H. AYUNTAMIENTO DE CORDOBA Y ENTREGA DE DOCUMENTACION.

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 30 de Julio de 2024  
Chocamán, Ver.

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



**TESORERÍA**  
Chocamán, Ver.

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

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



**L.C. ANGÉLICA PÉREZ 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 fecha 31 de JULIO del año en curso, a la ciudad de CORDOBA, VER Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$00.00	• REUNION EN EL H. AYUNTAMIENTO DE CORDOBA Y ENTREGA DE DOCUMENTACION.
PASAJES	\$96.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$00.00	
CASSETAS:	\$00.00	
COMBUSTIBLE:	\$00.00	
TOTAL:	\$96.00	

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 01 de agosto de 2024



**C. IMANOL MARTINEZ ROSAS**

ccp.- Archivo

OMNIBUS CENTRO SUR  
S.A. DE C.V.  
R.F.C. OCS-981002-1002  
AV. 2 S/N INT. 2 TAC. CORDOBA VER.

Nº 4808878

EXIJA QUE SU BOLETO MARQUE LA CANTIDAD DE SU PASAJE, ESTE BOLETO LE DA DERECHO AL SEGURO DEL VIAJERO, MUESTRELO AL INSPECTOR

\$ \$ 5.00	\$ 1.00
10.00	2.00
15.00	3.00
20.00	4.00

OMNIBUS CENTRO SUR  
S.A. DE C.V.  
R.F.C. OCS-981002-1002  
AV. 2 S/N INT. 2 TAC. CORDOBA VER.

Nº 4808879

EXIJA QUE SU BOLETO MARQUE LA CANTIDAD DE SU PASAJE, ESTE BOLETO LE DA DERECHO AL SEGURO DEL VIAJERO, MUESTRELO AL INSPECTOR

\$ \$ 5.00	\$ 1.00
10.00	2.00
15.00	3.00
20.00	4.00

Folio: 406 - 392219  
Hoy: 31/07/2024 08:12  
Servicio: TERRANOVA  
Origen: CHOCAMAN  
Destino:  
CORDOBA  
Salida: 31/07/2024 08:25  
PROMOCION  
Importe: \$24.00



PASAJERO

Folio: 406 - 392218  
Hoy: 31/07/2024 08:12  
Servicio: TERRANOVA  
Origen: CHOCAMAN  
Destino:  
CORDOBA  
Salida: 31/07/2024 08:25  
PROMOCION  
Importe: \$24.00



PASAJERO

**OFICIO DE COMISIÓN**

**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**  
**ARO. PERLA MA. JUAREZ PRADO**

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: VERACRUZ.
FECHA (S): 02 DE AGOSTO DE 2024
HORA: 09:00 HRS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: ENTREGA DE DOCUMENTACION EN LAS OFICINAS DE INAH.

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 01 de agosto de 2024

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

2022-2025

**L.C. ANGÉLICA PÉREZ ORTIZ**  
**TESORERA MUNICIPAL**

2022-2025

ccp.- Archivo.

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

Calle Morelos S/N Col. Centro

Teléfono 273 73 2 21 09 e-mail chocamanver2022.2025@gmail.com Chocamán, Veracruz-México C.P. 94160

**L.C. ANGÉLICA PÉREZ 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 fecha 02 de AGOSTO del año en curso, a la ciudad de VERACRUZ, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$598.00	• ENTREGA DE DOCUMENTACION EN LAS OFICINAS DE INAH.
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$0.00	
CASSETAS:	\$510.00	
COMBUSTIBLE:	\$.00	
TOTAL:	\$1,108.00	

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 05 de agosto de 2024



**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

ccp.- Archivo



COMD010801TS9  
**DIEGO CORRO MACIAS**  
 Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades  
 Empresariales y Profesionales  
 CRISTOBAL COLON, No. Ext 300, Col. REFORMA C.P. 91919,  
 VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, MEXICO

**FOLIO FISCAL** 36744375-98ad-4c7d-9d95-cde31162fcd

**SERIE** **FOLIO**

482

**FECHA Y HORA**

2024 / 08 / 02 15:25:11

**DATOS FISCALES CLIENTE**

**RFC:** MCV260102TC6  
**Razón Social:** MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER  
**Régimen Fiscal:** 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general  
**Domicilio Fiscal:** 94160  
 MORELOS, No. Ext. SIN NUMERO, C.P. 94160 CHOCAMAN Municipio: CHOCAMAN, Estado:  
 VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, País: MEXICO

**Tipo Comprobante:** FACTURA  
**Clave Comprobante:** I - Ingreso.  
**Método Pago:** PUE - Pago en una sola exhibición.  
**Forma Pago:** 01 - Efectivo.  
**Moneda:** MXN - Peso Mexicano  
**Tipo de cambio:** 1  
**Certificado Emisor:** 00001000000516652713  
**Certificado SAT:** 00001000000509846663  
**Lugar de Expedición:** 91919  
**RFC Proveedor de Certificación:** LSO1306189R5  
**Fecha y Hora de Certificación:** 2024-08-02T15:32:36  
**Exportación:** 01 - No aplica

CANT.	CLAVE UNIDAD	CLAVE P.S.	NO. IDENT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	
1	E48 - Unidad de servicio	90101501		CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 515.52	\$ 515.52	
OBJETO IMP: 02 - Si objeto de impuesto.		DESCUENTO: \$ 0.00					
IMPUESTO(S) POR CONCEPTO(S)		Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
		002 - IVA.	Trasladado	\$ 515.52	Tasa	0.160000	\$ 82.48

QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL \$ 515.52  
 IVA TASA 16% \$ 82.48  
**TOTAL \$ 598.00**



Sello Digital Emisor  
 LU115cyMN6rhtgLauehMzxO0ZazSiHUlq/DbwuFo3mZALF4vE7s9Q0T8oIVG+0x3obeZw4r299AFGz1VYC+00JDvyk/GESS9KPdnJbX+YX6C5RDLg//si94urHZz0EKNS2gAsjaOGHGodm  
 Mon3ZuikPleuwfqqd2XlXlXCkFki7HbVYmqDnyu54wMclMBixovHYr85oqJQjwW07h85nG8U5AoMlc7Eicm8jWlhEuxTlBGmPd6D55F0PTTebw79Lrhaali4W0a56fT1W8Reh/ljapojLv  
 YL01CkW181H4taZli+/FRE+0W8J0ikULvYo7MPq9anzltzMRITUdA==

Sello Digital SAT  
 oIotR4Vwkp+AsZ7ah/kCIEIM+ueBpE5UjP8yyuBuLdIdL3ORAUyPbFLKzdJZ561Cn2lTdE57o/0NFGgj9fbN5AuRH8eGLxL3MCYin1oAypOQ776FILxtilWifMxFV3X9eFsf1Y1CLozGAg  
 MNhQsUd2PKFKTMpVGWTJ2cJKE+T4uissXiiYWaKw5X3kYfzKdG9nyUlIFGHjyEBSuSnqsj2qTb7Gp0wWnLRPmflkSulEYtZ61XxLrGaHJ3DYX7xrWslQwcmg8UcMP4o4X0cdCSewwH  
 9Nln+V0g9LC8u51dFRivNDKkodzJvNgI8Cj8doOBHbJzXwOfUJmgaq==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
 ||1.1|36744375-98ad-4c7d-9d95-cde31162fcd|2024-08-02T15:32:36|LSO1306189R5|LU115cyMN6rhtgLauehMzxO0ZazSiHUlq/DbwuFo3mZALF4vE7s9Q0T8oIVG+0x3obeZw4r299AFGz1VYC+00JDvyk/GESS9KPdnJbX+YX6C5RDLg//si94urHZz0EKNS2gAsjaOGHGodmMon3ZuikPleuwfqqd2XlXlXCkFki7HbVYmqDnyu54wMclMBixovHYr85oqJQjwW07h85nG8U5AoMlc7Eicm8jWlhEuxTlBGmPd6D55F0PTTebw79Lrhaali4W0a56fT1W8Reh/ljapojLvYL01CkW181H4taZli+/FRE+0W8J0ikULvYo7MPq9anzltzMRITUdA=|00001000000509846663|

FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio: 61522547	Serie: FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000707310321
Fecha y hora de emisión	2024-08-05T12:24:10
Fecha y hora de certificación	2024-08-05T12:24:10
Folio fiscal	85D72810-F4DD-591F-9B27-19FC7C7B7C7E
Régimen fiscal	603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

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

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 2024-08-02 09:55:31	\$ 112.93	\$ 112.93
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO CUITLAHUAC 2024-08-02 14:06:58	\$ 112.93	\$ 112.93
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO PASO DEL TORO 2024-08-02 10:40:56	\$ 106.90	\$ 106.90
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO PASO DEL TORO 2024-08-02 13:17:30	\$ 106.90	\$ 106.90

Importe total con Letra	Subtotal	\$ 439.66
Importe (en letra): QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M. N.	Iva Traslado	\$ 70.34
	Iva Retenido	\$ 0.00
	Isr 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  
 d+na4TQ+d5nq6Z8PDMcPxIThcOlu5fi++5RDblfZkpPPUht365XuXb5zjdJRELLJB5WWINHM3RqV46hFxG+8No09Jld7YqLNN5Del9J0mqhFcFGIPUHKIXHMYJ/13nB8533ID7vx/DKeWAswTFTbEPBxn6wZ  
 FUtJdDoxg5n3BUvIXcAAGngD2FZo/dt+TD8S/YgtY7Flz2Nir5XDAnkAyBEzNxEWmMMJTnxsnfDhj6NG0Mqf88GZyG+5jXm9MKrEiIB5RBbeZpG2zi7mkNKHRh41RW0zKAPBldqFL4fw1bHXr1sf8WgUKVwi  
 5O6tbkmG4ivcKDO5+31SLJEhw==

Sello del SAT  
 nnYiDPEiOH48yEblQIH82qLsabLbH/Svi61Ou/oOg6HpJhoYGEfhlalULBVjuuy7PZnxQ5FR29pxFeU3r6sKptRC6xxhpR6MrTeb7rHAoqaP712ieQyr/wZAK+Ajr1Vimg9YVv3zml6k2pzKG/K3GPKSWHrCj5JXR1  
 RXRox6UcVXINGV/8T/KfkjRu5zNoy6xPemU1uDBSTKqnV1oEnT7wGw9Ea6+VMRIG+KR02xcKqonHgbvBnm+WWpN3y2vT08yzPikYpg3eYldIMIMlcbnWBY1Xw8bigOnFzwPq0VHNKY17wGIncdE0KZrvC  
 5dAqsitIX71hnxHcvnazFrMpQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 [4.0]85D72810-F4DD-591F-9B27-19FC7C7B7C7E[2024-08-05T12:24:10]d+na4TQ+d5nq6Z8PDMcPxIThcOlu5fi++5RDblfZkpPPUht365XuXb5zjdJRELLJB5WWINHM3RqV46hFxG+8No09Jld7YqLNN5Del9J0mqhFcFGIPUHKIXHMYJ/13nB8533ID7vx/DKeWAswTFTbEPBxn6wZFuTJdDoxg5n3BUvIXcAAGngD2FZo/dt+TD8S/YgtY7Flz2Nir5XDAnkAyBEzNxEWmMMJTnxsnfDhj6NG0Mqf88GZyG+5jXm9MKrEiIB5RBbeZpG2zi7mkNKHRh41RW0zKAPBldqFL4fw1bHXr1sf8WgUKVwi5O6tbkmG4ivcKDO5+31SLJEhw==[00001000000707310321]

OFICIO DE COMISIÓN

L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA  
ARO. PERLA MA. JUAREZ PRADO  
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): 05 DE AGOSTO DE 2024
HORA: 09:00 HRS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: ENTREGA DE DOCUMENTACION A DIF ESTATAL, SEDEMA Y A LA CAEV

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 04 de agosto de 2024

  
L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL



  
TESORERA  
L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ  
TESORERA MUNICIPAL  
2022-2025

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

**L.C. ANGÉLICA PÉREZ 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 fecha 05 de AGOSTO del año en curso, a la ciudad de XALAPA, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$953.00	• ENTREGA DE DOCUMENTACION A DIF ESTATAL, SEDEMA Y A LA CAEV
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$0.00	
CASSETAS:	\$369.00	
COMBUSTIBLE:	\$.00	
TOTAL:	\$1,322.00	

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 agosto de 2024

**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

ccp.- Archivo

RFC emisor:	ACI9903048S6	Folio fiscal:	83664228-250B-48A2-93FA-103E8C98A6D3
Nombre emisor:	ASADERO CIEN	No. de serie del CSD:	0000100000050494983
Folio:	68276	Serie:	A
RFC receptor:	MCV260102TC6	Código postal, fecha y hora de emisión:	91040 2024-08-05 15:01:09
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	
90101501	0	1.00	E48	UNIDAD DE SERVICIO	821.55	821.55			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO EN ALIMENTOS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	821.55	Tasa	16.00%	131.45
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

<b>Moneda:</b>	Peso Mexicano	<b>Subtotal</b>				<b>\$ 821.55</b>
<b>Forma de pago:</b>	Efectivo	<b>Impuestos trasladados</b>	IVA	16.00%		<b>\$ 131.45</b>
<b>Método de pago:</b>	Pago en una sola exhibición	<b>Total</b>				<b>\$ 953.00</b>

**Sello digital del CFDI:**

QxrhF1/bMr57tcoYgKfZvicpcwabgIMmUpJRpMQO6z1xzUVgsr5+vkNbq9eH8E/geXzZyvTmwCjzrb/XNen+vWedARfr+TEODP+ZemQz2GUL/ofH5s5yrnnIPzuh+kgNpFWH1e2sjydUjNVsNjijieJvPmM3u1lr9zslL51r3oclFhHJV2NF+HvgnZiY0dLBMw6q9dXMI3sA+0hDv5TZOh5J+/ZbdBuKJY3xTuogvLmj6b1q/sL8QB7zXmaYEILVVDdCGyKHtJULYIofusYyINxkl2I55JjclxjWdMNB oXQ/g732wcfbo9ntExt0WBoo4k2J6Px3NfNEjs41r8PQ==

**Sello digital del SAT:**

dMZQ5pwrw8cxMjgX7HfLBU9aQPtbRKj8HpFzvFzmnGafG+KNRkVP6telvOVfJmLy+Aocn2O+J9AjKvEmTg2XYmwR6YJmOdFfjxhcmPtmd3TgyxQgeFjJSFJ4pm+mIVz+ddebqDMg89LNAs bPg6m5tir2nn387qGG7bx2H3VMlbyj5KMyKwfccvL917O0Ovp6sZbGxtqx60M0otxLYCcQIPf6kQ2ApV+VBF2FitzkKvxnLJA+ydwenmrVgu4AJIUIbsC3wrr1FrZeZ8zFWSRTA4f+FTCzD7F7aC Q4JVR0s/viSjUEcJfp4cNMpLuL18LBNFy36dVPg0OFk0/c9B6kA==

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

||1.1|83664228-250B-48A2-93FA-103E8C98A6D3|2024-08-05T15:11:10|SIF0403229F9|QxrhF1/bMr57tcoYgKfZvicpcwabgIMmUpJRpMQO6z1xzUVgsr5+vkNbq9eH8E/geXzZyvTmwCjzrb/XNen+vWedARfr+TEODP+ZemQz2GUL/ofH5s5yrnnIPzuh+kgNpFWH1e2sjydUjNVsNjijieJvPmM3u1lr9zslL51r3oclFhHJV2NF+HvgnZiY0dLBMw6q9dXMI3sA+0hDv5TZOh5J+/ZbdBuKJY3xTuogvLmj6b1q/sL8QB7zXmaYEILVVDdCGyKHtJULYIofusYyINxkl2I55JjclxjWdMNB oXQ/g732wcfbo9ntExt0WBoo4k2J6Px3NfNEjs41r8PQ==|00001000000508768672||

RFC del proveedor de certificación: SIF0403229F9 Fecha y hora de certificación: 2024-08-05 15:11:10

No. de serie del certificado SAT 00001000000508768672



**FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**

Folio: 61536649	Serie: FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000707310321
Fecha y hora de emisión	2024-08-06T10:01:38
Fecha y hora de certificación	2024-08-06T10:01:39
Folio fiscal	BB6DB401-F0B0-5BA5-A50A-36ADE532C52D
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
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 PASO DEL TORO 2024-08-05 10:23:18	\$ 86.21	\$ 86.21
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO CUITLAHUAC 2024- 08-05 09:43:43	\$ 112.93	\$ 112.93

Importe total con Letra	Subtotal	\$ 199.14
Importe (en letra): DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 00/100 M. N.	Iva Traslado	\$ 31.86
	Iva Retenido	\$ 0.00
	Isr Retenido	\$ 0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 231.00</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**

ZYFF5TzW1TPQbZS+zOaxyDm0j2v0A2BXvNWupq8d366iOIQK2Wx8cnLk6zb4gQEplp5oM7JO1rXG0xyEhSthAEelwaj7vU1zYcU/aqlw8WAsTINj6ulKeKeBu1FXdiysu9GvdynO3ojm499XgxJDXE02BHURP  
F2N9zx94lgYwzKnb6g+gkJ86GWWONJ35DyC3dLJC/RKOIYgkb2mDdM+0Pc7OjVsgcd2iOZp5Bxh8y8dkKeTplrLWNB0/nrg/O1+vfnKVYV6ufoJh04M1jYWckhnhX16o/jqS3sahZGrCNYXDS7AY5IZJ5X3Nnv  
v06ZjOIBmyfhvY1uCUxfmg==

**Sello del SAT**

dJWz1U67PgRyI6wrmfpCkdJ6KyFhv5TxTcMkeFPFYisbloqL7JRDIFipXx6ddxOoY/cj9VvgPdenTqGr1baMDO02aTJjmrGYC6piUqw9QgkLkSuydCVNj3BctgeJUcENwles4mOn752x/LEM9Me+NKf7eKriz39P  
owFwGf6v3WVvPpAwXBVzy6m6A+haHMx/RmR1wxwCakSTSdxzEv/EsyX8K3j0BouQ6kM5pfrCmMxYx3gp4G/NLJ0VGC2nCwml1694P2wdNTfqqehdhl6Vq21za0sJVFoMxgN/VIME1oVlwpL1UHX3/PEBICqd  
D/Q6sMRWqzDnQPuMKn9hJA==

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||4.0|BB6DB401-F0B0-5BA5-A50A-36ADE532C52D|2024-08-06T10:01:39|ZYFF5TzW1TPQbZS+zOaxyDm0j2v0A2BXvNWupq8d366iOIQK2Wx8cnLk6zb4gQEplp5oM7JO1rXG0xyEhSthAEelwaj7vU1zYcU/aqlw8WAsTINj6ulKeKeBu1FXdiysu9GvdynO3ojm499XgxJDXE02BHURP  
F2N9zx94lgYwzKnb6g+gkJ86GWWONJ35DyC3dLJC/RKOIYgkb2mDdM+0Pc7OjVsgcd2iOZp5Bxh8y8dkKeTplrLWNB0/nrg/O1+vfnKVYV6ufoJh04M1jYWckhnhX16o/jqS3sahZGrCNYXDS7AY5IZJ5X3Nnv  
v06ZjOIBmyfhvY1uCUxfmg==|00001000000707310321|

CONC. PROM. MALIBRAN S.A. DE C.V.  
VERACRUZ - XALAPA  
PLAZA DE COBRO "PLAN DEL RIO"

CARRIL: 5B FOLIO = 0000123546  
Fecha: 05/08/2024 Hora:11:18:05

017922000015500559DFC43DCCDE43EF  
CLASE: AUTO  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
51.72 8.28 60.00  
017922000015500559DFC43DCCDE43EF  
<https://facturacion.plandelrio.mx>



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ  
CARDEL - VERACRUZ  
PLAZA DE COBRO "LA ANTIGUA"

CARRIL: 3A FOLIO = 0000755228  
Fecha: 05/08/2024 Hora:10:51:50

01802100009556030115AE5E3E9FE582  
CLASE: AUTO  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
67.24 10.76 78.00  
01802100009556030115AE5E3E9FE582  
<https://facturacion.cardel.mx>



CONC. PROM. MALIBRAN S.A. DE C.V.  
VERACRUZ - XALAPA  
PLAZA DE COBRO "PLAN DEL RIO"

CARRIL: 5B FOLIO = 0000123546  
Fecha: 05/08/2024 Hora:11:18:05

017922000015500559DFC43DCCDE43EF  
CLASE: AUTO  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
51.72 8.28 60.00  
017922000015500559DFC43DCCDE43EF  
<https://facturacion.plandelrio.mx>



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ  
CARDEL - VERACRUZ  
PLAZA DE COBRO "LA ANTIGUA"

CARRIL: 3A FOLIO = 0000755228  
Fecha: 05/08/2024 Hora:10:51:50

01802100009556030115AE5E3E9FE582  
CLASE: AUTO  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
67.24 10.76 78.00  
01802100009556030115AE5E3E9FE582  
<https://facturacion.cardel.mx>



## OFICIO DE COMISIÓN

**C. LUIS ANTONIO CATALINO REYES.**  
**C. ISAI NEFTALI CARRERA GONZALEZ.**  
**C. WILLIAMS CANO MORALES.**

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> INSTALACIONES DE LA ACADEMIA REGIONAL DE LA SEGURIDAD PÚBLICA DEL SURESTE (ARPS) UBICADA EN CARRETERA FEDERAL XALAPA VERACRUZ, KM 11, EL LENCERO, VILLA EMILIANO ZAPATA.
<b>FECHA:</b> (S): 08 DE AGOSTO DEL 2024
<b>HORA:</b> 10:00 A.M A 15:00 PM
<b>ACTIVIDADES A REALIZAR:</b> CAPACITACION EN EL LLENADO EN FÍSICO Y REGISTRO DE INFORMACIÓN EN PLATAFORMA DEL INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH)

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 06 de agosto del 2024

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

VOBO  
**TESORERÍA**  
Chocamán, Ver.  
2022-2025

**L.C. ANGÉLICA PÉREZ 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 fecha 08 de AGOSTO del año en curso, a la ciudad de XALAPA, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$1,000.00	CAPACITACION EN EL LLENADO EN FÍSICO Y REGISTRO DE INFORMACIÓN EN PLATAFORMA DEL INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH)
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$1,000.00	

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 16 de Agosto de 2024



**C. LUIS ANTONIO CATALINO REYES**  
COMANDANTE DE SEGURIDAD  
PÚBLICA MUNICIPAL  
2022-2025

ccp.- Archivo

**RFC emisor:** RUOD7712172F5 **Folio fiscal:** ED64E90D-0287-4E11-AE6B-E3B1898077F8  
**Nombre emisor:** DARANE RUIZ ORTIZ **No. de serie del CSD:** 00001000000511998638  
**RFC receptor:** MCV260102TC6 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 91194 2024-08-12 11:27:12  
**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		1.00	E48	Unidad de servicio	862.07	862.07			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	Consumo de alimentos del día 08 de agosto del 2024				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	862.07	Tasa	16.00%	137.93
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 862.07  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados IVA 16.00%** \$ 137.93  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 1,000.00

**Sello digital del CFDI:**

GoD+vqotyFExVMVjnmO3oba2e574nk7Zq/gbSy0fa+3B7B+8HJkdvrjhBYris3rzH63GK6EmlwOEjRNhmapoqUpDAASbOa6vECQ6FVHzGe2gzS4XGU8gNvjT6Fa2pU57kw56cdzp5VuYVWWDuBTky3Jilwi5jYnp9w6Pu+P53jnYLhF9ECmbhJQyQD370a3f1VlomJ89/oVoq4L7aCGz5DCMjT0Q+IF760dx9dy0QkN5RLsDP3ld1dWVrI9GyZ45YFPE4ul1+kRNBnH1IPck57VKo2ZKgXgtYP3nPY4etFCP1GxDIGo4bKb4+U3LXVelbBgxCP3zAaT6skJs6y/WaA==

**Sello digital del SAT:**

LEz2jAyFy5HD16NaMD/FYdG4TZFpwDxyzX9W+XPJakHRNISOVN69MOokB+Qr0ZSuibvN1Imqw6fRTz+XQw1Y372wIP86J1A9RluMmjU0f4ODRVfpMoQH4ljKYwiBkPjRDgN4xjGlwsERV2ys7Rb5X0Uxz04s6wBeBU9BSmWH/DFZNRlgtI09GQi4xqgx23e2NFqrc+4I3gjcjSNjzTHmifOoOy1O4e2kqcZYEEI59D7vUrWfu5antM5kQPq6VMWDvMzIVY+1uEWsNUxsVPNFycJ5KsGa204p0PzAGBC7LuelwX5p9AeU/tI4rWJHCb592pFzQdB1HB7Dvac5w==

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

||1.1|ED64E90D-0287-4E11-AE6B-E3B1898077F8|2024-08-12T11:28:54|SAT970701NN3|GoD+vqotyFExVMVjnmO3oba2e574nk7Zq/gbSy0fa+3B7B+8HJkdvrjhBYris3rzH63GK6EmlwOEjRNhmapoqUpDAASbOa6vECQ6FVHzGe2gzS4XGU8gNvjT6Fa2pU57kw56cdzp5VuYVWWDuBTky3Jilwi5jYnp9w6Pu+P53jnYLhF9ECmbhJQyQD370a3f1VlomJ89/oVoq4L7aCGz5DCMjT0Q+IF760dx9dy0QkN5RLsDP3ld1dWVrI9GyZ45YFPE4ul1+kRNBnH1IPck57VKo2ZKgXgtYP3nPY4etFCP1GxDIGo4bKb4+U3LXVelbBgxCP3zAaT6skJs6y/WaA==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-08-12 11:28:54  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068



## OFICIO DE COMISIÓN

### ING. MARIA DE LOURDES LOPEZ 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:

<b>LUGAR:</b> XALAPA, VER
<b>FECHA (S):</b> 13 DE AGOSTO DEL 2024
<b>HORA:</b> 8: 00 AM A 03:00 PM
<b>ACTIVIDADES A REALIZAR:</b> ACUDIR A LA EDITORA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ SOBRE GESTIONES PARA PUBLICACIONES CULTURALES.

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  
Chocamán, Ver., a 12 de Agosto de 2024  
Constitucional de  
Chocamán, Ver.  
2022-2025  
L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL



**TESORERÍA**  
Chocamán, Ver.

V.º B.º  
L.C. ANGELICA PEREZ ORTIZ  
TESORERA MUNICIPAL

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

**L.C. ANGÉLICA PÉREZ 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 fecha 13 de AGOSTO del año en curso, a la ciudad de XALAPA, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$635.00	<ul style="list-style-type: none"><li>SE ACUDIÓ A LA EDITORA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ SOBRE GESTIONES PARA PUBLICACIONES CULTURALES.</li></ul>
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$635.00	

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 14 de Agosto de 2024



**ING. MARIA DE LOURDES LOPEZ LUNA**  
CRONISTA MUNICIPAL

ccp.- Archivo

RFC emisor:	LOAJ470912QL0	Folio fiscal:	4700583b-8975-40ae-8002-5e9b4d669eca
Nombre emisor:	JORGE LUIS LOPEZ AGUIRRE	No. de serie del CSD:	00001000000509741828
Folio:	LOACCV-F-0004717	Serie:	LOACCV-F
RFC receptor:	MCV260102TC6	Código postal, fecha y hora de emisión:	91500 2024-08-13 15:05:00
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		547.420000	547.420000			Si objeto de impuesto.	
Descripción	RESTAURANTES				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	547.361638	Tasa	16.00%	87.577862
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 547.42
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos trasladados	IVA 16.00%	\$ 87.58
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		\$ 635.00

**Sello digital del CFDI:**

wJxsOk1E8j4mfsUJwfyZMTkLsAJP7Qsb198FNhK5l8wB9kHjVYSVnBBStag6K6QPQmH4emKbv6R1131krVcUoJE7re7rhxNCcPQ1xMO27qMO+T6wMOqAfRIaU+Wg8phWmN1WyCyIGqh6BXB1X5PgZdu8AqUyOQdddhoYRF6xWzCFmHtVUshSOAzP0VXnOUsE2P0FIHkl46qo6sWiw0aXzE/gjHusL5GJ+s47CXZZdfmyRCXU8VJHTsGB6+IPgDYy4nMugSfwg8a2anKj9bVrp85ii/SflXghQY0GUpX7aB0IMI3khgojwUwVsvct70Tbwhjd5bEdrQEldlqq5A==

**Sello digital del SAT:**

nJhtFmDlGxMW7ZLq5FxdxqBStJGTTzdEQ6PY4W3u8UzIIWIVi3SMnOxwH+ptYwTyILVF/eX8/tl6jbnXaQYa2l99of81lgcMla3qHukyqLWF/9w5D3LH/LUSUTs958eHJcidpmx2Mm6Pr5KAMk8QAxedB7XVjKzbb1P/saHxRkPA679Klni68sRnmhJ044x+3+GhfU007AjcVv1Yx/CM5nRt8A6+YlKxbjSlgnW57/9J77W9bkGZ9Y5X5v8lKNDg0fEolwPPHJ2bjH00R/aUzn8GF/oZkib6/D+wOO/stFXkLZH2uP9ufSl/t1ajVx4iAkyvYhXddixrTQ==

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

||1.1|4700583b-8975-40ae-8002-5e9b4d669eca|2024-08-13T15:05:03||LSO1306189R5|wJxsOk1E8j4mfsUJwfyZMTkLsAJP7Qsb198FNhK5l8wB9kHjVYSVnBBStag6K6QPQmH4emKbv6R1131krVcUoJE7re7rhxNCcPQ1xMO27qMO+T6wMOqAfRIaU+Wg8phWmN1WyCyIGqh6BXB1X5PgZdu8AqUyOQdddhoYRF6xWzCFmHtVUshSOAzP0VXnOUsE2P0FIHkl46qo6sWiw0aXzE/gjHusL5GJ+s47CXZZdfmyRCXU8VJHTsGB6+IPgDYy4nMugSfwg8a2anKj9bVrp85ii/SflXghQY0GUpX7aB0IMI3khgojwUwVsvct70Tbwhjd5bEdrQEldlqq5A==|00001000000509846663||

RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 2024-08-13 15:05:03  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000509846663





**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: TLAXCALA, MEXICO
FECHA (S): 17 DE AGOSTO DEL 2024
HORA: 09:00 HRS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: TRASLADO A 2 PERSONAS AL HOSPITAL

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 16 de agosto de 2024

L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL

ccp.- Archivo.

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



V. B.  
**TESORERÍA**  
L.C. ANGÉLICA PÉREZ ORTIZ  
TESORERA MUNICIPAL  
Chocamán, Ver.

**2022-2025**



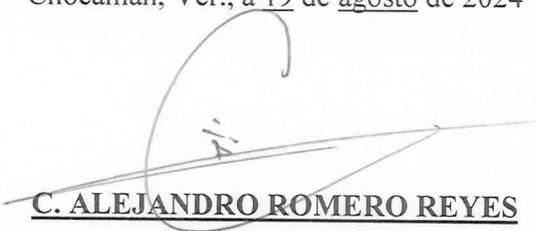
**L.C. ANGÉLICA PÉREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fecha 17 de AGOSTO del año en curso, a la ciudad de TLAXCALA, MEXICO Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$881.00	• TRASLADO A 2 PERSONAS AL HOSPITAL
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$00.00	
CASETAS:	\$710.00	
COMBUSTIBLE:	\$00.00	
TOTAL:	\$1,591.00	

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 19 de agosto de 2024



**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

ccp.- Archivo

**RFC emisor:** CSP171213B12 **Folio fiscal:** 428a7f43-2040-4ff0-900c-2bf4ce089d8e  
**Nombre emisor:** CORTES SOA PABLO **No. de serie del CSD:** 00001000000515376304  
**Folio:** 43385 **Serie:** R  
**RFC receptor:** MCV260102TC6 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 72110 2024-08-19 14:15:01  
**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		
90101500		1	E48		759.48	759.48		Sí objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	Consumo de Alimentos y Bebidas según cheque: 137483 del día 8/17/2024				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	759.50	Tasa	16.00%	121.52
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 759.48  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 121.52  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 881.00

**Sello digital del CFDI:**

NdnfRvfWdqNSoPgfheekENevNGr6VykBvPznOm09JyP5PTpbFjpGcCy2fZ5gxlrUqWvgsCebThF7ytIxaOqrjvckPq2WogdLG4lsw4V6J/yrTpm0XXSCSK/3CysRrCZgzNcytzFwzWoa9WwQadBLEHuo5oUHT0IM5+C23uKpVToqWq5RAH68Q7/WfcTnYcUQZTzvPpH6I6Sr/tVt5LyuOy5AcfFc1Haq9UOcOc7Wez58/L9/ajCxlhKfPeGELdJ3gc449grVFvww1F5YfEK6v+IFkJecQDUK/KmsAJurGusgcWpNLqp8P966/02z9bRevdB3Q41DUx3ZCX7Y0A==

**Sello digital del SAT:**

j2+PA5c2eqW9LuvDdOhm7aWQaWUw/KylBs5o5NPQW8mxgZfc6V0ivQYqhXMLVYDUmJHdqz5bGMGQwZArZjgqz30xDsZi1cXKmAlcxSa5vnOq0GK9BtSH9/aXuuFiv/W+HSBPbPY8hbH3/4W3taAurag7GiUZRASvzYXIMrOg5Ev3GsYYQ1AFwHdOTqMUkEimzkzj0cfFBjz+SM4wK14yGHhfQpXA6bITpjyawT7emBr6LwgwaENpRbg7DvDnBly8usn31dfpo0NGFTfkmVEzmmwRBIPQwnnr0REVPb9DV6KUBHgt2ssvC7SX1eaZeEvn6wBAtoJ/Fn8GCGH8XxE/A==

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

||1.1|428a7f43-2040-4ff0-900c-2bf4ce089d8e|2024-08-19T14:15:00|LSO1306189R5|NdnfRvfWdqNSoPgfheekENevNGr6VykBvPznOm09JyP5PTpbFjpGcCy2fZ5gxlrUqWvgsCebThF7ytIxaOqrjvckPq2WogdLG4lsw4V6J/yrTpm0XXSCSK/3CysRrCZgzNcytzFwzWoa9WwQadBLEHuo5oUHT0IM5+C23uKpVToqWq5RAH68Q7/WfcTnYcUQZTzvPpH6I6Sr/tVt5LyuOy5AcfFc1Haq9UOcOc7Wez58/L9/ajCxlhKfPeGELdJ3gc449grVFvww1F5YfEK6v+IFkJecQDUK/KmsAJurGusgcWpNLqp8P966/02z9bRevdB3Q41DUx3ZCX7Y0A==|00001000000509846663||

**RFC del proveedor de certificación:** LSO1306189R5 **Fecha y hora de certificación:** 2024-08-19 14:15:00  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000509846663



CONCESIONARIA PAC



BOSQUE DE CIDROS 173 3 PISO  
 BOSQUES DE LAS LOMAS CP 05120  
 CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MEXICO,  
 MEXICO

Folio Fiscal: D6C053A6-B994-4458-8CCC-4689C7DAE232

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000505289755

Fecha y hora de Emisión: 20-08-2024 15:41:15

Fecha y hora de Certificación: 20-08-2024 15:41:16

RFC: CPA930423AX5

Lugar Expedición: 05120

REGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RESIDENCIA FISCAL:

No. REGISTRO IDENTIDAD

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Tipo de CFDI: FACTURA

Serie y Folio: PATP 200027614133

Tipo I Ingreso

Tipo Cambio: 1

Moneda: MXN Peso Mexicano

<b>RECEPTOR</b>	<b>SUCURSAL</b>
RFC: MCV260102TC6	DOMICILIO: BOSQUE DE CIDROS 173 3 PISO COLONIA: BOSQUES DE LAS LOMAS CP 05120
NOMBRE: MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER	CUAJIMALPA DE MORELOS
REGIMEN: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	ESTADO: CIUDAD DE MEXICO
DOMICILIO: CALLE MORELOS SIN NUMERO SIN NUMERO COLONIA: CENTRO	
LOCALIDAD: VERACRUZ	
CP 94160, CHOCAMAN VERESTADO Y PAIS: VERACRUZ, MEX-Mexico	

DATOS GENERALES DEL COMPROBANTE

Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición	Clave Confirmación:
Forma de Pago: 01 Efectivo	Condiciones de Pago
Exportación: 01 No aplica	

AUTOPISTA TLAXCALA - PUEBLA

Clave Producto	Clave Unidad SAT	No Identificaci	Unidad	Obj Imp	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IMPUESTOS		Importe
									Tipo	Monto	
95111603	C62	NA	NA	02	Peaje para el uso o goce de la carretera (1 ticket)	1.00	\$ 118.97	\$ 0.00	002 IVA	\$ 19.03	\$ 118.97

Importe con letra (CIENTO TREINTA Y OCHO 00/100)	Subtotal: \$ 118.97
	Descuento: \$ 0.00
	Total Impuestos Traslados: \$ 19.03
	Total Impuestos Retenidos: \$ 0.00
	Total CFDI: \$ 138.00



Fecha de Autorización SAT

2024-08-20T15:41:16

Número de Certificado Emisor

00001000000505289755

No. de serie del CSD del SAT:

00001000000509846663

Sello digital: VVM3+8Z/UqyJW/O492Ke0EdGJqIU0A5VlyGD4qRz8Z398tO0pLEoMVjtou8/tNRMabUtPzS8gjl9xu94MEdqS1iM+XmBD oXEowW2aSMz5r28GkXhryigpiB0Pvx0u9WB1PkMMvdF2AcmagwqQmb7aEejR571cizZ9ijHKHapHcgwhsMJ8tk9PI4ailV tpWfFRTJLib1XrACUK7G5FGNI+ufQli6xaO7cYssZ0JH/+O4OusWEzRvTg/tfYw/5go3i1GES1Pa0Snq5udKHp2Cd/mxqG Obpnklyb1wzB53ivZsYY4Vbxk0RfgWLR2fUirALTsBafjUC5hH8rESdKtNg==

Sello SAT: QEMdqIUzTO0qI51DnBgbmuU8wODibaCPYw/7Z/TeSgcyKPOlclBuluFp9hphCjgOsifEKscK6GEFBMgWYeNQdDRn4bnWY7S/edu1LKQI6QDMEpfiUJIRZmPXPt 9Ztiq/EqnBORYA7yi9K8i3qSyukywmJKt4rtvfo5Ox9rs2q4YOWnMsuJfdzeaO8Jdz7NZOSQ/wHKL9vgdt2dBZWvmSVykZ40bvsWc23d2h2S4RL4gswiAF7Z6u7DD xQE9AIG8BUPN3EclnS1b42gl6rNpDI0oYjUwd+yH0gM8aV/LOUir3jY2MZVVOR056XGazJDyKwDcPQmQVOZEoaFvQww==

Cadena ||1.1|d6c053a6-b994-4458-8ccc-4689c7dae232|2024-08-

original SAT: 20T15:41:16|LSO1306189R5|VVM3+8Z/UqyJW/O492Ke0EdGJqIU0A5VlyGD4qRz8Z398tO0pLEoMVjtou8/tNRMabUtPzS8gjl9xu94MEdqS1iM+XmBD oXEowW2 aSMz5r28GkXhryigpiB0Pvx0u9WB1PkMMvdF2AcmagwqQmb7aEejR571cizZ9ijHKHapHcgwhsMJ8tk9PI4ailVtpWfFRTJLib1XrACUK7G5FGNI+ufQli6xaO7cYssZ 0JH/+O4OusWEzRvTg/tfYw/5go3i1GES1Pa0Snq5udKHp2Cd/mxqGOBpnklyb1wzB53ivZsYY4Vbxk0RfgWLR2fUirALTsBafjUC5hH8rESdKtNg==|0000100000050

Leyenda SAT:

Este documento es una representación impresa de un CFDI 4.0



# LIBRAMIENTO ELEVADO DE PUEBLA LEP1408184R1

Bosque de cidros 173 piso 3, col. Bosque de las Lomas, Cuajimalpa de Morelos, CDMX, CP 05120.

Régimen Fiscal: 601-General de Ley Personas Morales

Serie: LEP

Factura: 478113

NO. serie certificado Emisor: 00001000000509036022

**Razón Social:**

MUNICIPIO DE CHOCAMAN VER

**RFC:**

MCV260102TC6

**Régimen Fiscal:**

603-Personas Morales con Fines no Lucrativos

**Uso de CFDI:**

G03-Gastos en general.

**Domicilio Fiscal:**

94160

**Dirección:**

, MORELOS SIN NUMERO , CHOCAMAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

**Tipo Comprobante:**

I - Ingreso

**Metodo Pago:**

PUE

**Forma Pago:**

01- Efectivo

**Fecha y hora de Emisión:**

20/08/2024 01:37:27 p. m.

**Lugar Expedición:**

05120

Ren	Clave SAT	Cantidad	Unidad	Concepto	Valor Unitario
1	95111602	1	A9	PEAJE EFECTIVO DEL 17 Ago 2024	70.69
Objeto Impuesto: 02 - Sí objeto de impuesto. Impuesto: 002 Tipo Factor: Tasa Tasa O Cuota: 0.160000 Base: 70.69					Importe: 11.31

Importe con Letra: (OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 MXN)

SubTotal	70.69
IVA	11.31
Total	82.00



Fecha y hora de emisión Timbre:	2024-08-20T13:42:28	FOLIO FISCAL (UUID)	08DF8EFF-9505-482A-A09F-8E8DC111A247
No Certificado SAT:	00001000000508341381	RFC ProvCertif:	CCF1011111K9

**Sello SAT:**

n2XFk1af+PA52k6tUg7KP9ydeXwOot8ZgjisHnq13aLZGjeeTnTnbnkfqBmUMyMCjelMBusNRTNRxvBOSKq0+wwVK61TYKaFVtaVbalcsJMLUv4cZd7jhsScPk1ixQRDHNPsbkVn9fuuBB+eLktOkXeyQ02clyAdWLYJSITwCi5OCS5D7IU1sfwOhluclTicYT RsrRfH294MOPJW7qfW3rXjbsutUXqM7k3agYZgsT7MhvM0UjFLJQnQdRiWvbaWgeZR1Gz4RUUp5qwkGp4ejgbXnjxoxoVYIByybOAbD1omMV6WBHnoL+dq6vcX2L+JP34gJlyP23vPukVnTA+Q==

**Sello CFDI:**

WYgmQGlaEyESZQ9dKslrTQjudGa5SCniFOYd+Ar7DKKyh+Td6ePuYv8JBQs4SEYy3CiZlgwqQZZEwOj3LaTID5X72YXUF+8ZXjIWD6dActs6s82TOzDuTz0iiYBWJ8TUyXCh1z9lvnDjuA48rTAXh3yk8gV/6l8h/56tWz+qFSG0kwaehV5CT7W540aIU7AgloR9DNV6H1TNDwEcPsGtgRpUct0XTTF6j5RqRZBelPPnAVNu3SQ9xyY+CWZvPJ3jX+4ZkM1mulVC7BJ+JeKOHtWUHO68epZuAl0zG4zVJ7XHhss7WDrHijjWecSCHDINTNW8JuSznUQ==

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

||1.0|08DF8EFF-9505-482A-A09F-8E8DC111A247|2024-08-20T13:42:28|WYgmQGlaEyESZQ9dKslrTQjudGa5SCniFOYd+Ar7DKKyh+Td6ePuYv8JBQs4SEYy3CiZlgwqQZZEwOj3LaTID5X72YXUF+8ZXjIWD6dActs6s82TOzDuTz0iiYBWJ8TUyXCh1z9lvnDjuA48rTAXh3yk8gV/6l8h/56tWz+qFSG0kwaehV5CT7W540aIU7AgloR9DNV6H1TNDwEcPsGtgRpUct0XTTF6j5RqRZBelPPnAVNu3SQ9xyY+CWZvPJ3jX+4ZkM1mulVC7BJ+JeKOHtWUHO68epZuAl0zG4zVJ7XHhss7WDrHijjWecSCHDINTNW8JuSznUQ==|00001000000508341381||

## FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio:	61728652	Serie:	FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000707310321		
Fecha y hora de emisión	2024-08-19T09:53:55		
Fecha y hora de certificación	2024-08-19T09:53:56		
Folio fiscal	10443168-9094-507E-81B9-4AF7587E2687		
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
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 ESPERANZA 27 2024-08-16 18:37:18	\$ 138.79	\$ 138.79
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO ESPERANZA 27 2024-08-16 08:51:43	\$ 138.79	\$ 138.79
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO AMOZOC 2024-08-16 17:56:14	\$ 72.41	\$ 72.41
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO AMOZOC 2024-08-16 09:39:14	\$ 72.41	\$ 72.41

Importe total con Letra	Subtotal	\$ 422.40
Importe (en letra): CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M. N.	Iva Traslado	\$ 67.60
	Iva Retenido	\$ 0.00
	Isr Retenido	\$ 0.00
	TOTAL	\$ 490.00



## 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

fdV9/Ls3cJubMc+ryyGqxaicGu1wqu1WKIU1x1/787GVkzcPo2kJH4UQQ6hjaN36plu125Bsf06tSrGCDj21BqKxni54j4eCTQkiCFBS+c1d2JHbSa7rKBaNTvR20mGscx4MKzTNUtSisp6SUCH6xOKWzVw84Bjor5kBGIDAK+ReVPEgFVHG/bJfJ/dDJuwt6YdLvcUIC8vJlCb2jqgUkXaVgMv8c5aSqo7eS8sM676RSJQmeBPxN3ylv6kZ26rbZJMVPCEQAKyCUIRyflLWWfWfAcosXh6bcYbts2TKBGwibESB3/eJ2gozX5gd1+HcPhXR3BikEw==

## Sello del SAT

FYxo4Wu0T00z0qSdblmFx5oKrRwChI0F1bXNQfG+P/csoBj+bZyDe/kgn+yPhzhp3+iWWBvQ7NgZAFI48YYUkWs0YmsuavPRCbcj5igSCTriNgYX1hdw6IB7KIXCy2UxmL3/37L5jGqdoOnbrvN6LzYQe9JE02oLKDYd4RmnQ5KLINRVHJL2DFuhJuQ7ssmPcj6DbF5KCz5hBITaBb407oVYUgS0noGtKlUvS30mwwkLcg476bySXZEQ6KW2Ju2f+tpnCZgs2/b4Da8sX1BYFPOgnt6z48hQYy+1dodsrdz0wajnzIzVnEdVyflkrnQlUpOaBQqM6vEMcfw==

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||4.0|10443168-9094-507E-81B9-4AF7587E2687|2024-08-19T09:53:55|fdV9/Ls3cJubMc+ryyGqxaicGu1wqu1WKIU1x1/787GVkzcPo2kJH4UQQ6hjaN36plu125Bsf06tSrGCDj21BqKxni54j4eCTQkiCFBS+c1d2JHbSa7rKBaNTvR20mGscx4MKzTNUtSisp6SUCH6xOKWzVw84Bjor5kBGIDAK+ReVPEgFVHG/bJfJ/dDJuwt6YdLvcUIC8vJlCb2jqgUkXaVgMv8c5aSqo7eS8sM676RSJQmeBPxN3ylv6kZ26rbZJMVPCEQAKyCUIRyflLWWfWfAcosXh6bcYbts2TKBGwibESB3/eJ2gozX5gd1+HcPhXR3BikEw==|00001000000707310321||

**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:

<b>LUGAR:</b> ORIZABA, VER
<b>FECHA (S):</b> 18 DE AGOSTO DEL 2024
<b>HORA:</b> 01:00 PM A 4:00 PM
<b>ACTIVIDADES A REALIZAR:</b> ACUDIR A REUNION Y ENTREGA DE DOCUMENTACION.

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**  
Ayuntamiento Constitucional de Chocamán, Ver.  
Chocamán, Ver., a 16 de Agosto de 2024

L.I.A ERNESTO RUIZ GARCIA  
PRESIDENTE MUNICIPAL



**TESORERÍA**  
Chocamán, Ver.

V.º B.º  
L.C. ANGÉLICA PÉREZ ORTIZ  
TESORERA MUNICIPAL

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

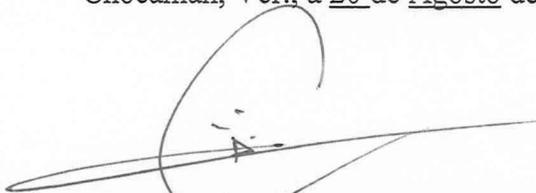
**L.C. ANGÉLICA PÉREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fecha 18 de AGOSTO del año en curso, a la ciudad de ORIZABA, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$0.00	• ACUDIR A REUNION Y ENTREGA DE DOCUMENTACION.
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$0.00	
CASSETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$200.00	
TOTAL:	\$200.00	

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 20 de Agosto de 2024



**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

ccp.- Archivo

RFC emisor: ASO980114KV8 Folio fiscal: 53ba1942-cd20-4de5-8920-5c903f2b2ba1  
Nombre emisor: AUTO SERVICIO ORIENTE No. de serie del CSD: 00001000000505424018  
Folio: 17324 Serie: BA  
RFC receptor: MCV260102TC6 Código postal, fecha y hora de emisión: 94476 2024-08-18 12:20:35  
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	PL/5579/EX P/ES/2015- 1561648	8.337	LTR	Litros	20.756214	173.04		Si objeto de impuesto		
Descripción	BP REGULAR 87 OCTANOS (Despacho 1561648-0)				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	168.5	Tasa	16.00%	26.96

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 173.04  
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 26.96  
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 200.00  
Tipo de cambio: 1

Sello digital del CFDI:  
ZlnJFmM4X0dtVSS7vAdEHCvibhJzp7/+LcQVMF293Mti2aU5jR2TG4ptKWCPzyUnk3DV3u4I07JhRsE+X0MFsPxqSjX58eU9DyQQow1EgqZmGMKv1kiAHCJxtMFVfYvDuqF28nc6pXigogLQiM+A+haMP4jod15FIY/EzPTwAPxGscjE9xZ4Noa+rq1uURXmiS3M/PgQbnWkqzXJSSA3QeoeT2pXVFadlg//ot14LVWq3qK+x5S6zYnBrmSGunhrrF6NIAG7OQBRIZ56ks2aaSFCZz9sHI5G6czN5LQ67eOVnPVqA6lgt3YofZhbkbHpc+dJBiBB2861L/+wiQow==

Sello digital del SAT:  
GsJoHet6Pk/pRB2WM3HP3AFS/b01RROxAT7o8WbhsX/EHVv/1o7U8yu9IEo/9RrCgcy0LN7IPhJLKqA2sW4ACGo6o4BEIn/fo2h7VFAFu/KIO7txWxHYUYUSTnRFYs7GbilGnkjGfiElpd/N+PRJXnDU5Fkcg8zQpeUIIQYNcEQ8RQaMlVnGkAXMQ2KfKGfe/Tv5/ZBfYY/BbKYV5cHOWWWJY6xbEEZBKDQ1u1qq/DEGayw9eOj7sjHP/Rzg6/kuSNxuaMuYjBFJPurPzqz4/lu1cQMlCXuG PzjCjyEajxAaw3Zc+FX0gVEOnrxDzHSSXjyQX8CN08RUslyvP6rQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
||1.1|53ba1942-cd20-4de5-8920-5c903f2b2ba1|2024-08-18T12:20:40|EDI101020E99|ZlnJFmM4X0dtVSS7vAdEHCvibhJzp7/+LcQVMF293Mti2aU5jR2IG4ptKWCPzyUnk3DV3u4I07JhRsE+X0MFsPxqSjX58eU9DyQQow1EgqZmGMKv1kiAHCJxtMFVfYvDuqF28nc6pXigogLQiM+A+haMP4jod15FIY/EzPTwAPxGscjE9xZ4Noa+rq1uURXmiS3M/PgQbnWkqzXJSSA3QeoeT2pXVFadlg//ot14LVWq3qK+x5S6zYnBrmSGunhrrF6NIAG7OQBRIZ56ks2aaSFCZz9sHI5G6czN5LQ67eOVnPVqA6lgt3YofZhbkbHpc+dJBiBB2861L/+wiQow==|00001000000506267356||  
RFC del proveedor de certificación: EDI101020E99 Fecha y hora de certificación: 2024-08-18 12:20:40  
No. de serie del certificado SAT 00001000000506267356



**OFICIO DE COMISIÓN**

**C. JOSUE ABINOHÁM RIVERA MARTINEZ**

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:

<b>LUGAR:</b> Veracruz, Veracruz
<b>FECHA (S):</b> 23 DE AGOSTO DEL 2024
<b>HORA:</b> 5:00 AM A 15:00 PM
<b>ACTIVIDADES A REALIZAR:</b> Traslado de paciente pediátrico al Hospital de alta Especialidad en el puerto de Veracruz para consulta y retorno del mismo a su domicilio

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 Agosto de 2024

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



**TESORERÍA**  
Chocamán, Ver.

V.º B.º **2022-2025**  
**L.C. ANGÉLICA PÉREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL

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

**L.C. ANGÉLICA PÉREZ 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 fecha 23 de AGOSTO del año en curso, a la ciudad de VERACRUZ, VER. Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$269.66	<ul style="list-style-type: none"><li>Traslado de paciente pediátrico al hospital de alta especialidad en el puerto de Veracruz para consulta y retorno del mismo a su domicilio</li></ul>
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$0.00	
CASETAS:	\$0.00	
COMBUSTIBLE:	\$0.00	
TOTAL:	\$269.66	

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 26 de Agosto de 2024



**C. JOSUÉ ABINOHÁM RIVERA MARTINEZ**  
Técnico operativo de Protección Civil Municipal

ccp.- Archivo

**RFC emisor:** MOCA680517AB5 **Folio fiscal:** a7bbdfd5-1872-46b5-9803-bac28cb09206  
**Nombre emisor:** ANA MARIA MORALES CARVAJAL **No. de serie del CSD:** 00001000000504990135  
**Folio:** 000012 **Serie:** A  
**RFC receptor:** MCV260102TC6 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 91700 2024-08-26 11:55:45  
**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	
90101501	1	1	E48	SERVICIO	235.00	235.00			SI objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS 23-08-24				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	235.00	Tasa	16.00%	37.60
					ISR	Retención	235.00	Tasa	1.25%	2.94
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 235.00  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 37.60  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Impuestos retenidos** ISR \$ 2.94  
**Condiciones de pago:** CONTADO **Total** \$ 269.66  
**Tipo de cambio:** 1

**Sello digital del CFDI:**

Rrsr7am9G9PglSbJzGptQJg95PhquoB+byH7OVuq658rHklkfojAQ9JV7TYDkrUvfgaV/6X6+CD0BnWXDqS+LH8WAqL3RjxC0ctq/DbMT1uqXqXXv73yeHW2Rgp2QHMHWku3ckwBy4ZQX3WRpPAuWShubPQDHX28nUXrayQuKuYuYA4k3z4LN7LAwhxUCnO8gNRyQljkeVKY11UVv8QQ6Oyj0R9K8ZETAfZCH9v69mE/4g+jz4Uh5ngmXzcXJZ/q16Mnd7MckFHwTKcTvzGAPAE LCCDiAaO5q/p2ag3aepsywVa4ghhf2PtB7DvJieNVBtxkoB4fkXqL9pe5FNI+Bg==

**Sello digital del SAT:**

hTCEglmFd03Ge/sq/FsvHFSZBJunMI9dqSKrFPDDZos8v4uL7FtBfQCbxULsQO5/OvIRpGY5MBTAMIAxUSfUTsr/TXp/EpVzBf8U5irXYf+Ex/ENloo52MFlneW/tf3wzrBY12kHGwVquBtSjBk2Lhygg6s/302FsJG24J7frzngswfbhqeucIzN5jNxmPTf5FeOlyBnC14N+PaHBC02IZCimNR/R4QjnRGqcVTCX+rAhVTI/RhpZHSHEgpBbpG117if9VdnnD0LH6Di34mIS5RSTmjKfS3Vf+vT5W2HWWdJ+Ywj7Oe5LO9osgavNgal1vLsCvsE784CxVkiUFCNg==

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

||1.1|a7bbdfd5-1872-46b5-9803-bac28cb09206|2024-08-26T11:56:35|LSO1306189R5|Rrsr7am9G9PglSbJzGptQJg95PhquoB+byH7OVuq658rHklkfojAQ9JV7TYDkrUvfgaV/6X6+CD0BnWXDqS+LH8WAqL3RjxC0ctq/DbMT1uqXqXXv73yeHW2Rgp2QHMHWku3ckwBy4ZQX3WRpPAuWShubPQDHX28nUXrayQuKuYuYA4k3z4LN7LAwhxUCnO8gNRyQljkeVKY11UVv8QQ6Oyj0R9K8ZETAfZCH9v69mE/4g+jz4Uh5ngmXzcXJZ/q16Mnd7MckFHwTKcTvzGAPAE LCCDiAaO5q/p2ag3aepsywVa4ghhf2PtB7DvJieNVBtxkoB4fkXqL9pe5FNI+Bg=||00001000000509846663||

**RFC del proveedor de certificación:** LSO1306189R5 **Fecha y hora de certificación:** 2024-08-26 11:56:35  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000509846663



**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: VERACRUZ,
FECHA (S): 21 DE AGOSTO DEL 2024
HORA: 09:00 HRS.
ACTIVIDADES A REALIZAR: ENTREGA DE DOCUMENTOS EN LAS OFICINAS DE MEDIO AMBIENTE

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 20 de agosto de 2024

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



**TESORERÍA**  
Chocamán, Ver.

V.º B.º 2022-2025  
**L.C. ANGÉLICA PÉREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL

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

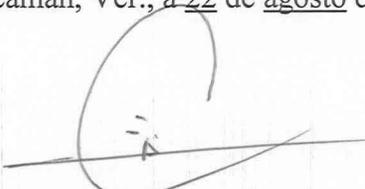
**L.C. ANGÉLICA PÉREZ ORTIZ**  
TESORERA MUNICIPAL  
P R E S E N T E

Me permito presentar a usted los comprobantes de los gastos realizados durante la comisión que me fue encomendada en fecha 21 de AGOSTO del año en curso, a la ciudad de VERACRUZ Mismos que se anexan al presente:

CONCEPTO	IMPORTE	ACTIVIDADES REALIZADAS
ALIMENTOS:	\$00.00	• ENTREGA DE DOCUMENTOS EN LAS OFICINAS DE MEDIO AMBIENTE.
PASAJES	\$0.00	
ESTACIONAMIENTO:	\$00.00	
CASSETAS:	\$510.00	
COMBUSTIBLE:	\$00.00	
TOTAL:	\$510.00	

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 22 de agosto de 2024



**C. ALEJANDRO ROMERO REYES**

ccp.- Archivo

FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Folio: 61795956	Serie: FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000707310321
Fecha y hora de emisión	2024-08-22T09:38:01
Fecha y hora de certificación	2024-08-22T09:38:01
Folio fiscal	FA18BB35-AFE1-5F4B-A6CA-1B97C77A5F49
Régimen fiscal	603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

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

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 PASO DEL TORO 2024-08-21 21:49:54	\$ 106.90	\$ 106.90
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO PASO DEL TORO 2024-08-21 19:43:04	\$ 106.90	\$ 106.90
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO CUITLAHUAC 2024-08-21 18:57:02	\$ 112.93	\$ 112.93
95111602	1	PEAJE	C62	SERVICIO DE PEAJE Y CRUCE CARRETERO CUITLAHUAC 2024-08-21 22:37:06	\$ 112.93	\$ 112.93

Importe total con Letra	Subtotal	\$ 439.66
Importe (en letra): QUINIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M. N.	Iva Traslado	\$ 70.34
	Iva Retenido	\$ 0.00
	Isr Retenido	\$ 0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 510.00</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
hCDnnh0NSL1nRgxbRoaz5u9gWYp/jrSZni+YFKxeo54CstkEYifaoN/BXOnRi4UerjCyhrPyn9Rwz1DnPsMmYldjvNprYtMas/XIQAh2r3AVn0ZihUikR0QeHw1ZCI50esEpk6lqPODQ9MVsyP6b1wHb6fbYp2IO5A6vUensXIME/oC9kTDIIMeifkqnHM9B0oTzmAd3ZhyvZAm2jRxbuggjxqjCR2B9p4m3xgFWURjxglBreCrcwoalEWQVwEXwuhodAeqXn3FZEeNQBt4/hqbTDKv7k532d5wP7PKVjq99OEeNTTpxQ3CX+7kbB96X11/O0ply4c7xg==

Sello del SAT
UmPcqVgzUJFzNYLsJAgTlraCZA1+HBp/wNxxZYvhTKh18tYaUDZ+Hrrio70/BzHjghpQOnE1BAxdE60/zvp26dtK0yzVC2ydLqzXpj6R9YroXch/HjAdgLFsIOiU13x8y0igR5wWlUIS4itF04yMSMRTZWSeduf/otbMwdNTInQ6HmbRjX02v1NYrenc7px+jsa059mQyM4GOXrdsVLkc4nFRxHDPsn4YsP0hACMPI++itvz6/U00LNi0YkGwGOn7DcVhqbZze274K0Tjn5V9P9BKg/cm1xRQPfesE04d6aaKEHdsUSbjFo6J5cWyr0LBD7yB1YoCdGA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
4 0 FA18BB35-AFE1-5F4B-A6CA-1B97C77A5F49 2024-08-22T09:38:01 hCDnnh0NSL1nRgxbRoaz5u9gWYp/jrSZni+YFKxeo54CstkEYifaoN/BXOnRi4UerjCyhrPyn9Rwz1DnPsMmYldjvNprYtMas/XIQAh2r3AVn0ZihUikR0QeHw1ZCI50esEpk6lqPODQ9MVsyP6b1wHb6fbYp2IO5A6vUensXIME/oC9kTDIIMeifkqnHM9B0oTzmAd3ZhyvZAm2jRxbuggjxqjCR2B9p4m3xgFWURjxglBreCrcwoalEWQVwEXwuhodAeqXn3FZEeNQBt4/hqbTDKv7k532d5wP7PKVjq99OEeNTTpxQ3CX+7kbB96X11/O0ply4c7xg==  00001000000707310321