

Número de oficio: CAMECAM.CA/0055/2019  
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 33422  
San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de octubre de 2019

Lic. Gloria Adelaida Arroyo Castillo  
Coordinadora Administrativa de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de  
Campeche  
PRESENTE

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO COMUNICARLE A USTED DE LA COMISIÓN QUE LLEVARÁ A CABO EL SIGUIENTE:

|                                                                     |                                             |          |                       |                                     |                 |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------|
| NOMBRE                                                              | Luis Alberto Osorio Martinez                |          |                       |                                     | NO. DE EMPLEADO |
| PUESTO                                                              | Coordinador                                 |          |                       |                                     | 33422           |
| TIPO VIATICO                                                        | TRANSPORTE                                  | PERIODO  | LUGAR: ORIGEN-DESTINO |                                     |                 |
| TIPO RECURSO                                                        | CLAVE PREUSPUESTAL                          | DÍAS     | IMPORTE               |                                     |                 |
| LOCAL                                                               | TERRESTRE                                   | 24/10/19 | 24/10/19              | ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO  |                 |
|                                                                     |                                             |          |                       | DESTINO: PALIZADA, CAMPECHE, MEXICO |                 |
| ESTADO                                                              | 21171090518517/A136000009/071203410C1153751 | 03       | 676.00                |                                     |                 |
| PRECIO POR DOLAR \$0.0000 TOTAL 676.00 RUTA (Origen-Destino-Origen) |                                             |          |                       |                                     |                 |
| Campeche - Palizada - Campeche                                      |                                             |          |                       |                                     |                 |

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

Impartir platicas al personal del Hospital Comunitario de Palizada.

ASIMISMO, EL EMPLEADO AL TERMINO DE LA PRESENTE COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DÍAS HÁBILES DEBERÁ RENDIR EL INFORME CORRESPONDIENTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, ASI COMO LA COMPROBACIÓN DE LOS GASTOS EFECTUADOS EN LA MISMA.

SIN OTRO PARTICULAR, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente

**DR. Alberto Jose Ruiz Rodriguez**

Comisionado Estatal de Arbitraje Médico del Estado de Campeche.

C.C.P. Lic. Rebeca Concepción Gorian Maldonado.-Directora de Administración de Personal

**Comisión de Arbitraje Médico del Estado  
de Campeche.**

Calle 65 No.6 Centro Histórico Fte.Instituto  
Campechano C.P.24000, San Francisco de  
Campeche, Campeche. Tel.(981)1271367





## INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

|                       |                                                                    |                 |       |     |      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|-----|------|
| RAMO                  | SECRETARIA DE SALUD                                                | FECHA           | DIA   | MES | AÑO  |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | Comisión de Conciliación y Arbitraje Medico del Estado de Campeche |                 | 28    | 10  | 2019 |
| FOLIO SOLICITUD       | CAMECAM.CA/0055/2019                                               | NO. DE EMPLEADO | 33422 |     |      |
| NOMBRE                | Luis Alberto Osorio Martinez                                       |                 |       |     |      |
| PUESTO                | Coordinador                                                        |                 |       |     |      |

| TIPO VIATICO | TRANSPORTE                                  | PERIODO               | LUGAR: ORIGEN-DESTINO                                                     |
|--------------|---------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| TIPO RECURSO | CLAVE PRESUPUESTAL                          | DÍAS                  | IMPORTE                                                                   |
| LOCAL        | TERRESTRE                                   | 24/10/2019 24/10/2019 | ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO<br>DESTINO: PALIZADA, CAMPECHE, MEXICO |
| ESTATAL      | 241110905138517A036000E0S4011803410C115A375 | 0.5                   | 676.00                                                                    |
| TOTAL        |                                             |                       | 676.00                                                                    |

### OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Impartir platicas al personal del Hospital Comunitario de Palizada.

### PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Impartir pláticas de capacitación al personal del Hospital Comunitario de Palizada y personal del DIF Municipal.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso

### DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

#### VIATICOS

| GASTO    | COMPROBANTE  | FOLIO     | FECHA    | REC           | RAZON SOCIAL                    | IMPORTE  |
|----------|--------------|-----------|----------|---------------|---------------------------------|----------|
| VIATICOS | Alimentación | 2847      | 24/10/19 | MOZR570715F69 | ROSA DEL CARMEN MORENO ZAVALA   | \$125.00 |
| VIATICOS | Alimentación | 258159299 | 28/10/19 | CCO8605231N4  | CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV | \$75.00  |
| VIATICOS | Alimentación | 258159993 | 28/10/19 | CCO8605231N4  | CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV | \$59.00  |
| VIATICOS | Alimentación | 25791     | 24/10/19 | BELT870422U9A | TITO JAFET BERISTAIN LONG       | \$424.00 |
| TOTAL    |              |           |          |               |                                 | \$683.00 |

INFORMA  
Luis Alberto Osorio Martinez  
Coordinador

Vd. B.  
Lic. Gloria Adelaida Arroyo Castillo  
Coordinadora Administrativa de la Comisión Estatal  
de Arbitraje Médico de Campeche

AUTORIZA  
DR. Alberto José Ruiz Rodríguez  
Comisionado Estatal de Arbitraje Médico del Estado de  
Campeche.

CS:33422|4|28/10/2019 09:58:36 a.m.|683.00|F683.00| R

CSE:Ure+940GEJFvM2hxwb5Q/a82DU/Trrm1NJAQ7d+9A04N7Yoiw/by98BuPsn7A6tMgmhX9/hrx0=



MOZR570715F69  
621-Régimen de Incorporación Fiscal  
Calle: hidalgo Núm. exterior: 17  
Colonia: Palizada Centro C.P.: 24200  
Palizada, Campeche, México.

Folio 2847  
Serie A  
Folio fiscal: 30062FFD-87C7-4267-BDA0-BA94683DAF41  
Serie CSD del SAT: 00001000000403190844  
No. certificado 00001000000405761788  
Fecha emisión: 2019-10-24T12:22:10  
Fecha certificación 2019-10-24T12:22:11  
Confirmación:  
Moneda: MXN  
Tipo de Cambio: 1

Lugar de expedición 24200

CFDI Relacionados Tipo Relación:

## Receptor

Receptor: PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
R.F.C.: GEC950401659  
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio: Calle: CALLE 8 Núm. interior: ENTRE 61 Y 63 Núm. exterior: 149  
Colonia: CENTRO C.P.: 24000  
CAMPECHE, CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO.

Num. Reg. Id. Trib:

| Cant. | Cve. Prod. Serv. | Cve. Unidad       | Unidad | No. Identificación | Descripción          | Valor unitario | Importe   |
|-------|------------------|-------------------|--------|--------------------|----------------------|----------------|-----------|
| 1.00  | 90101501         | 48 - Carga masiva |        |                    | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$ 107.76      | \$ 107.76 |

## Total con letra

CIENTO VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N

Subtotal: \$ 107.76  
002 - IVA 16.00% \$ 17.24  
Descuento \$ 0.00  
Total: \$ 125.00



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Cuenta:

Forma de pago: 01 - Efectivo  
Condiciones de pago  
Motivo descuento

## Cadena original del complemento de certificación del SAT

[[1.1|30062FFD-87C7-4267-BDA0-BA94683DAF41|2019-10-24T12:22:11|CVD110412TF6|UVqJQZbJd5Rs5JkSeRT9DFwNezl/TZDHBnQCd4JsDa7f6sHWOOvR4RNDfntGV00ctFcLEIVCsQqJQ77WBDFF81vHPKPZdvTs3g0W8poUgFkXG0HdRDTdZ9atMCPtgYIA/XhAROsOt9imMlpzb21eeAWmStHz/HNcon5+IbDh1WdoeGC3adBwh9wHPyWZZzv44CMe9hISyxOwvUfecX75h8mfWJDE1LK4rZ86QoMKRy8sKCu6J3NE0Mpqh19Oq2j3vjh43w+ZuhQno+u7hKNa56OT5kWCXohXgOmOo0i6+zo9ydSCryY4uIDPJ15aZjHsvw+ubZVWEanKnXFEA==|0000100000403190844|]]

## Sello digital del SAT

xx86v//NuJdEaKfQocleUCUZoH2ipNzPgUBf5O3lFDZIUg1QgD+y+XRBymI/QLYqHgBgzbfiZkIFyZCwxJDnia5JepUYIQ+cf1NZzj9bCSTwVE5uqZEXH5w6EilQHFQKOK1G2sc58N4SJS4Ybav6Sg2IL5BV0K8xgbkXkMic1AuS7r/6eDKD1JQ2TLdeYu066r/5J9wUzg+2aSXG1cr3KgVVS8b0X0Apc37ekU0X1Z3Pjb1TOzU7TNlwcw6asklIf+jg0m7OJA0I03fywCKpTIEpkYzb3KCN+RVUYV6jyd9Mkrh7Sh1mnZOqLqGIZWM9R2MJ4fWQM91RihA==

## Sello digital del contribuyente que lo expide

UVqJQZbJd5Rs5JkSeRT9DFwNezl/TZDHBnQCd4JsDa7f6sHWOOvR4RNDfntGV00ctFcLEIVCsQqJQ77WBDFF81vHPKPZdvTs3g0W8poUgFkXG0HdRDTdZ9atMCPtgYIA/XhAROsOt9imMlpzb21eeAWmStHz/HNcon5+IbDh1WdoeGC3adBwh9wHPyWZZzv44CMe9hISyxOwvUfecX75h8mfWJDE1LK4rZ86QoMKRy8sKCu6J3NE0Mpqh19Oq2j3vjh43w+ZuhQno+u7hKNa56OT5kWCXohXgOmOo0i6+zo9ydSCryY4uIDPJ15aZjHsvw+ubZVWEanKnXFEA==

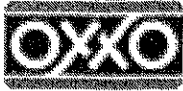
## Notas

## Leyendas Fiscales

Disposición Fiscal Norma Leyenda

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI



CADENA COMERCIAL OXO, SA DE CV  
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición  
CP:24400

Factura: 258159299

Régimen Fiscal:

623 -- Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

1c2b05e5-0f0d-4811-b7a8-3c8fa671fd5f

Número del serie CSD del SAT: 00001000000414211380

Número del serie CSD del emisor: 00001000000405409176

Serie: MDA

I-INGRESO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Fecha de emisión: 2019-10-28T09:50:01

Fecha de certificación: 2019-10-28T09:50:02

Facturado a: PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

Dirección: CALLE 8 N. 149

C.P : 24000

Delegación/Municipio: CAMPECHE

Colonia: CENTRO

RFC: GEC950401659

Estado: CAMPECHE

| Cantidad    | Clave ID | Artículo                     | Precio unitario | Impuesto | Importe |
|-------------|----------|------------------------------|-----------------|----------|---------|
| 6.000000 EA | 50181900 | VUALA SORPRESA CHOCOLATE 60G | 11.57           | 5.56     | 69.44   |

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago

01

SUBTOTAL

69.44

TASA I.V.A 0%

0.00

TASA IEPS 8%

5.56

TOTAL MXN

75.00

Sello digital del CFDI

BC95pl4w9iq2q4qR5KP3s70Qcf8KvTtgiOnJlGuYAM50rVpuWcnDkdudQ5MPZj/R7Dg9YbV8v/RNSYmgvORFWrmog1/000xISkTi9da  
oDGMewGJcRB5RHfC+V4qwwHc+Wgsi+AABeooao4NR8bbsk/Pj13u5yaxp815adiCPAGRR4/TQ+9CpxwqdNghpCbEB6levoEw2aceS  
y7ttTuXuYy2XYI+QjpGT7c/Up0eKDK08wmyDtznBqKzOH7/LogKlhA01mOwc8K0I+5QRyo24iZleRTvMFIMBT4JuLjjhldXBZjzhWXHg  
KgEXhAN1B7ciWJbRQUHNSBAVv6Xg==

Sello digital del SAT

rQWYnKtgvfIC1RSB7gJe365nGdlq+sc95FeMTgosOy2uAvENOKvMJMcYVWQmEoB4BpKuJSt0M2Qt4v1d0pG2kMMkiCYoYMc48hNA  
fM81dN+r+aM5uDrfE2SWRVSYfWJWuyohYJ8ij/GxCz55mAq4euPo14qg/MyW5F6/UQo/Yaj8zpn0MKEo4tl3rt/dmSix3+xTNsZzEILnTD  
u7A0sAyLbBgjbnoleFjP7Qsd/uUDw/0XkXgASICz1K9s69hZTNDZp+0PQgKnf9H0hOtmsaSiOM62Zv3D+GmgNx0by92ZlIgaWKcie/xt  
UZtSUYRII6nKQCb7bZbOJ7jifsEbEg==

Cadena Original

||1.1||1c2b05e5-0f0d-4811-b7a8-3c8fa671fd5f|2019-10-

28T09:50:02|SNF171020F3A|BC95pl4w9iq2q4qR5KP3s70Qcf8KvTtgiOnJlGuYAM50rVpuWcnDkdudQ5MPZj/R7Dg9YbV8v/RNSYmgvORFWrmog1/000xISkTi9daoDGMewGJcRB5RHfC+V4qwwHc+Wgsi+AABeooao4NR8bbsk/Pj13u5yaxp815adiCPAGRR4/TQ+9CpxwqdNghpCbEB6levoEw2aceSy7ttTuXuYy2XYI+QjpGT7c/Up0eKDK08wmyDtznBqKzOH7/LogKlhA01mOwc8K0I+5QRyo24iZleRTvMFIMBT4JuLjjhldXBZjzhWXHgKgEXhAN1B7ciWJbRQUHNSBAVv6Xg==|00001000000414211380||

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



CADENA COMERCIAL OXO, SA DE CV  
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición

CP:24400

Factura: 258159993

Régimen Fiscal:

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

38432e38-e6b6-4500-a86f-72f5460fb00e

Número del serie CSD del SAT: 00001000000414211380

Número del serie CSD del emisor: 00001000000405409176

Serie: MDA

I-INGRESO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Fecha de emisión: 2019-10-28T09:52:27

Fecha de certificación: 2019-10-28T09:52:28

Facturado a: PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

Dirección: CALLE 8 N. 149

Delegación/Municipio: CAMPECHE

RFC: GEC950401659

C.P : 24000

Colonia: CENTRO

Estado: CAMPECHE

| Cantidad    | Clave ID | Artículo                          | Precio unitario | Impuesto | Importe |
|-------------|----------|-----------------------------------|-----------------|----------|---------|
| 1.000000 EA | 50202311 | GDE CAP SLENDA MDA                | 18.10           | 2.90     | 18.10   |
| 1.000000 EA | 50181900 | ROSCA BRIOCHE                     | 19.91           | 1.59     | 19.91   |
| 1.000000 EA | 50161800 | HALLS YERBABUENA 25,2GR           | 7.41            | 0.59     | 7.41    |
| 1.000000 EA | 50161815 | TRIDENT XTRACARE YERBABUENA 16,3G | 7.33            | 1.17     | 7.33    |

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago

01

SUBTOTAL

52.75

TASA I.V.A 0%

0.00

TASA I.V.A 16%

4.07

TASA IEPS 8%

2.18

TOTAL MXN

59.00

Sello digital del CFDI

IqMXmCig/zldH4kfPeU23j4vMOqXrmWK5/nrBakXCbrWNle1luT3OewJeo8ZK39TRFE5eIFWQX4tPj7+/5lrWC6ep9UntOK4CyGDI2sk7!  
4YgRB6Kp5m/gaBWqB55L1t4vLHKltw+EdCHpwn7A/+oYni/KRT0pzUoXMYpsrk+gm1UUY1OisFcGkRE3CcxQ+LV5P3TJDART9qfwJ  
Ik5XGopwCw8ZF0tdCEbyr5vFy/DyRV3YIGav/mAXlp2XQoHFbZkknWzRrDbPUra3vExsTTIRpSmj9mDYWDZ2htn8Q25wQ3wneba1X  
O+8IU6armLPyLUmmsVH73m3kvALUxzMKg==

Sello digital del SAT

efdxhQRCCCOZsKWMc9iqR19PuKm1lkxIFLId94MyKUdj+qfML95i7mk98p0a84nRcaExE9hf4O2gKewbRtGTWTG+VcshiJrJPGAdQMz  
8x9+mpK2TqDPj1Vn1Re9GUH0P/BIReOirF+A+krKGukp6ECL59QSoVP6nU37g4bQFbdVBkBDuh9FaYRJ0Fz1S8PJX+ODOqhmZY+  
EhN3NKBm2rj4CV8Rlald5GIzq++trSfnuR1q4hnnnk/gFDwvlf2KxoSITWUsgnsdnBpbVW6C/ZYFhqLNMyJP+ymtvIPCFhBNcS0Mjvhv/  
W5Fw+eYPVt6ajoBSACQ9T8V7YurVhG+tAQ==

Cadena Original

||1.1|38432e38-e6b6-4500-a86f-72f5460fb00e|2019-10-

28T09:52:28|SNF171020F3A|IqMXmCig/zldH4kfPeU23j4vMOqXrmWK5/nrBakXCbrWNle1luT3OewJeo8ZK39TRFE5eIFWQX4tPj7+/5  
lrWC6ep9UntOK4CyGDI2sk7!4YgRB6Kp5m/gaBWqB55L1t4vLHKltw+EdCHpwn7A/+oYni/KRT0pzUoXMYpsrk+gm1UUY1OisFcGkR  
E3CcxQ+LV5P3TJDART9qfwJlk5XGopwCw8ZF0tdCEbyr5vFy/DyRV3YIGav/mAXlp2XQoHFbZkknWzRrDbPUra3vExsTTIRpSmj9mD  
YWDZ2htn8Q25wQ3wneba1XO+8IU6armLPyLUmmsVH73m3kvALUxzMKg==|00001000000414211380||

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



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000408326906

FECHA DE EMISIÓN

24/10/2019 06:09:49 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN

24/10/2019 06:10:08 p. m.

FOLIO FISCAL: 6398F4CA-D986-44C6-9071-357C003AAB08

## EMISOR

**NOMBRE:** TITO JAFET BERISTAIN LONG  
**RFC:** BELT870422U9A  
**RÉGIMEN FISCAL:** 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

## RECEPTOR

**NOMBRE:** PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
**RFC:** GEC950401659  
**USO CFDI:** G03 - Gastos en general

## DATOS GENERALES

**LUGAR EXPEDICIÓN:** 24357  
**MÉTODO DE PAGO:** PUE - Pago en una sola exhibición  
**FORMA DE PAGO:** 01 - Efectivo

**TIPO COMPROBANTE:** I - Ingreso  
**MONEDA:** MXN - Peso Mexicano

| CLAVE    | UNIDAD         | CANT | NO. ID       | DESCRIPCIÓN                  | VALOR UNITARIO         | DESC    | IMPORTE  |
|----------|----------------|------|--------------|------------------------------|------------------------|---------|----------|
| 90101501 | E48 - SERVICIO | 1.00 | XABC01XABC01 | CONSUMO DE ALIMENTOS         | \$365.52               | \$0.00  | \$365.52 |
|          |                |      |              | <b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b> | 002 - IVA Tasa 16.00 % | \$58.48 |          |

OBSERVACIONES: Folios:

SON: CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS, 00/100 MXN

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| <b>SUBTOTAL</b>              | \$365.52 |
| 002 - IVA Tasa 16.00 %       | \$58.48  |
| <b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b> | \$58.48  |
| <b>TOTAL</b>                 | \$424.00 |

## SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

| CLAVE SAT | DESCRIPCIÓN        |
|-----------|--------------------|
| 90101501  | Restaurantes       |
| E48       | Unidad de servicio |

## CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|6398f4ca-d986-44c6-9071-357c003aab08|2019-10-24T18:10:08|LSO1306189R5|ZgmBEu+6CBkg8drokHNcklc9347cXvpndQgfU194gfg+rZddFcJmqOeHg9bCArpnLElZjgry9mRmAr3MpgphedRsB+c0Exo24jz6XIGtXKlb+hA6ruO9QoF0nDDJDleY+xEHYR+6v4FrLTbMSCqUN5k0HEvI8awWfheZuP1hWGJmQZeWCThxNNeuROjCSJT/UyM0aeNjmOxmgn0ppSsIExWaHjVyS0BxFPaqc9QybwdJ314xGztNyNyI9J0xEzF7BL+QwxIAOVW2RqPZ/W9n2C3nH7wEEBzJAQWa4bNan3RVAE3EnZl/p4UKQFZ44xm02a3RcDjftX7Q3ge3uqsw==|00001000000408254801||



## SELLO DIGITAL DEL CFDI

ZgmBEu+6CBkg8drokHNcklc9347cXvpndQgfU194gfg+rZddFcJmqOeHg9bCArpnLElZjgry9mRmAr3MpgphedRsB+c0Exo24jz6XIGtXKlb+hA6ruO9QoF0nDDJDleY+xEHYR+6v4FrLTbMSCqUN5k0HEvI8awWfheZuP1hWGJmQZeWCThxNNeuROjCSJT/UyM0aeNjmOxmgn0ppSsIExWaHjVyS0BxFPaqc9QybwdJ314xGztNyNyI9J0xEzF7BL+QwxIAOVW2RqPZ/W9n2C3nH7wEEBzJAQWa4bNan3RVAE3EnZl/p4UKQFZ44xm02a3RcDjftX7Q3ge3uqsw==

## SELLO DEL SAT

AksKIVwGmhomC/F8z9pUWiD1QnZj5VcyZY2TbXbKlaEhLpaENU/0uZKpTrJAj+K7yIKSiU09GSTPjsQ2v35cJu1VmOnIoxQ5EKQO+obvj0WVYmUwz+X5n3YG0bGA2c6iChm0Lc2T6IXJdgbnyBsJbdzp/lzDyNe1rqcgp2Yf2F1RPvMfDoU3EPOD+jV9EmAWr8kyjbOJdQBxLIRF2wG7vk2WIG2ab48tAsDWqP7efO7t37KY3qd0sDbAZYmEzwiWlIfkhwjcyouVszYtrslvLSkJKMlaJWEM8AW7Jl+BBm3JunbjbnszJ6vMuHwUx+QXX1hTD0AzyRi0FwgQg==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO