# GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA OFICIOS DE COMISION A EMPLEADOS RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

XXVIRP004 18/04/2018 09:35 AM

VI-2018-104-395

| BUENO POR: 1,156.13  | MONEDA: MXN            | ORIGEN CUENTA: VIATICOS CENTRALIZADOS            | PERIODO: 2018        |  |  |  |  |
|--|------------------------|--|----------------------|--|--|--|--|
| RECIBI DE: GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA                                  |                        |  |                      |  |  |  |  |
| LA CANTIDAD DE: MIL CIENT  | O CINCUENTA Y SEIS C   | CON 13/100 PESOS                                 |                      |  |  |  |  |
| POR CONCEPTO DE: XXII FES  | STIVAL INTERNACIONA    | L DE TURISMO DE AVENTURA, XIII CHIHUAHUA EXPRESS | . CHIHUAHUA-OJINAGA. |  |  |  |  |
| CIRCUITO: ALDAMA, CAÑÓN  | DEL PEGUIS, COYAME     | DEL SOTOL Y OJINAGA                              | ,,                   |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO |                        |  |                      |  |  |  |  |
| DEPARTAMENTO (EST. OPER  | RATIVA): 10422001 - OF | ICINA DEL C. DIRECTOR DE TURISMO                 |                      |  |  |  |  |
| FORMA DE PAGO: DEPOSITO ESTATUS PROCESO: PENDIENTE DE AUTORIZAR              |                        |  |                      |  |  |  |  |
| VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:              |                        |  |                      |  |  |  |  |
| VIATICO SOLICITADO POR: FERNANDEZ CAMACHO, IRMA                              |                        |  |                      |  |  |  |  |
|  |                        |  |                      |  |  |  |  |

| DATOS DE LA COMISION                          |                  |                                 |
|---|------------------|---------------------------------|
| COMISIONADO: PABLO HUMBERTO CHAPARRO ESCOBEDO |                  | PERIODO: 22-ABR-18 - 22-ABR-18  |
| ADSCRIPCION: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA           |                  | PUESTO: JEFE DE<br>DEPARTAMENTO |
| TIPO TRANSPORTE: OFICIAL                      |                  | NO. EMPLEADO: 1005203           |
| NO. ECONOMICO:                                |                  | NO. PLACAS:                     |
| TIPO BENEFICIARIO: EMPLEADO                   | NO. CILINDROS: 4 | TOTAL DE DIAS: 1                |

| ORIGEN DEL GASTO  |              |
|---|--------------|
| COMBINACION   | IMPORTE NETO |
| 101-5137101001-37201-101-999999-000-000-10422004-371-2F01118-C0102-E206T2-18-1110118-00000000 | 906.13       |
| 101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10422004-371-2F01118-C0102-E206T2-18-1110118-00000000 | 250.00       |

| DESGLOSE DEL PASAJE   |                    |                       |                     |               |              |  |
|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------|---------------|--------------|--|
| KM A RECORRER: 493.00 | RENDIMIENTO: 10.00 | PRECIO / LITRO: 18.38 | COMBUSTIBLE: 906.13 | OTROS GASTOS: | CASETAS:     |  |
| JUSTIFICACION:        |                    |                       |                     | TOTAL PAS     | SAJE: 906.13 |  |

| PAIS   | ESTADO    | LOCALIDAD           | FECHA     | FECHA     | NO.  | NO.    | TARIFA | TARIFA | TOTAL  | TOTAL | TOTAL  |
|--------|-----------|---------------------|-----------|-----------|------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|
|        |           |                     | INICIO    | TERMINO   | DIAS | NOCHES | DIA    | NOCHE  | DIA    | NOCHE |        |
| MÉXICO | CHIHUAHUA | OJINAGA-<br>OJINAGA | 22-ABR-18 | 22-ABR-18 | 1    | 0      | 250.00 | 900.00 | 250.00 | 0.00  | 250.00 |

**TOTAL:** 1,156.13

ESTE VIÁTICO DEBERA SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TERMINO DE LA COMISION EFECTUARE LA COMPROBACION EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DIAS HABILES CONFORME AL ARTICULO DECIMO SEPTIMO DEL ACUERDO 001/2017 DE LAS MEDIDAS DE AUSTERIDAD Y RACIONALIDAD DEL GASTO PUBLICO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMOS QUE FORMARAN PARTE DEL EXPEDIENTS UNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA.

MESTA FITZMAURICE, JESUS GUILLERMO SUBSECRETARIO REVISÓ GARCIA SPINODLA, MIGUEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO

OBSERVACIONES:

CONFUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTCULOS 27 FRACCIÓN III, 28 FRACCIÓN XVII DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, ASÍ COMO EN LOS NUMERALES 41, 57, 152, 153, 263 Y 299 FRACCIÓN X DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD Y ADECUAR LOS PROCEDIMIENTOS CONTABLES A MEDIOS ELECTRÓNICOS, EL REGISTRO DE LA PRESENTE OPERACIÓN ES VIRTUAL, PARA EFECTOS DE ACREDITAR LA DEDUCIBILIDAD DE LOS GASTOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

2018, Año del Centenario del Natalicio de José Fuentes Mares. 2018, Año de la Familia y los Valores



104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO 10422001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR DE TURISMO VI-2018-104-395

## OFICIO DE COMISIÓN

CHIHUAHUA, CHIH., A 18 de abril del 2018

PABLO HUMBERTO CHAPARRO ESCOBEDO PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO 10422004 – CHIHUAHUA

#### Presente:

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

Actividad: XXII FESTIVAL INTERNACIONAL DE TURISMO DE AVENTURA, XIII CHIHUAHUA EXPRESS, CHIHUAHUA-OJINAGA, CIRCUITO: ALDAMA, CAÑÓN DEL PEGUIS, COYAME DEL SOTOL Y OJINAGA

Datos del vehículo:

Núm. Económico:

Tipo vehículo: OFICIAL

Modelo:

Placas:

| Lugar:                    | Período:              |
|---------------------------|-----------------------|
| OJINAGA-OJINAGA,CHIHUAHUA | 22-ABR-18 - 22-ABR-18 |

Se autoriza la comisión del viático misma que deberá ser comprobada al 100% conforme al artículo décimo séptimo del acuerdo 001/2017 de las medidas de austeridad y racionalidad del gasto público en el Estado de Chihuahua y de la normatividad aplicable; mismos que formaran parte del expediente único a nombre del comisionado bajo la responsabilidad de la Unidad Administrativa de esta Dependencia.

Al término de la comisión, deberá usted rendir su informe de actividades.

AUTORIZO ( '/ MESTA FITZMAURICE, JESUS GUILLERMO SUBSECRETARIO

## **GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

XXVIRP001

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO

OFICINA (EST. OPERATIVA):

10422001 - OFICINA DEL C. DIRECTOR

DE TURISMO

OFICIO DE COMISION: FECHA DE CAPTURA: VI-2018-104-395 18-ABR-18

FECHA DE IMPRESIÓN: 18/04/2018 09:35 AM

## **ANEXO**

#### UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

POR ESTE MEDIO ME PERMITO CERTIFICAR LA COMISIÓN EFECTUADA POR PABLO HUMBERTO CHAPARRO ESCOBEDO..

EN FECHA DEL: 22-ABR-18

**AL:** 22-ABR-18

EN LOS MUNICIPIOS Y/O CIUDADES: OJINAGA-OJINAGA, CHIHUAHUA

DE LA CUAL SE DIÓ CUMPLIMIENTO DE FORMA SATISFACTORIA Y SE ACREDITA A TRAVÉS DEL INFORME DE COMISIÓN CORRESPONDIENTE, MISMO QUE SE ANEXA AL PRESENTE.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 11.3.2.2, DE LA NORMA PARA EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS LOCALES, VIÁTICOS NACIONALES, VIÁTICOS INTERNACIONALES Y PASAJES EN COMISIONES OFICIALES PARA LAS DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

ATENTAMENTE SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

AUTORIZÓ / MESTA FITZMAURICE, JESUS GUILLERMO

SUBSECRETARIO

Num. Oficio de



## **INFORME DE ACTIVIDADES**

Fecha : 5 de junio de 2018

Descripción y Clave del Origen del Gasto : Secretaria de Innovación y Desarrollo Económico

|  | Nombre         | del Comisionado (Apellido P                                       | : Num.de Empleado :  | Num. Oficio de<br>Comisión :                         |            |
|--|----------------|---|--|--|------------|
| Chapar   | ro Escobedo Pa | 1005203   | VI-2018-104-395  |  |            |
| DETALLE  | DE ACTIVIDADES | REALIZADAS  |  |  |            |
|  |                | de Turísmo de Aventura<br>EGUIS, COYAME DEL SO<br>No. Comprobante |  | S. CHIHUAHUA-OJINAGA. CIRCUITO;  Proveedor           | Importe    |
|  |                |   |  | Gastos Menores                                       | \$120.00   |
|  |                |   |  |  | \$120.00   |
|  | Fecha          | No. Comprobante   | Concepto   | Proveedor  | Importe    |
|  | 05/04/2018     | Factura E 2815  | Combustible  | Combustible y Lubricantes los Cachorros S,A. de C.V. | \$1,050.00 |
|  |                |   |  |  | \$1,050.00 |
|  |                |   | erado del objeto y alcance de la                                 | Total Gastos   | \$1,170.00 |
|  |                |   | dos en este formato son ciertos<br>ne puedo hacer acreedor tanto | (-) Pasajes y Viáticos recibidos                     | \$1,156.00 |
| y que estoy enterado de (as sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto<br>pr el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos |                |   |  | Importe a reembolsar (-)                             |            |

Datos de la Comisión

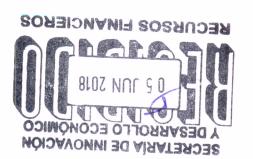
C.P. Miguel García Spindola Director Administrativo SIDE

Vo.Bo

asentados

M.A. JESUS MESTA FITZMAURICE Sub. Srio de Innovación y Desarrollo Económico Ing. Pablo H. Chaparro Escobedo Jefe del Departamento de Gestión

COMISIONADO



# GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA INFORME DE ACTIVIDADES



VI-2018-104-395

| DEPENDENCIA U ORGANISM<br>DEPARTAMENTO (EST. OPER                 |                        | A DE INNOVACION Y DESARROL                              | LO ECONOMICO          |                           |
|---|------------------------|---|-----------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO  | : PABLO HUMBERT        |   | NO. EMPLEADO: 100     | 5203                      |
| ESTATUS PROCESO: PENDIE   | ENTE DE AUTORIZAI      | R   | (V)                   | 10euto                    |
|   |                        |   | 4                     | Dun near                  |
| DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZA                                    | DAS (DESCRIPCION B     | REVE, MAXIMO 250 CARACTERES)                            | Con out of            |                           |
| XXIII TIM LE  | CF XIII                | ammania E   | apres my              | en alden                  |
| RESULTADOS OBTENIDOS (DESCRIP                                     | Tal XIII<br>miercifi   | Rally Whih  | april EXM             | , j , de gasal<br>\$3 fil |
| CONTRIBUCIONES (DESCRIPCION BI                                    | REVE MAXIMO 250 CA     | ARACTERES)  | · Of magh             | · Olinas                  |
| affeyo quisco a   | agistic                | a Of goingae  | cores en              | 1 CIACISIT                |
| CONCLUSIONES (DESCRIPCION BRE                                     | EVE, MAXIMO 250 CAR    |   | 1 1 1000 00           | 1 12                      |
| Facilitador   | Wheto                  | de apoqueux   | 4 VII Mal             | 4 gmaja                   |
| ORIGEN DEL GASTO<br>COMBINACIÓN                                   | Ca                     | whiche Expu   | all a                 | IMPORTE NETO              |
| 101-5137101001-37501-101-999999-0                                 |                        |   |                       | 250.00                    |
| 101-5137101001-37201-101-999999-0                                 | 000-000-10422004-371-2 | 2F01118-C0102-E20612-18-1110118-C                       | 0000000               | 906.13<br>TOTAL 1,156.13  |
|   |                        |   |                       |                           |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR<br>EN ESTE FORMATO SON CIERTOS Y ( | VERDAD DEL OBJETO      | O Y ALCANCE DE LA COMISION QUE                          | DESEMPENE. QUE LOS DA | ATOS CONTENIDOS           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  |                        | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
|   |                        |   |                       | IMPORTE                   |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | OMO POR LA FALSEDA     | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       |                           |
| INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CO                                  | FECHA FECHA            | AD A LOS DATOS ASENTADOS.                               |                       | IMPORTE                   |
| NO. FACTURA  NO. FACTURA  | FECHA FECHA            | AD A LOS DATOS ASENTADOS.  PROVEEDOR                    |                       | IMPORTE                   |
| NO. FACTURA  NO. FACTURA  COMPROBADO EN FACTURAS:                 | FECHA  IMPORT          | PROVEEDOR  PROVEEDOR  PROVEEDOR  PROVEEDOR  Ognisionado | TOTAL COMPROBADO:_    | IMPORTE                   |
| NO. FACTURA  NO. FACTURA  COMPROBADO EN FACTURAS:                 | FECHA  FECHA  IMPORT   | PROVEEDOR  PROVEEDOR  PROVEEDOR  PROVEEDOR  OMISIONADO  | TOTAL COMPROBADO:_    | IMPORTE                   |



# **RELACIÓN DE GASTOS MENORES**

|               |                  |                           |              | Fecha:                                  | 5 de junio de 2018 |
|---------------|------------------|---------------------------|--------------|---|--------------------|
| Descripció    | n v Clave del C  | Origen del Gasto :        |              | SECRETARIA DE INNOVACIÓN Y DESA         |                    |
|               |                  |                           |              | DESIRETARIA DE INTOVACION I DESA        | THOSE CONTOUNDS    |
|               |                  |                           |              |   |                    |
|               | •                |                           | Date         | os del Gasto Menor                      |                    |
| Importe del G | iasto            |                           |              |   |                    |
| Se u          | tilizó del fondo | o fijo de Caja la d       | antidad de : | \$120.00                                |                    |
| (SON CIE      | NTO VEINTE       | PESOS 00/100 M            | .N.)         |   |                    |
| Concepto del  | Gasto            |                           |              |   |                    |
| CONSUMOS      |                  | BANTE                     |              |   |                    |
|               |                  |                           | btuvo docum  | entación comprobatoria, con cargos a la | s partidas         |
| presupuestal  | es abajo espec   | cificadas )               |              |   |                    |
|               |                  |                           | Deta         | ille del Gasto Menor                    |                    |
| Cuenta        | Subcuenta        | Origen                    | Programa     | Concepto                                | Importe            |
|               |                  |                           |              | CONSUMOS SIN COMPROBANTE                | \$120.00           |
|               |                  |                           |              |   | Total \$120.0      |
|               | ING. PA          | Solicita<br>ABLO H. CHARA | RRO E.       | Autoriza<br>C.P.C. MIGUEL GARCIÁ        | SPÍNDOLA           |







NOMBRE DEL EMISOR

COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES LOS CACHORROS SA DE CV

RFC DEL EMISOR

CLC0303147G8

FOLIO

AA-1547

RÉGIMEN FISCAL

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES FOLIO FISCAL 64d98c2a-82cb-4f82-9ecb-00f99b53392a

EFECTO DEL

I - INGRESO

NUM. DE

EMISOR: V3.3/00001000000404547229

SERIE DEL CSD

00001000000404624465

**NÚMERO SIIC** 

**NÚMERO ESTACION** 

**EXPEDIDO EN** 31940, A 22 DE ABRIL DEL 2018 A LAS 14:48:55

0000111887

E07767

NOMBRE RECEPTOR

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

CODIGO DEL CLIENTE

RFC DEL RECEPTOR

GEC981004RE5

USO DEL CFDI G03

CONCEPTOS

| CVE PROD. SERV. N° IDENTIFICACION (    | CANTIDAD    | CLAVE UNIDAD        | UNIDAD | DESCRI      | PCIÓN    | VALOR UNIT      | DESCUENTO    | IMPORTE     |
|--|-------------|---------------------|--------|-------------|----------|-----------------|--------------|-------------|
| 15101506 32011                         | 57.8513     | LITROS              | LTR    | MAGNA-32011 |          | 15.7000         | 0            | 908.41      |
|  |             |                     |        | BASE        | IMPUESTO | TIPO FACTOR     | TASA O CUOTA | IMPORTE     |
|  |             | RETEN               | CIONES | 0.00        | 001      | Tasa            | 0.00         | 0.00        |
|  |             | TRASLA              | ADOS   | 884.96      | 002      | Tasa            | 0.160000     | 141.59      |
| ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN D | DE UN CFDI  |                     |        |             |          | SUBTOTAL        | _            | \$ 908.41   |
| (TIPO DE CAMBIO 1.00)                  |             |                     |        | TRA         | SLADADO  | Гаsа- IVA - 16% | 0            | \$ 141.59   |
| (UN MIL CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)   |             |                     |        |             |          |                 |              |             |
|  |             |                     |        |             |          |                 |              |             |
| METODO DE PAGO                         | PUE - Pago  | en una sola exhibio | ción   |             |          |                 |              |             |
| FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT      | 2018-04-227 | 14:48:55            |        |             |          |                 |              |             |
| FORMA DE PAGO                          | 01          |                     |        |             |          | TOTAL           |              | \$ 1,050.00 |

Comprobantes: 2001260,

Observaciones:

## SELLO DIGITAL DEL CFDI

Qrms7Ptnn1E9YGIVbvztXXVVFaTzFjA5OfyDvCVTdzZm7Z2braJiWBRV33/SyDx7zyDZ6l809MzeXGfH4BoFTwO+qLlvqOAwl/K8R5D43BSCwid8bNTkqKmkpmfpozZ3TEGVi7Zsv4rjp4EHae
Gl3es vjfVx49Wrm4UeauS9v12lkSC4ceO3iTN/j8BUK0FjflKAptZ0VYOO5c3R5m8ATVLcxamRggdMKoJVVkbEklCg2pJ4qh1/lN4QTABzt\_DUuPFdThxt\_8DrjZlOcUyZCPAPMDmh4n+gIA
IBmlKv1OnPz/Zdfkbdocft.M4DkM7CUSw8egSuS IFIESfortOXPIL(kw=-

#### SELLO DIGITAL DEL SAT

htae FUg1C3I2YrOvLbpWgHH3wqVgxuh2YhC8X9ooKtGh35O2QmCWz0ZxiKjnSpRmNo65X04vUFtP7JweELaVjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjd5AkQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdg5ZvbMr124VjE6BK+igYHJmtqHcY5keQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdf5AkQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdf5AkQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS4AkQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS2qgHlyr1MPjdf5AkQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS4AkQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS4AkQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS4AkQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5fS4AkQrnDPGkUTd/dlf5CRXcPf5AkQrnDPGkUTd/dlf5CODwa0"
W18IObhGdc4rt\_S2nzemer14wultq-AJDDu0A8Mltwi6LEDkAj5bTGRW4gDtShiGNP1ckTOZ3rB1cEuRVUbWnjXB/Q3eV5vwmemB0vyTUndPcB32zRub/RX4WHP3b8HiCHOBSiomM7T RXfixx0vr4MiSjboEd1RiKRbo+PFJb5h+ZUILJYPyNj/ALTE+Q5p09xw==

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

||1.1|64d98c2a.82cb.4|82-9ecb-00f99b53392a||2018-04-22714-48:55||Orms7Ptnn1E9YGIVbvzkX0VFaTzFjA5OfyDvCVTdzZm7Z2braJiWBRV33|SyDx7ZyDZ6i809MzeXGfl4Bo FTWO-qJuvqOAWIKSBA548SSCw108bNTkqKimkymippCZ3TECVV7Z9v4fpaEHaeGi3esvjf7v48WrmdUeauS9x12i8kSCdco311NyBBRV33|SyDx7ZyDZ6i809MzeXGfl4Bo WK0EKlGg2pJ44KRBD43BSC\_DUUPFdThxLBD1jZlOcUyZCPAPMDmhd-1gJABmiktv1-0PrZdfKdodcriNHzDKM7CUSwa8qSuS1FlESbc10dXPlLKw=1000010000000404824455||

