

SOLICITUD DE REQUISICIÓN

Viernes 05 de Noviembre de 2021

REQUISICIÓN 1987 / 31111-2001

DEPENDENCIA Desarrollo Social y Humano

CUENTA 3751 - Viáticos Nacionales

Recurso Municipal 2021 (1100121) - DES SOCIAL Y HUMANO (E0014) E21.030.E0014 100.00 %

CANTIDAD	UNIDAD	PRODUCTO	P. UNIT	IMPORTE
1	Pieza	caseta TRAMO GUANAJUATO-SILAO	33.00	33.00

SUBTOTAL 33.00

I.V.A. 0.00

TOTAL 33.00

traslado a la Ciudad de Guanajuato Capital a las oficinas de la Secretaría de Medio Ambiente y Ordenamiento Territorial, para llevar un oficio DSyH/0971/2021 Dirigido a la Lic. María Isabel Ortiz Mantilla. Y a la Ciudad de Irapuato, Guanajuato a las oficinas de Dirección General de Economía y Vivienda Social a llevar 2 oficios DSyH/0896/2021 Dirigido al Lic. Pablo Martín López Portillo Rodríguez Director de Inversión para el Desarrollo Humano; y el oficio PM/036/2021 Dirigido al C. Luis Alberto Carreño Tovar Director General de Economía y Vivienda Social.

JEFE DE DEPARTAMENTO

Alba Arriaga Rafael
Alba Arriaga Rafael

AUTORIZACION DE REQUISICIÓN



SOLICITANTE

Perez Bernál Mateo

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
Perez Bernál Mateo

GUANAJUATO - SILAO

Plaza: GUANAJUATO

Carril: 4

Folio: 4566430

03/11/2021 15:11:22

Clase: T01A

Importe	Total
33.00	33.00

LE ATENDIO: Karla Rocio

"BUEN VIAJE"


Facturar:

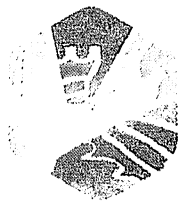
<http://cfdi.guanajuato.gob.mx>

Auxilio vial: 473459 97 39 / 473738 79 04

Facturacion:

extractobancario@guanajuato.gob.mx

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Karla Rocio', is written over the printed text. The signature is stylized and somewhat illegible.



**San Francisco
del Rincón 2021
2024**
Nuestro impulso eres tú

San Francisco del Rincón, Gto., a 01 de Noviembre de 2021.
Oficio PM/036/2021
Asunto: El que se indica

C. LUIS ALBERTO CARREÑO TOVAR
DIRECTOR GENERAL DE ECONOMÍA Y VIVIENDA SOCIAL
PRESENTE

El que suscribe Lic. Alejandro Antonio Marun González Presidente Municipal de San Francisco del Rincón Gto., por medio de este conducto reciban un cordial saludo, en referencia al oficio No. DGEVS-168/2021, adjunto a la presente las cédulas de evaluación social con números de folios 22462 y 22463, debidamente llenadas por los beneficiarios, así como fotografías de evidencia de su llenado.

Sin otro en particular de momento, agradeciendo de antemano su atención, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier duda al respecto.

ATENTAMENTE
"Nuestro Impulso eres Tú"

Lic. Alejandro Antonio Marun González
Presidente Municipal San Francisco del Rincón Gto.



C.c.p. Archivo



Palacio Municipal s/n
Zona Centro. C.P. 36300
Tel: 476 74-4-78-00
www.sanfrancisco.gob.mx



CEDULA DE EVALUACIÓN SOCIAL

Recuerde que al llenar esta cédula realiza Contraloría Social, pues a través de su opinión podremos conocer si los apoyos o servicios que recibe del programa han sido entregados con la calidad, cantidad, tiempo y respeto que usted merece.

Fecha: Día 29 / Mes 10 / Año 2021 Comité: _____

No. de folio: 22462

Responsable del llenado: beneficiaria o beneficiario, integrantes del comité de Contraloría Social o personas interesadas

INSTRUCCIONES

Por favor responda a cada pregunta marcando con una "X" la opción que considere correcta o escriba su respuesta en los espacios destinados para ello. La información que nos proporcione será tratada de manera responsable y de acuerdo con lo que establece la L para la Protección de Datos Personales para el Estado y Municipios de Guanajuato.

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1. Nombre completo: Juana González
- 2. Género: Mujer Hombre
- 3. Edad: 62 años
- 4. Municipio: San Francisco del Rincón
- 5. Comunidad o localidad: Purísima Concepción
- 6. Colonia: Purísima Concepción
- 7. Calle: Herradura
- 8. Número: 102
- 9. Teléfono: 4761504875
- 10. Correo electrónico: _____
- 11. Nombre del programa social en el que participa: Vive mejor con impulso
- 12. ¿Cuál es el apoyo o servicio que recibe? Cuanto dermatológico
- 13. ¿Cuál es la dependencia responsable del programa? Desarrollo Social y Humano

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

- 14. ¿Cómo se enteró del programa? Delegado Familiar o vecino Personal estatal Cartel Presidencia municipal Otro Menciona: _____
- 15. ¿Conoce el objetivo o propósito del programa? Sí No No sé
- 16. ¿Conoce sus derechos y obligaciones como beneficiaria o beneficiario del programa? Sí No No sé
- 17. ¿Conoce las características de los beneficios o apoyos que otorga el programa? Sí No No sé
- 18. ¿Conoce los requisitos para ser beneficiaria o beneficiario? Sí No No sé
- 19. ¿Tuvo que pagar indebidamente para recibir su apoyo? Sí No No sé
- 20. ¿Los responsables del programa la/lo atendieron de forma amable y respetuosa? Sí No No sé
- 21. ¿Se le informó la fecha o fechas de entrega del apoyo? Sí No No sé
- 22. ¿El apoyo fue entregado de acuerdo a la fecha programada? Sí No No sé
- 23. ¿El apoyo que recibió tiene las características que señala el programa? Sí No No sé
- 24. ¿Sabe dónde puede presentar una queja o una denuncia para reportar irregularidades en el programa? Sí No No sé
- 25. ¿El apoyo que recibe ha generado que este en una mejor situación? Sí No No sé
- 26. ¿Qué sugerencias haría para mejorar el programa social estatal? Sí No No sé
- 27. ¿Considera que el programa ha funcionado correctamente? Sí No No sé
- 28. Si su respuesta fue que no, ¿cuál fue la irregularidad que detectó? Sí No No sé

CONTINÚA TU EVALUACIÓN A LA VUELTA

SECRETARÍA DE LA TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS
COMPROBANTE DE ENTREGA DE CÉDULA

No. de folio: 22462

CONSERVE ESTE TALÓN, EL CUAL LE SERVIRÁ COMO COMPROBANTE DE HABER PARTICIPADO EN LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA SOCIAL ESTATAL, ASÍ COMO PARA DARLE SEGUIMIENTO ANTE LAS AUTORIDADES, SI PRESENTÓ ALGUN REPORTE CIUDADANO.
Si tiene alguna duda acuda con el responsable del programa social estatal o si lo desea podrá hacerlo a la Dirección General de Contraloría y Evaluación Social, ubicada en Sostene Rocha 33, tercer piso, Zona Centro, Guanajuato, Gto., C.P. 36000; al teléfono (473) 1023700, extensiones 8514, 8518, 8519 y 8520; o al correo electrónico: contraloriasocial@guanajuato.gob.mx
¡GRACIAS POR PARTICIPAR EN LA MEJORA DE LOS PROGRAMAS SOCIALES ESTATALES!

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

Si recibió alguna asesoría, capacitación o taller en el programa, ayúdenos a contestar las siguientes preguntas:

29. ¿Cómo califica el trabajo de la persona que impartió la asesoría, capacitación o taller?

😊 Buena 😐 Regular ☹️ Mala

30. ¿Qué la/lo motivó a opinar esto? _____

31. ¿Considera de utilidad la información que recibió?

😊 Sí ☹️ No

32. ¿Qué la/lo motivó a opinar esto? _____

33. ¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller relacionado a su programa?

😊 Sí ☹️ No

34. Si respondió que sí ¿qué temas le gustaría recibir? _____

REPORTE CIUDADANO OPCIONAL (SOLICITUD, QUEJA, DENUNCIA Y/O FELICITACIÓN)

INSTRUCCIONES

En este apartado, podrá solicitar un trámite o un servicio, felicitar o presentar alguna queja o denuncia ciudadana del programa social estatal que está evaluando. La información personal contenida en este reporte será utilizada exclusivamente para brindarle atención y seguimiento y respuesta a su reporte.

35. A través de este formato, deseo presentar:

Solicitud Queja Denuncia Reconocimiento

Proporcione la información o datos del servidor(a) público(a) involucrado(a) para su identificación:

36. La servidora o servidor público

Federal Estatal Municipal No

37. Nombre de la servidora o servidor público: Samuel Orozco Munilla

38. Cargo: Promotor Social

39. Dependencia o área de trabajo: Desarrollo Social y Humano

40. Díganos cuál es el motivo de su reporte ciudadano: _____

ATENCIÓN: Esta cédula deberá entregarse a la institución responsable del programa social estatal. No olvide desprender el talón que aparece al final, el cual será su comprobante de entrega de esta cédula.

SECRETARÍA DE LA TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS
COMPROBANTE DE ENTREGA DE CÉDULA

No. de folio

22462

CONSERVE ESTE TALÓN, EL CUAL LE SERVIRÁ COMO COMPROBANTE DE HABER PARTICIPADO EN LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA SOCIAL ESTATAL, ASÍ COMO DARLE SEGUIMIENTO ANTE LAS AUTORIDADES, SI PRESENTÓ ALGUN REPORTE CIUDADANO.

Si tiene alguna duda acuda con el responsable del programa social estatal o si lo desea podrá hacerlo a la Dirección General de Contraloría y Evaluación Social, ubicada en Rocha 33, tercer piso, Zona Centro, Guanajuato, Gto., C.P. 36000; al teléfono (473) 1023700, extensiones 8514, 8518, 8519 y 8520; o al correo electrónico:

contraloriasocial@guanajuato.gob.mx

¡GRACIAS POR PARTICIPAR EN LA MEJORA DE LOS PROGRAMAS SOCIALES ESTATALES!

Recuerde que al llenar esta cédula realiza Contraloría Social, pues a través de su opinión podremos conocer si los apoyos o servicios que recibe del programa han sido entregados con la calidad, cantidad, tiempo y respeto que usted merece.

Fecha: Día 29 Mes 10 Año 2021

Comité: _____

No. de folio: **22463**

Responsable del llenado: beneficiaria o beneficiario, integrantes del comité de Contraloría Social o personas interesadas

INSTRUCCIONES

Por favor responda a cada pregunta marcando con una "X" la opción que considere correcta o escriba su respuesta en los espacios destinados para ello. La información que nos proporcione será tratada de manera responsable y de acuerdo con lo que establece la Ley para la Protección de Datos Personales para el Estado y Municipios de Guanajuato.

I. INFORMACIÓN GENERAL

- 1. Nombre completo: Santa Barbara Leon Salazar
- 2. Género: Mujer Hombre
- 3. Edad: 38 años
- 4. Municipio: San Francisco del Rincon
- 5. Comunidad o localidad: Barrio de Guadalupe
- 6. Colonia: Barrio de Guadalupe
- 7. Calle: Laredo
- 8. Número: 10
- 9. Teléfono: 4776968709
- 10. Correo electrónico: Sfrbarbaraleon@gmail.com
- 11. Nombre del programa social en el que participa: Vive mejor con Impulso
- 12. ¿Cuál es el apoyo o servicio que recibe? Cuarto dormitorio
- 13. ¿Cuál es la dependencia responsable del programa? Desarrollo Social y Humano

II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

- 14. ¿Cómo se enteró del programa? Delegado Familiar o vecino Personal estatal Cartel Presidencia municipal Otro Menciona: _____
- 15. ¿Conoce el objetivo o propósito del programa? Sí No No sé
- 16. ¿Conoce sus derechos y obligaciones como beneficiaria o beneficiario del programa? Sí No No sé
- 17. ¿Conoce las características de los beneficios o apoyos que otorga el programa? Sí No No sé
- 18. ¿Conoce los requisitos para ser beneficiaria o beneficiario? Sí No No sé
- 19. ¿Tuvo que pagar indebidamente para recibir su apoyo? Sí No No sé
- 20. ¿Los responsables del programa la/lo atendieron de forma amable y respetuosa? Sí No No sé
- 21. ¿Se le informó la fecha o fechas de entrega del apoyo? Sí No No sé
- 22. ¿El apoyo fue entregado de acuerdo a la fecha programada? Sí No No sé
- 23. ¿El apoyo que recibió tiene las características que señala el programa? Sí No No sé
- 24. ¿Sabe dónde puede presentar una queja o una denuncia para reportar irregularidades en el programa? Sí No No sé
- 25. ¿El apoyo que recibe ha generado que este en una mejor situación? Sí No No sé
- 26. ¿Qué sugerencias haría para mejorar el programa social estatal? Sí No No sé
- 27. ¿Considera que el programa ha funcionado correctamente? Sí No No sé
- 28. Si su respuesta fue que no, ¿cuál fue la irregularidad que detectó? Sí No No sé

CONTINÚA TU EVALUACIÓN A LA VUELTA

SECRETARÍA DE LA TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS
COMPROBANTE DE ENTREGA DE CÉDULA

No. de folio: **22463**

CONSERVE ESTE TALÓN, EL CUAL LE SERVIRÁ COMO COMPROBANTE DE HABER PARTICIPADO EN LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA SOCIAL ESTATAL, ASÍ COMO PARA DARLE SEGUIMIENTO ANTE LAS AUTORIDADES, SI PRESENTÓ ALGUN REPORTE CIUDADANO.
Si tiene alguna duda acuda con el responsable del programa social estatal o si lo desea podrá hacerlo a la Dirección General de Contraloría y Evaluación Social, ubicada en Sóstenes Rocha 33, tercer piso, Zona Centro, Guanajuato, Gto., C.P. 36000; al teléfono (473) 1023700, extensiones 8514, 8518, 8519 y 8520; o al correo electrónico: contraloriasocial@guanajuato.gob.mx
¡GRACIAS POR PARTICIPAR EN LA MEJORA DE LOS PROGRAMAS SOCIALES ESTATALES!

III. CAPACITACIÓN EN EL PROGRAMA

Si recibió alguna asesoría, capacitación o taller en el programa, ayúdenos a contestar las siguientes preguntas:

29. ¿Cómo califica el trabajo de la persona que impartió la asesoría, capacitación o taller?

😊 Buena 😐 Regular ☹️ Mala

30. ¿Qué la/lo motivó a opinar esto? _____

31. ¿Considera de utilidad la información que recibió?

😊 Sí ☹️ No

32. ¿Qué la/lo motivó a opinar esto? _____

33. ¿Requiere que se le asesore, capacite o se le brinde algún taller relacionado a su programa?

😊 Sí ☹️ No

34. Si respondió que sí ¿qué temas le gustaría recibir? _____

REPORTE CIUDADANO OPCIONAL (SOLICITUD, QUEJA, DENUNCIA Y/O FELICITACIÓN)

INSTRUCCIONES

En este apartado, podrá solicitar un trámite o un servicio, felicitar o presentar alguna queja o denuncia ciudadana del programa social estatal que está evaluando. La información personal contenida en este reporte será utilizada exclusivamente para brindarle atención seguimiento y respuesta a su reporte.

35. A través de este formato, deseo presentar: Solicitud Queja Denuncia Reconocimiento

Proporcione la información o datos del servidor(a) público(a) involucrado(a) para su identificación:

36. La servidora o servidor público Federal Estatal Municipal No sé

37. Nombre de la servidora o servidor público: Samuel Orozco Munillo

38. Cargo: Promotor Social

39. Dependencia o área de trabajo: Desarrollo Social y Humano

40. Díganos cuál es el motivo de su reporte ciudadano: _____

ATENCIÓN: Esta cédula deberá entregarse a la institución responsable del programa social estatal. No olvide desprender el talón aparece al final, el cual será su comprobante de entrega de esta cédula.

SECRETARÍA DE LA TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS
COMPROBANTE DE ENTREGA DE CÉDULA

No. de folio:

22463

CONSERVE ESTE TALÓN, EL CUAL LE SERVIRÁ COMO COMPROBANTE DE HABER PARTICIPADO EN LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA SOCIAL ESTATAL, ASÍ COMO PARA DARLE SEGUIMIENTO ANTE LAS AUTORIDADES, SI PRESENTÓ ALGUN REPORTE CIUDADANO.

Si tiene alguna duda acuda con el responsable del programa social estatal o si lo desea podrá hacerlo a la Dirección General de Contraloría y Evaluación Social, ubicada en Só Rocha 33, tercer piso, Zona Centro, Guanajuato, Gto., C.P. 36000; al teléfono (473) 1023700, extensiones 8514, 8518, 8519 y 8520; o al correo electrónico: contralorlasocial@guanajuato.gob.mx

¡GRACIAS POR PARTICIPAR EN LA MEJORA DE LOS PROGRAMAS SOCIALES ESTATALES!

CÉDULA DE EVALUACIÓN SOCIAL

NO. DE FOLIO 22462

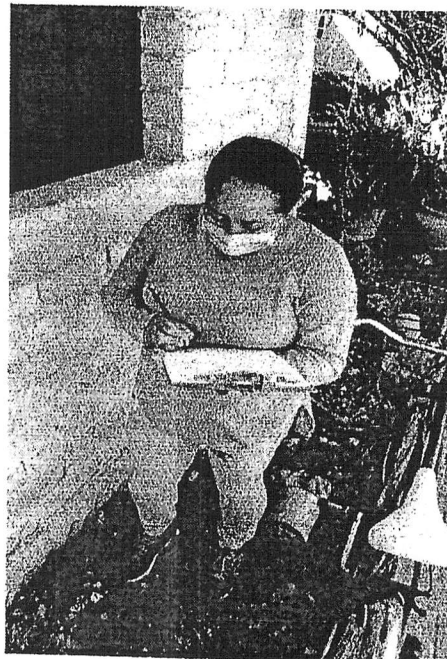
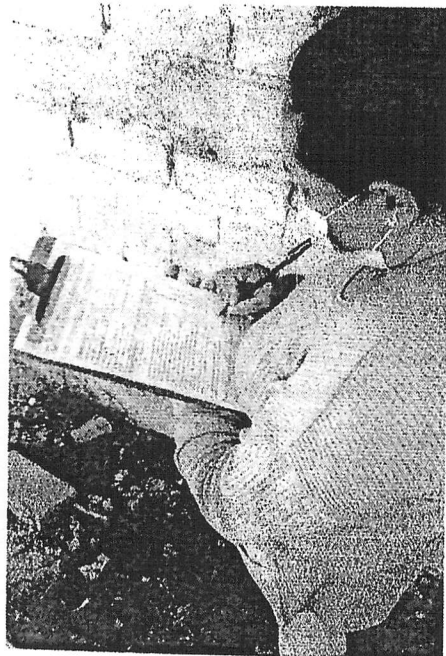
BENEFICIARIO: JUANA GONZALEZ



CÉDULA DE EVALUACIÓN SOCIAL

NO. DE FOLIO 22463

BENEFICIARIO: SANTA BARBARA LEON SALAZAR



Oficio No. D.D.S. y H. /0971/2021

Asunto: Contestación a Oficio No. SMAOT/045/2021

LIC. MARIA ISABEL ORTIZ MANTILLA
SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
PRESENTE:

Quien suscribe el Lic. Rafael Alba Arriaga, en mi carácter de Titular de la Dirección de Desarrollo Social y Humano de San Francisco del Rincón, Guanajuato., por medio de este conducto le envié un cordial saludo, y a su vez, aprovecho la ocasión para brindarle la información requerida mediante el Oficio No. SMAOT/045/2021, sobre la cantidad de calentadores solares instalados en el municipio de San Francisco del Rincón, Gto., esto con motivo del aprovechamiento de la energía térmica en viviendas y otros sectores, para la reducción de emisión de gases y compuestos de efecto invernadero.

Sin más por el momento me despido de usted, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

A T E N T A M E N T E

“Nuestro Impulso eres Tú”

LIC. RAFAEL ALBA ARRIAGA

DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO



DIRECCION DE
DESARROLLO SOCIAL
Y HUMANO

SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO. 03 DE NOVIEMBRE DE 2021

C. c. p. Archivo.



Oficio No. D.D.S. y H./0896/2021

Asunto: Entrega de Acta de Cierre
Mi Colonia a Color 2021.

LIC. PABLO MARTÍN LÓPEZ PORTILLO RODRIGUEZ
DIRECTOR DE INVERSIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO
PRESENTE:

Quien suscribe el Lic. Daniel Fernández García, en mi carácter de Director de Desarrollo Social y Humano de San Francisco del Rincón, Guanajuato., por medio de este conducto le envié un cordial saludo, y a su vez, aprovecho la ocasión para hacerle entrega de la Acta de Cierre Mi Colonia a Color 2021, solicitándole de la manera más atenta tenga a bien regresar un tanto de la misma al municipio una vez firmada y sellada dicha acta.

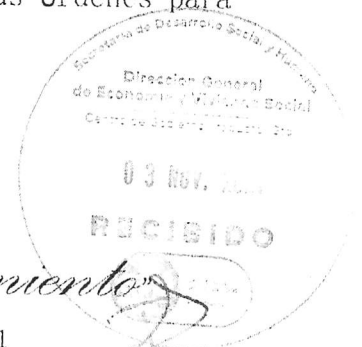
Sin más por el momento le despido de usted, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración

A T E N T A M E N T E

"Ciudad de Confianza y Emprendimiento"

SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO. 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021


Lic. DANIEL FERNÁNDEZ GARCÍA
DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

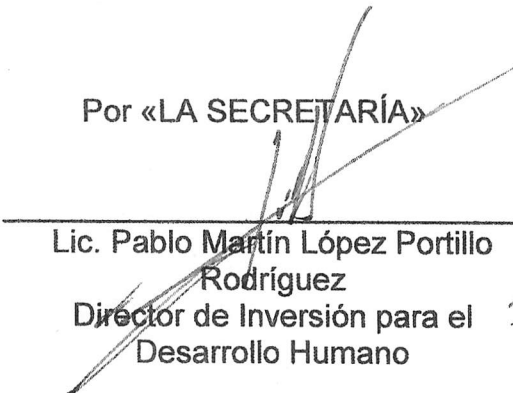


Acta de cierre Mi Colonia a Color 2021


Por medio de la presente se hace del conocimiento la conclusión de los trabajos de la acción pública en base al convenio SEDESHU-MPIO-MCC-031/2021 suscrito el 24 de marzo del año 2021 entre la Secretaría de Desarrollo Social y Humano y el municipio de San Francisco del Rincón para la coordinación y colaboración entre las partes con el objetivo de contribuir al fin del programa de Mi Colonia a Color ejecutado por la A. C. Corazón Urbano en donde se realizaron trabajos de aplicación de pintura en fachada de viviendas y edificios públicos de acuerdo a la tabla siguiente:

Estructura financiera ejercida			Fachada de vivienda		Fachadas de edificio público	
Municipal	Estatad	Total	Acciones realizadas	Superficie pintada (m2)	Acciones realizadas	Superficie pintada (m2)
\$ 120,000.00	\$ 14, 068 .00	\$ 134,068.00	88	3,117.86		

Por «LA SECRETARÍA»


 Lic. Pablo Martín López Portillo Rodríguez
 Director de Inversión para el Desarrollo Humano

Por «EL MUNICIPIO»


 Lic. Daniel Fernández García
 Director de Desarrollo Social y Humano



DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

Guanajuato, Gto., a 30 de septiembre de 2021



FORMATO DE REPORTE DE CSA IMPLEMENTADOS

Año	Origen del recurso ¹	Área responsable ²	Cantidad CSA	Tipo CSA ³	Sector ⁴	Localidad de implementación
2021	Municipal + Beneficiarios	Obras Públicas, Desarrollo Social y Humano	430	Tubos evacuados	Vivienda	Varias
2020	Municipal + Beneficiarios	Obras Públicas, Desarrollo Social	300	Tubos evacuados	Vivienda	Varias
2019	FISMDF + Beneficiarios	Obras Públicas	336	Tubos evacuados	Vivienda	Varias
2019	Estatad (Apoyo Sin Fronteras)	Ocampo de Norte a Sur A.C.	63	Tubos evacuados	Vivienda	Varias
2018	Federal	Obras Públicas	100	Tubos evacuados	Vivienda	Varias

Datos de la persona responsable de proporcionar la información:

Nombre completo	LIC. RAFAEL ALBA ARRIAGA
Dependencia	DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
Cargo	TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
Correo electrónico	rafael.alba@sanfrancisco.gob.mx
Teléfono	(477) 107-51-88



Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos



Folio Fiscal 9C6A1FA7-FCA2-4A28-A689-CACDAF11FFAE
Certificado Emisor 0000100000505984563
Certificado SAT 0000100000504465028
Fecha y hora de certificación 2021-11-05T09:23:37
Fecha emisión 2021-11-05T09:22:33
Lugar de expedición 36600

RECEPTOR

Nombre	RFC	Uso CFDI	Res Fiscal
MUNICIPIO SAN FRANCISCO DEL RINCON	MSF850101MD2	603 - Gastos en general	

COMPROBANTE

Folio	Moneda	Método pago	Forma pago	Tipo de comprobante
4_4566430_33_20211103	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso
Subtotal				33.00
Descuento				0.00
Total				33.00
TOTAL EN LETRA:			TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.	

CONCEPTOS

No Identificación	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
202145664300001 00000000041	93161700	Folio: 4566430, Carril:4. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	33.00	33.00	

TIMBRE



Rfc del proveedor que certifica

SAT97070 INN3

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|9C6A1FA7-FCA2-4A28-A689-CACDAF11FFAE|2021-11-05T09:23:37|TsNYAuq8u2xfDoN8G4ZVyciPZCDJHJMTB3LkNDH2PHtBSgsTUHv0gEkd|BkHNU7az0yZBZp5gMjd2Z1xwZ52Zugpa6DRgyO3sFDwurZ74YCl8yJ9eQ+EYiJXQDHae5z3nsqmxSMOB8JOGwGwJV9z7AO9dUXxL2dzsDuAcQWHLJ5C4gtaajmx8BGP0meiAuVal1clzdinE12yFKA3fAteIygZpl+mlyqk9L3YXSsm6Q3VN1nVvlqz6dsyppwHBYgB3KlOxjTdmXPFN3nPyiZytwTzJdJ8X51wXkgSIRUFyc2Qhix7a5DFAHLYGBG0VnJgkEvaY0ELR10CMTA==|0000100000504465028||

Sello digital del CFDI

TsNYAuq8u2xfDoN8G4ZVyciPZCDJHJMTB3LkNDH2PHtBSgsTUHv0gEkd|BkHNU7az0yZBZp5gMjd2Z1xwZ52Zugpa6DRgyO3sFDwurZ74YCl8yJ9eQ+EYiJXQDHae5z3nsqmxSMOB8JOGwGwJV9z7AO9dUXxL2dzsDuAcQWHLJ5C4gtaajmx8BGP0meiAuVal1clzdinE12yFKA3fAteIygZpl+mlyqk9L3YXSsm6Q3VN1nVvlqz6dsyppwHBYgB3KlOxjTdmXPFN3nPyiZytwTzJdJ8X51wXkgSIRUFyc2Qhix7a5DFAHLYGBG0VnJgkEvaY0ELR10CMTA==

Sello digital del SAT

gDruM+8eq3iHfwG3NG94UkAGOUeF0hs7A0Gan8IkMDWf0R2z4IR3ubkKqPqJa5z2EhucEnU7LbPX5meKljcf15EN19UbPzcB3Y9UP9S2efHjBCLaKqSk1K0P61xa2lc00mR0ZxlyyFd0M5j1obSHyGSWZ4DHaf/bd8DRYbeLr7IopJJaXLKPKJYsV/6gGLAw9a5IDmD|KUKALJR:7yW.R38ACMs4QlAnzLDYK5OUKJbD8T5x9:015B+JYrsSQPB53zVikZmhH2f-192HcP3EcAgE1yYfUu750Vr0QWLAcxOKdHfzV5m8gN4tp7HhKaHcwTvXYQ3pzi3Z2w==

Legenda

Este documento es una representación impresa de un Comprobante Fiscal Digital a través de Internet