



OPERADO  
31 DIC. 2025  
PLINIA

## POLIZA DE EGRESOS

SISTEMA MUNICIPAL DIF DE: JOCOTITLAN 3028

DICIEMBRE DE 2025

No. de Póliza: E 24

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 17/12/2025

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	5100	C00306000	010502020401110201	1412		E 24	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	71,701.29	0.00
2.00	8241	C00306000	010502020401110201	1412		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	71,701.29	0.00
3.00	8221	C00306000	010502020401110201	1412		E 24	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	71,701.29
4.00	8251	C00306000	010502020401110201	1412		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	71,701.29	0.00
5.00	8241	C00306000	010502020401110201	1412		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	71,701.29
6.00	8271	C00306000	010502020401110201	1412		E 24	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	71,701.29	0.00
7.00	8251	C00306000	010502020401110201	1412		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	71,701.29
8.00	5100	C00306000	010502020401110201	1413		E 24	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	53,202.30	0.00
9.00	8241	C00306000	010502020401110201	1413		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	53,202.30	0.00
10.00	8221	C00306000	010502020401110201	1413		E 24	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	53,202.30
11.00	8251	C00306000	010502020401110201	1413		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	53,202.30	0.00
12.00	8241	C00306000	010502020401110201	1413		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	53,202.30
13.00	8271	C00306000	010502020401110201	1413		E 24	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	53,202.30	0.00
14.00	8251	C00306000	010502020401110201	1413		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	53,202.30
15.00	5100	C00306000	010502020401110201	1414		E 24	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del sistema de capitalización individual	12,378.09	0.00
16.00	8241	C00306000	010502020401110201	1414		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del sistema de capitalización individual	12,378.09	0.00
17.00	8221	C00306000	010502020401110201	1414		E 24	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del sistema de capitalización individual	0.00	12,378.09
18.00	8251	C00306000	010502020401110201	1414		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del sistema de capitalización individual	12,378.09	0.00
19.00	8241	C00306000	010502020401110201	1414		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del sistema de capitalización individual	0.00	12,378.09
20.00	8271	C00306000	010502020401110201	1414		E 24	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del sistema de capitalización individual	12,378.09	0.00
21.00	8251	C00306000	010502020401110201	1414		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del sistema de capitalización individual	0.00	12,378.09
22.00	5100	C00306000	010502020401110201	1415		E 24	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	13,443.88	0.00
23.00	8241	C00306000	010502020401110201	1415		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	13,443.88	0.00

## POLIZA DE EGRESOS

**SISTEMA MUNICIPAL DIF DE: JOCOTITLAN 3028**

**DICIEMBRE DE 2025**

No. de Póliza: E 24

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 17/12/2025

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
24.00	8221	C00306000	010502020401110201	1415		E 24	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	13,443.88
25.00	8251	C00306000	010502020401110201	1415		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	13,443.88	0.00
26.00	8241	C00306000	010502020401110201	1415		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	13,443.88
27.00	8271	C00306000	010502020401110201	1415		E 24	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	13,443.88	0.00
28.00	8251	C00306000	010502020401110201	1415		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	13,443.88
29.00	5100	C00306000	010502020401110201	1416		E 24	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	29,404.63	0.00
30.00	8241	C00306000	010502020401110201	1416		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	29,404.63	0.00
31.00	8221	C00306000	010502020401110201	1416		E 24	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	29,404.63
32.00	8251	C00306000	010502020401110201	1416		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	29,404.63	0.00
33.00	8241	C00306000	010502020401110201	1416		E 24	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	29,404.63
34.00	8271	C00306000	010502020401110201	1416		E 24	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	29,404.63	0.00
35.00	8251	C00306000	010502020401110201	1416		E 24	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	29,404.63
36.00	2117	000000001	0000000000000000001	0002	0001	E 24	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo CREDITO A MEDIANO PLAZO	891.76	0.00
37.00	2117	000000001	0000000000000000001	0002	0004	E 24	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo 4.5% DE FONDO DE PENSIONES	43,737.68	0.00
38.00	2117	000000001	0000000000000000001	0002	0005	E 24	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo 3.0 % SERVICIO MEDICO	33,161.77	0.00
39.00	2117	000000001	0000000000000000001	0002	0006	E 24	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo SEGURO DE VIDA	82.09	0.00
40.00	2117	000000001	0000000000000000001	0002	0007	E 24	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo C. SIST. DE CAP. INDIVIDUAL	9,367.22	0.00
41.00	1112	000000013	0000000000000000001			E 24	BANCOS 2025 2027 BANORTE CTA 1301327049	0.00	267,370.71

Flujo de Efectivo: 21.00 267,370.71

**TOTAL POLIZA 807,761.28 807,761.28**

DESCRIPCION:  
PAGO DE ISSEMYM, CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA QUINCENA DE DICIEMBRE DE 2025

ELABORO

**MANOLO BARRIOS URBINA**

REVISO

**C.P. LORENA G. GALINDO GONZALEZ**



AUTORIZO

**C.P. LORENA G. GALINDO GONZALEZ**



FECHA DE ELABORACION: 17/12/2025

Hoja: 2 de 2

**Reporte de Pago de Servicios**BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.  
RFC: BMN-930209-927

17/12/2025 11:53

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1301327049
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$267,370.71
Referencia 1	000272104824202548211267
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$267,370.71
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88465351654877002457
Capturó	LORENA GUADALUPE GALINDO GONZALEZ
Fecha Captura	17/12/2025 11:52:05 a. m.
Ejecutó	LORENA GUADALUPE GALINDO GONZALEZ
Fecha Ejecución	17/12/2025 11:53:18 a. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	



OPERADO  
31 DIC. 2025  
OPERADO

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 - Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

### REFERENCIA DE PAGO

**Nombre de la Institución Pública:** SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

**Clave de la Institución Pública:** 21048

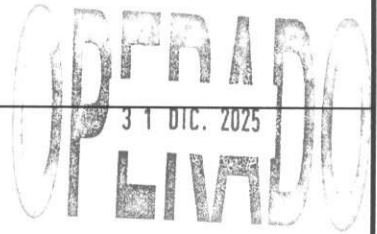
**Identificador de la Institución Pública:** 1000366

**Domicilio de la Institución Pública:** ELVIRA HERNANDEZ GOMEZ

**Delegación o Municipio:** Jocotitlan

**Código Postal:** 50700

**Sello Digital:** +7FZFagBjvStOWoPY0wFUoeLslmy5Fvrwudzknvj9E2KeTyagNk/qy9t1uAbPhvb



#### DATOS DEL PAGO:

**Fecha Límite de Pago:** 17/12/2025

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$267,370.71

**Referencia de Pago a través de Servicio Bancario:** 000272104824202548211267

#### DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:



**Nota:** El pago de esta referencia debe realizarse en las cuentas asignadas. El pago con cheque de otro banco, podrá causar actualizaciones y recargos por aplicación extemporánea.

**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL PORTAL ISSEMYM:** 2025-12-17 09:44:10.647

**Reporte de Pago de Servicios**BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.  
RFC: BMN-930209-927

05/01/2026 12:44

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1301327049
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$267,370.71
Referencia 1	000012104801202648401296
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$267,370.71
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88466005138684002457
Capturó	LORENA GUADALUPE GALINDO GONZALEZ
Fecha Captura	05/01/2026 12:41:43 p. m.
Ejecutó	LORENA GUADALUPE GALINDO GONZALEZ
Fecha Ejecución	05/01/2026 12:44:10 p. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 - Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

ISSEMYM

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

### REFERENCIA DE PAGO

Nombre de la Institución Pública: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
Clave de la Institución Pública: 21048 Identificador de la Institución Pública: 1000366  
Domicilio de la Institución Pública: ELVIRA HERNANDEZ GOMEZ  
Delegación o Municipio: Jocotitlan Código Postal: 50700  
Sello Digital: ZlxESyinhCYzre6YShUn2B2Eu7+WdrNdyocHaRFRNAwG3r5hm0YUZzaXcKB/T077

#### DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 05/01/2026

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$267,370.71

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000012104801202648401296

#### DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:

 **BBVA Bancomer**  
Convenio  
0866571

 **BANORTE**  
02457

**Nota:** El pago de esta referencia debe realizarse en las cuentas asignadas. El pago con cheque de otro banco, podrá causar actualizaciones y recargos por aplicación extemporánea.

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL PORTAL ISSEMYM: 2026-01-05 12:29:07.289



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios  
 Coordinación de Administración y Finanzas  
 Dirección de Administración Financiera  
 Subdirección de Tesorería  
 RFC: ISS690901DM0



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Folio de Comprobante
PR - 146357
Folio Fiscal
8A8D962E-494E-4306-8E87-0737B9DE8BA1

<b>Datos del Receptor</b>			
RFC:	SMD950130J59	Domicilio Fiscal (C.P.)	50700
Nombre:	SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JOCOTITLAN		
Domicilio:	ELVIRA HERNANDEZ GOMEZ, No. Ext. SIN NUMERO, DE SAN JUAN,		
Municipio:	Jocotitlan	Estado:	Estado de México
Régimen Fiscal	603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	

<b>Lugar de expedición</b>		<b>Fecha y hora emisión</b>	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2026-01-06T14:17:37	
<b>Régimen Fiscal</b>		<b>Fecha y hora certificación</b>	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2026-01-06T14:19:57	

<b>Datos de operación</b>			
Referencia:		Fecha de Pago	2026-01-05
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088466005138684002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	CP01	
Importe:	\$ 267,370.71		

<b>Clave Institución</b>		<b>Clave PRISMA</b>	
21048		1000366	
<b>Tipo de Relación</b>		<b>CFDI Relacionado</b>	
<b>No. Certificado Digital</b>		<b>No. Serie Certificado SAT</b>	
00001000000712223253		00001000000704859748	

VALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Objeto de Impuesto
202524	93151500	1124350100004048	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 12,378.09	\$ 12,378.09				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124100100004048	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 71,701.29	\$ 71,701.29				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124050100004048	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 53,202.30	\$ 53,202.30				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124150100004048	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 6,273.84	\$ 6,273.84				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124200100004048	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 7,170.04	\$ 7,170.04				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124200300004048	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 28,658.99	\$ 28,658.99				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124200400004048	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 745.64	\$ 745.64				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124250100004048	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 9,367.22	\$ 9,367.22				No objeto de impuesto
202524	93151500	4122000200004048	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 33,161.77	\$ 33,161.77				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124050100004048	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 43,737.68	\$ 43,737.68				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124400100004048	1	E49	SEGURO DE VIDA ROYAL & SUNALLIANCE	\$ 82.09	\$ 82.09				No objeto de impuesto
202524	93151500	1124430100004048	1	E49	CREDITO AL CONSUMO	\$ 891.76	\$ 891.76				No objeto de impuesto

Forma de pago:	03 - Transferencia electrónica de fondos.
Método de pago:	PUE Pago en una sola exhibición

Subtotal	\$ 267,370.71
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 267,370.71



<b>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT</b>	
11.118A8D962E-494E-4306-8E87-0737B9DE8BA12026-01-06T14:19:57:ITLE011122SC2IglIK5JKEv2BKPgYhgengKRAzY/GRM31gqlvgyBH5GR32wBNhkmN1LZZE4LdnkKz/7tpKaMxBiSrAwYGXG+yGn2Cc4+N4TTP+PX9b+NWHSbLMCOZYKjHGPEKGxdUKwkZNHGbdU/bdKf1KgaQkL62HuBn7JLCUXMvG7aGsYIDGghXld1yK2E7POIGl8m1vugjPPs7ecJebK/f14FqZ0EQb5TdYkSvUQPQ1k0UDto8CFczkMPjNpNQYVa1ZsFPp8NPIYAoamEuHEZvIMxXKcwN+bGakdMFHamuLinKxdyFllFgdQj0s/bFK+fxthvHbtUkkBbGxdXPS7hrY8w+pQ==00001000000704859748	
<b>Sello digital del CFDI</b>	
gllK5JKEv2BKPgYhgengKRAzY/GRM31gqlvgyBH5GR32wBNhkmN1LZZE4LdnkKz/7tpKaMxBiSrAwYGXG+yGn2Cc4+N4TTP+PX9b+NWHSbLMCOZYKjHGPEKGxdUKwkZNHGbdU/bdKf1KgaQkL62HuBn7JLCUXMvG7aGsYIDGghXld1yK2E7POIGl8m1vugjPPs7ecJebK/f14FqZ0EQb5TdYkSvUQPQ1k0UDto8CFczkMPjNpNQYVa1ZsFPp8NPIYAoamEuHEZvIMxXKcwN+bGakdMFHamuLinKxdyFllFgdQj0s/bFK+fxthvHbtUkkBbGxdXPS7hrY8w+pQ==	
<b>Sello digital del SAT</b>	
dl+ZM/SQgCXBIID4OmNyOL2F+HyNl104d2wUjgmHHbpaAWNCdNYtlhJ+734zPuVVHfE+zc9dStftaKGVy1iX6KRTJZD0UQSkb5SjHtJ9JuQOxiFC+hOk2vPg6g531BFYESSPcti7dznfVHXUEAEQAI1aCeNyTa9V2GmyR5nw7o1qYxZDAAYlbtstKXTDMVqsOrT/0LhGncdchZ73GcE5FckH2TjcvGAvIs8eXAO1FTevJ566r108WVUmnJrqlt3c/YU8gGIXVTE2OQM0mT5bP+Q845djuDR3bCdSp3CJydsZlG0TzaT5dcXmySG8Z/cDFWmqQIH2j3qg==	



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Administración y Finanzas
Dirección de Administración Financiera
Subdirección de Tesorería
RFC: ISS690901DMO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Table with Folio de Comprobante (PR - 145721) and Folio Fiscal (085FE922-1632-4021-B301-0AD021EADF35)

Datos del Receptor table containing RFC, Domicilio Fiscal, Nombre, Domicilio, Municipio, and Régimen Fiscal.

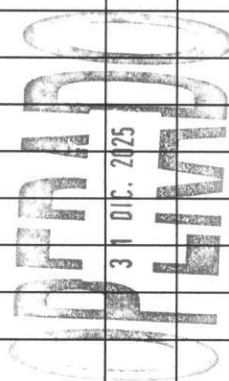
Table with Lugar de expedición, Fecha y hora emisión, Régimen Fiscal, and Fecha y hora certificación.

Datos de operación table containing Referencia, Fecha de Pago, Banco, Cuenta, Moneda, and Importe.

Table with Clave Institución, Clave PRISMA, Tipo de Relación, CFDI Relacionado, No. Certificado Digital, and No. Serie Certificado SAT.

DETALLE DE PAGO

Main table with columns: Periodo, Clave de Producto / Servicio, Número de Identificación, Cant, Clave de Unidad, Descripción, Valor Unitario, Importe, Base, Impuesto, Tipo Factor, Objeto de Impuesto.



Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Subtotal: \$ 267,370.71

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Total de impuestos Trasladados and Total: \$ 267,370.71



Table with digital certification details: Cadena original del complemento de certificación digital del SAT, Sello digital del CFDI, and Sello digital del SAT.