

17 JUN 2025

333

|  GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA                                                                                                                                                                                                                   |            | SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO                                     |                             | INFORME DE GASTOS                                                                     |       |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | Fecha :                                                                             |                             | 11 de junio de 2025                                                                   |       |          |
| Nombre de la Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| <b>DATOS DE LA COMISIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| Nombre del Beneficiario ( Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno):                                                                                                                                                                                                                                                               |            | No de Empleado:                                                                     | No de viático:              | Fecha de comisión                                                                     |       |          |
| LUIS HUMBERTO OCHOA SÁNCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            | 12244                                                                               | VI-2025-104-333             | 06-jun-25                                                                             |       |          |
| <b>DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| REALIZAR PRESENTACIÓN DE LOS APOYOS DE LA SIDE A AUTORIDADES DE GÓMEZ FARÍAS Y COMISARIOS EJIDALES DE LA REGIÓN.                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| <b>PASAJES TERRESTRES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| Factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha      | Concepto                                                                            | Establecimiento             | Total                                                                                 |       |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| Total Pasajes Terrestres                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                     |                             | \$ -                                                                                  |       |          |
| (-) Pasajes terrestres recibidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| Importe a reembolsar (-)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                     |                             | \$ -                                                                                  |       |          |
| Cuenta presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales              |                             |                                                                                       |       |          |
| <b>PASAJES AÉREOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| Factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha      | Concepto                                                                            | Aerolínea                   | Ruta del viaje                                                                        | Total |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| Total Pasajes Aéreos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                     |                             | \$ -                                                                                  |       |          |
| (-) Pasajes aéreos recibidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| Importe a reembolsar (-)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                     |                             | \$ -                                                                                  |       |          |
| Cuenta presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales              |                             |                                                                                       |       |          |
| <b>VIÁTICOS (HOSPEDAJE Y COMIDA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| Factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha      | Concepto                                                                            | Establecimiento             | Total                                                                                 |       |          |
| A-559                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 09/06/2025 | Consumo                                                                             | BACARÁ SERVICIO DE CATERING | \$ 89.00                                                                              |       |          |
| Total Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                                                                     |                             | \$ 89.00                                                                              |       |          |
| (-) Viáticos recibidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                     |                             |                                                                                       |       |          |
| Importe a reembolsar (-)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                     |                             | \$ 89.00                                                                              |       |          |
| Cuenta presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | Llenar este campo con información de la pestaña cuentas presupuestales              |                             |                                                                                       |       |          |
| <i>Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto y alcance de la Comisión que desempeñe; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados</i> |            |                                                                                     |                             | Total Gastos Viáticos y Pasajes                                                       |       | \$ 89.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                     |                             | (-) Pasajes y Viáticos recibidos                                                      |       | \$ -     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                     |                             | Importe a reembolsar (-)                                                              |       | \$ 89.00 |
| Autoriza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | Revisa                                                                              |                             | Beneficiario(a)                                                                       |       |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |            |  |                             |  |       |          |
| Ing. Arturo Acosta Fernández<br>Director de Economía Social                                                                                                                                                                                                                                                                          |            | María de los Angeles González Barraza<br>Asesor Técnico                             |                             | Luis Humberto Ochoa Sánchez<br>Asesor Técnico                                         |       |          |



FOLIO INTERNO No. A 559

Tipo de comprobante: I - Ingreso

Folio fiscal: 62CA7B17-C468-4EB9-9758-3974C0040181

Expedido en (C.P.): 31204

MARCOS BACA GARCIA

RFC: BAGM87122649A

Régimen fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Domicilio fiscal:

Tel: 6145094767

Email: corpofoods@gmail.com

Fecha de emisión: 2025-06-09T10:11:55

Fecha de timbrado: 2025-06-09T10:12:41

CSD del emisor: 00001000000707283239

CSD del SAT: 00001000000709182898

Receptor: GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RFC: GEC981004RE5

Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio: • Venustiano Carranza No. 601 Col. Obrera Chihuahua, Chih.

Exportación: 01 - No Aplica

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Moneda: MXN - Peso Mexicano

C.P.: 31350

Forma de pago: 99 - Por definir

Método de pago: PPD - Pago en parcialidades o diferido

Tipo de cambio:

## Factura

### Conceptos

| Cantidad                                             | Clave unidad SAT         | Clave Prod/Servicio                          | Código | Descripción          | Precio Unitario | Descuento | Impuestos                                                              | Importe   |
|------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------|----------------------|-----------------|-----------|------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1                                                    | E48 - Unidad de servicio | 90101600 - Servicios de banquetes y catering | S3     | SERVICIO DE BANQUETE | \$ 603.05       | \$ 0.00   | 02 - Si objeto de impuesto.<br>002 - IVA \$ 96.49<br>001 - ISR \$ 7.54 | \$ 603.05 |
| Total con letra:                                     |                          |                                              |        |                      |                 |           |                                                                        |           |
| Seiscientos noventa y dos pesos mexicanos 00/100 MXN |                          |                                              |        |                      |                 |           |                                                                        |           |
| Subtotal                                             |                          |                                              |        |                      |                 |           |                                                                        | \$ 603.05 |
| Total de Descuentos                                  |                          |                                              |        |                      |                 |           |                                                                        | \$ 0.00   |
| Total de Impuestos Traslados                         |                          |                                              |        |                      |                 |           |                                                                        | \$ 96.49  |
| Total de Impuestos Retenidos                         |                          |                                              |        |                      |                 |           |                                                                        | \$ 7.54   |
| Total                                                |                          |                                              |        |                      |                 |           |                                                                        | \$ 692.00 |

### Detalle de impuestos

| Clave | Impuesto | Tipo       | Factor | Tasa o Cuota | Importe |
|-------|----------|------------|--------|--------------|---------|
| 002   | IVA      | Trasladado | Tasa   | 0.160000     | 96.49   |
| 001   | ISR      | Retenido   | Tasa   | 0.012500     | 7.54    |



### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|62CA7B17-C468-4EB9-9758-3974C0040181|2025-06-09T10:12:41|MAS0810247C0|UmC5CKwi5Y28/bXTNlJ9ErF2Dpn3V165dZvrmQJXq|XR3R2BF5P6S6m73HOF+B7unqXa3wLJ8fS MlW9kZdOsguFzQUJNG+JfAQ/SibyydMEYCyoy+K34/7sOocE0t81t4miJRcpKQCCEVohM1iGpTIBlufiaQKevBPqFIRhijxWkOksgr0 k4HEceteHumGng51Rh1ad6lC2YaaENzg3wi+vokWeeZ4u6nQnCyUkDjYD6xrbIRXV4YsR7RchX3iAuEnOfbqxQdxaiMuLoAk0OLP tDCfwsJjgx+NGJn7UmgX2HUYE5JyDNF6RniYxwzlwKNQGkaPH3Q=[00001000000709182898]]

### Sello digital del emisor

UmC5CKwi5Y28/bXTNlJ9ErF2Dpn3V165dZvrmQJXq|XR3R2BF5P6S6m73HOF+B7unqXa3wLJ8fS MlW9kZdOsguFzQUJNG+JfAQ/SibyydMEYCyoy+K34/7sOocE0t81t4miJRcpKQCCEVohM1iGpTIBlufiaQKevBPqFIRhijxWkOksgr0k4HEceteHumGng51Rh1ad6l C2YaaENzg3wi+vokWeeZ4u6nQnCyUkDjYD6xrbIRXV4YsR7RchX3iAuEnOfbqxQdxaiMuLoAk0OLPDCfwsJjgx+NGJn7UmgX2HUYE5JyDNF6RniYxwzlwKNQGkaPH3Q=

### Sello digital del SAT

NxmXren+d5s+WhdrKikTAQL5Yqs/NXTc6A7IgS2RdUgVbipamMUNLJpwbh61b1A4FWf1mvMkyU8Jf8C2wZ6YKwMBA4KgvBIPcnZv F9MmXUJK+KGrWSoQ2M79JIPsp9lg6clLQ7ES2U55LTWZDYugEF/GadzpmNMMKwJWvoqLxe6q6pdyISO4o4hcrQINT2nEbygRo5 n5YugKdz+Z8jF1fuNl/Pzel/L+KQ6KLDAQhtBhXigeW+6x19/9wTxON4VhLmh3jIEICk7VsJUiZnamL7TSu0WhiipZ2ZA1F4I40v F0Y233QWfGa79rp6TGfjQ=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

17 JUN 2025

333

Página 1 de 1





GOBIERNO  
DEL ESTADO  
DE CHIHUAHUA

SECRETARÍA  
DE INNOVACIÓN Y  
DESARROLLO ECONÓMICO

Oficina de la Dirección de Economía Social

Oficio No. SIDE-ES/072/2025

Chihuahua, Chih., a 16 de junio del 2025

A quien corresponda  
Presente.

Por medio de este conducto y de la manera más atenta, me permito informarle que en una reciente comisión que se realizó al municipio de Gómez Farías el día 06 de junio del presente año, se compraron alimentos para todo el personal comisionado que viajaba en el mismo transporte, sin embargo, como la salida estaba prevista a efectuarse temprano por la madrugada, la comida se solicitó y se pagó un día antes, mientras que la factura correspondiente no fue generada sino hasta el día 09 de junio.

Se adjunta comprobante del método de pago que fue mediante transferencia bancaria.

Sin otro particular de momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente,  
Director de Economía Social

ING. ARTURO ACOSTA FERNÁNDEZ

17 JUN 2025

333

"2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución  
del Estado de Chihuahua"

Av. Don Quijote de la Mancha No. 1  
Complejo Industrial Chihuahua  
C.P. 31136, Chihuahua, Chih.  
Teléfono (614) 429-3300

[www.chihuahua.gob.mx](http://www.chihuahua.gob.mx)





## COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN

### GENERAL

Tipo de operación

refrigerio

Motivo de pago

refrigerio

Fecha de operación

5 junio 2025, 12:55:00 h

Fecha de aplicación

5 junio 2025, 00:00:00 h

Folio de operación

8116945950

---

### IMPORTE

17 JUN 2025

Importe

333

\$ -692.00

---

### ORIGEN

Cuenta origen

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

XXVIRP004

PROYECTO:  
VI-2025-104-333

|                                                                                                                                  |             |                                      |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------|--------------|
| BUENO POR: 89.00                                                                                                                 | MONEDA: MXN | ORIGEN CUENTA:VIATICOS CENTRALIZADOS | PERIODO:2025 |
| RECIBI DE:GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA                                                                                       |             |                                      |              |
| LA CANTIDAD DE: 89.00 PESOS                                                                                                      |             |                                      |              |
| POR CONCEPTO DE: REALIZAR PRESENTACIÓN DE LOS APOYOS DE LA SIDE A AUTORIDADES DE GÓMEZ FARIAS Y COMISARIOS EJIDALES DE LA REGIÓN |             |                                      |              |
| DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):10441031-OFICINA DEL C. DIRECTOR DE ECONOMÍA SOCIAL                                                |             |                                      |              |
| FORMA DE PAGO:DEPOSITO ESTATUS PROCESO:PENDIENTE DE AUTORIZAR                                                                    |             |                                      |              |
| VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:                                                                  |             |                                      |              |
| VIATICO SOLICITADO POR:OCHOA SANCHEZ, LUIS HUMBERTO                                                                              |             |                                      |              |

|                                         |                             |
|-----------------------------------------|-----------------------------|
| DATOS DE LA COMISION                    |                             |
| COMISIONADO:LUIS HUMBERTO OCHOA SANCHEZ | PERIODO:06-JUN-25-06-JUN-25 |
| ADSCRIPCION:CHIHUAHUA                   | PUESTO:ASESOR TECNICO       |
| TIPO TRANSPORTE:OFICIAL                 | NO. EMPLEADO:12244          |
| NO. ECONOMICO:                          | NO. PLACAS:                 |
| TIPO BENEFICIARIO:EMPLEADO              | NO. CILINDROS:4             |
| TOTAL DE DIAS:1                         |                             |

|                                                                                               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ORIGEN DEL GASTO                                                                              |              |
| COMBINACION                                                                                   | IMPORTE NETO |
| 101-5137101001-37501-101-999999-000-000-10441031-311-1S043B1-C0301-E202T4-18-1110199-00000000 | 89.00        |

|                     |                |                 |               |                |           |
|---------------------|----------------|-----------------|---------------|----------------|-----------|
| DESGLOSE DEL PASAJE |                |                 |               |                |           |
| KM A RECORRER:      | RENDIMIENTO:10 | PRECIO / LITRO: | COMBUSTIBLE:0 | OTROS GASTOS:  | CASSETAS: |
| JUSTIFICACION:      |                |                 |               | TOTAL PASAJE:0 |           |

| DESGLOSE DE VIATICOS |           |                           |              |               |          |            |              |            |              |           |             |       |
|----------------------|-----------|---------------------------|--------------|---------------|----------|------------|--------------|------------|--------------|-----------|-------------|-------|
| PAIS                 | ESTADO    | LOCALI-DAD                | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | NO. DIAS | NO. NOCHES | SIN PERNOCTA | TARIFA DIA | TARIFA NOCHE | TOTAL DIA | TOTAL NOCHE | TOTAL |
| MÉXICO               | CHIHUAHUA | GÓMEZ FARIAS-GÓMEZ FARIAS | 06-JUN-25    | 06-JUN-25     | 1        | 0          | NO           | 89.00      | 1,470.82     | 89.00     | 0.00        | 89.00 |
| TOTAL VIATICO:89.00  |           |                           |              |               |          |            |              |            |              |           | TOTAL:89.00 |       |

ESTE VIÁTICO DEBERÁ SER COMPROBADO AL 100%, POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARÉ LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL TÉRMINO DE LA MISMA, CONFORME A LOS NUMERALES 192 Y 193 DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMO QUE FORMARÁN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO DE COMISIÓN A MI NOMBRE, EL CUAL SE ENCUENTRA BAJO EL RESGUARDO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE.



AUTORIZÓ  
ACOSTA FERNANDEZ, ARTURO  
DIRECTOR DE ECONOMÍA SOCIAL



REVISÓ  
GONZALEZ BARRAZA, MARIA DE LOS ANGELES  
ASESOR TECNICO.



BENEFICIARIO  
LUIS HUMBERTO OCHOA SANCHEZ

OBSERVACIONES:  
CONFUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 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.

"2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua"

17 JUN 2025

333

104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
10441031 - OFICINA DEL C. DIRECTOR DE ECONOMÍA SOCIAL  
VI-2025-104-333

OFICIO DE COMISIÓN

LUIS HUMBERTO OCHOA SANCHEZ  
PUESTO: ASESOR TECNICO  
10441031 – CHIHUAHUA

Presente:

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

Actividad: REALIZAR PRESENTACIÓN DE LOS APOYOS DE LA SIDE A AUTORIDADES DE GÓMEZ FARÍAS Y COMISARIOS EJIDALES DE LA REGIÓN

Datos del vehículo:

Núm. Económico:

Tipo vehículo: OFICIAL

Modelo:

Placas:

| Lugar:                               | Período:              |
|--------------------------------------|-----------------------|
| GÓMEZ FARÍAS-GOMEZ FARIAS, CHIHUAHUA | 06-JUN-25 - 06-JUN-25 |

ESTE VIÁTICO DEBERÁ SER COMPROBADO AL 100%, POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARÉ LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL TÉRMINO DE LA MISMA, CONFORME A LOS NUMERALES 192 Y 193 DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMOS QUE FORMARÁN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO DE COMISIÓN A MI NOMBRE, EL CUAL SE ENCUENTRA BAJO EL RESGUARDO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE.

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



AUTORIZÓ  
ACOSTA FERNANDEZ, ARTURO  
DIRECTOR DE ECONOMÍA SOCIAL

17 JUN 2025

VÉRIFICAR 333



|                                  |                                                          |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>  | 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y<br>DESARROLLO ECONOMICO   |
| <b>OFICINA (EST. OPERATIVA):</b> | 10441031 - OFICINA DEL C. DIRECTOR<br>DE ECONOMÍA SOCIAL |
| <b>OFICIO DE COMISION:</b>       | VI-2025-104-333                                          |

**ANEXO**

**UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

POR ESTE MEDIO ME PERMITO CERTIFICAR LA COMISIÓN EFECTUADA POR LUIS HUMBERTO OCHOA SANCHEZ..

**EN FECHA DEL:**  
06-JUN-25

**AL:**  
06-JUN-25

**EN LOS MUNICIPIOS Y/O CIUDADES:**  
GÓMEZ FARÍAS-GOMEZ FARIAS, 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 LA NORMA VIGENTE PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS LOCALES, VIATICOS NACIONALES, VIATICOS INTERNACIONALES Y PASAJES EN COMISIONES OFICIALES, PARA LAS DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN



AUTORIZO  
ACOSTA FERNANDEZ, ARTURO  
DIRECTOR DE ECONOMÍA SOCIAL

17 JUN 2025

333

## XXVIRP002

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:** 104-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
**DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):** 10441031  
**NOMBRE DEL COMISIONADO:** LUIS HUMBERTO OCHOA SANCHEZ  
**ESTATUS PROCESO:** PENDIENTE DE AUTORIZAR

**NO. EMPLEADO:** 12244

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑE. QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN COMO POR LA FALSEDADE A LOS DATOS ASENTADOS.

[illegible]

**TOTAL COMPROBADO:**\_\_\_\_\_

~~BENEFICIARIO~~  
LUIS HUMBERTO OCHOA SANCHEZ

333