

TÍTULO

Contribuyentes que recibieron cancelación

Ejercicio	Fecha de inicio del periodo que se informa	Fecha de término del periodo que se informa
2024	01/10/2024	31/12/2024

NOMBRE CORTO

LTAIPVIL16IID1

Nombre de la persona física	Primer apellido de la persona física	Segundo apellido de la persona física
-----------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

DESC

El nombre, denominación o razón social y clave del registro federal de lo

Tabla Campos

Denominación social	Tipo de crédito fiscal condonado o cancelado
---------------------	--

RETRIBUCIÓN

s contribuyentes a los que se les hubiera cancelado o condonado algún crédito

Clave del RFC de la persona moral, gobiernos e instituciones deudoras	Monto cancelado o condonado

Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información

TESORERIA



Fecha de validación	Fecha de Actualización	Nota
---------------------	------------------------	------

21/01/2025

31/01/2025 NO SE GENERO INFORMACION EN ESTE TRIMESTRE