



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
13/09/2019	001246

<b>TIPO</b>	PAGO DIRECTO
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE 104D07200 NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO
<b>IMPORTE:</b>	1,300.00 MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: GIANINNA COLIN DOMINGUEZ SCOTIABANK Clabe: 9018  
Instruccion:

SF	RFC.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CODG920331IBA	GIANINNA COLIN DOMINGUEZ	253	E10612	37500001	15019-1	VATICOS CD DE XALAPA	13/09/2019	0.00	1,281.5
002	CODG920331IBA	GIANINNA COLIN DOMINGUEZ	253	E10612	37900001	15019-1	VATICOS CD DE XALAPA	13/09/2019	0.00	18.4

NOMBRE Y FIRMA  
.....  
CAPTURÓ

Vo. Bo.  
.....  
C.PA. ADRIANA DEL CARMEN FITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/09/13

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

14:08:47

Scotia en Línea

**Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos****ORDENANTE**

<b><u>Nombre</u></b>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
<b><u>Cuenta de Cargo</u></b>	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-
<b><u>Importe</u></b>	1,300.00
<b><u>I.V.A.</u></b>	0.01
<b><u>Moneda</u></b>	MXN - PESO MEXICANO
<b><u>Tipo de envío</u></b>	1-MISMO DÍA (SPEI)
<b><u>Fecha de Aplicación</u></b>	2019/09/13
<b><u>Fecha de Operación</u></b>	2019/09/13
<b><u>Instrucción de Pago</u></b>	1-SPEI
<b><u>R.F.C.</u></b>	ITS010523CQ7
<b><u>Concepto</u></b>	VIATICOS CD DE XALAPA
<b><u>Referencia (Numérica)</u></b>	429

**BENEFICIARIO**

<b><u>Cuenta de Abono</u></b>	137841103532934220
<b><u>Banco</u></b>	BANCOPPEL
<b><u>Tipo de Persona</u></b>	1. PERSONA FÍSICA
<b><u>R.F.C.</u></b>	CODG920331-IBA
<b><u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u></b>	GIANINNA COLIN DOMINGUEZ
<b><u>Comisión</u></b>	7.00
<b><u>I.V.A. Comisión</u></b>	1.12
<b><u>Costo de Transmisión</u></b>	0.00
<b><u>Estado de Operación</u></b>	POR AUTORIZAR
<b><u>Folio</u></b>	14257395524
<b><u>Clave de Rastreo</u></b>	2019091340044B36K0000010254162
<b><u>Mensaje:</u></b>	SE00029: LA OPERACIÓN QUEDÓ REGISTRADA Y PENDIENTE POR AUTORIZAR POR DOBLE FIRMA

Comprobante de carácter informativo, no tiene validez fiscal.

Centro atención telefónica CONDUSEF 5340-0999 ó 01 800 999-8080 . Sitio Web para consulta de comisiones en: [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)  
 Para aclaraciones llamar al 5728-1262 ó 01 800 705-4000. Centro de atención telefónica 5728 1262 ó 01 800 705 4000.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
 [ 001] ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE



SIN-941202-514

F=23

R 001216  
C

### Scotiabank Inverlat S.A.

#### Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 14:11

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/09/13 2019/09/13	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000379018"	"00014841566057379402"	3,368.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14257397170 Clave de Rastreo: 2019091340044B36K0000010253811	14257397128	14257393887
2	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/09/13 2019/09/13	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000379018"	"00137841103532934220"	1,300.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14257397287 Clave de Rastreo: 2019091340044B36K0000010254162	14257397267	14257395524

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
003 PEDRO ZETINA RAMOS  
2019/09/13 14:11






SIN-941202-514



Secretaría de Educación

Dirección General de Educación Superior  
Dirección de Educación Tecnológica  
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

<b>SOLICITUD DE RECURSOS</b>						FOLIO _____		
						<b>FECHA</b>		
						DIA	MES	AÑO
						13	9	2019
<b>SOLICITANTE</b>								
NOMBRE: <u>GIANINNA COLIN DOMINGUEZ</u>						R.F.C. _____		
PUESTO: <u>JEFA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</u>						No. CONTROL:- _____		
AREA: <u>DIRECCION</u>								
CANTIDAD SOLICITADA			1,300.00	( MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)				
CONCEPTO: <u>COMISION A LA CIUDAD DE XALAPA, VER.</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>GIANINNA COLIN DOMINGUEZ</u> <span style="float: right;">73</span>								
RFC			CLABE INTERBANCARIA					
CHEQUE NUMERO			CUENTA NUMERO					
En caso de comisión asignar:			NUMERO DE OFICIO					
<b>PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION</b>								
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG	PROYECTO		ACTIVIDAD	DEPTO.	PARTIDA	
	E1	6	12					
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS		Vo. Bo.	
 FIRMA DEL SOLICITANTE								
<b>AUTORIZADO POR:</b>								
 MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			C. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			 DR. NERI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL		

Secretaría de Educación  
Dirección General de Educación Superior  
Dirección de Educación Tecnológica  
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

**AREA: ADMINISTRATIVA**

Número de Oficio: ITSA/D.A/598

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 23/09/2019

**NOMBRE:** GIANINNA COLIN DOMINGUEZ  
**CARGO:** JEFA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

<b>Lugar:</b>	XALAPA, VER.
<b>Periodo:</b>	23 DE SEPTIEMBRE 2019
<b>Objetivo:</b>	COMISION PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN A SEFIPLAN EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de comisiones al personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.



SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

Atentamente  
  
NEFI DAVID PAVA CHIPOL  
DIRECTOR GENERAL

C.c.p. Área de Recursos Humanos - Para su atención y trámite.- Presente  
C.c.p. Área de Presupuesto y/o Recursos Financieros. Para su conocimiento.-Presente



Secretaría de Educación  
Dirección General de Educación Superior  
Dirección de Educación Tecnológica  
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

**SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR**

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: \_\_\_\_\_  
SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE       OBRA PÚBLICA       OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: VIATICOS POR COMISION A LA CD. DE XALAPA, VER

LUGAR DE LA COMISIÓN : XALAPA, VER

MEDIO DE TRANSPORTE:      AVIÓN       AUTOBÚS       AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 13/09/2019      HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_      DIAS DE COMISION: 2  
 NUMERO DE PERSONAS: 1      FECHA DE VENCIMIENTO: 15/09/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS						
N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	<u>LIC. GIANNINA COLIN DOMINGUEZ</u>	<u>HOSPEDAJE</u>	<u>\$ 1,281.53</u>			
		<u>TAXI</u>	<u>\$ 18.47</u>			
						<b>\$ 1,300.00</b>

(B) VIÁTICOS PARCIALES						
N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						<b>\$1,300.00</b>

IMPORTE TOTAL (A+B) \$1,300.00

<u>SOLICITA</u>	<u>0,50.</u>	REVISO	AUTORIZO
LIC. GIANNINA COLIN DOMINGUEZ COMISIONADO	C.P. FABIOLA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA ZETINA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	DR. ABELARDO PAVA CHIROL DIRECTOR GENERAL

EL QUE SOLICITA ACEPTA Y AUTORIZA A ESTA DEPENDENCIA A PROMOVER LO PROCEDENTE EN CONTRA DEL SUSCRITO (A) PARA LA RECUPERACIÓN DE ESTOS RECURSOS.

CUENTA \_\_\_\_\_ CHEQUE \_\_\_\_\_ EGRESO \_\_\_\_\_  
ASIENTOS \_\_\_\_\_

Secretaría de Educación

Dirección General de Educación Superior  
Dirección de Educación Tecnológica  
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL**

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos \_\_\_\_\_  
Por Gastos de Viaje \_\_\_\_\_  
Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
Traslados Locales \_\_\_\_\_  
Teléfonos y Telfax \_\_\_\_\_

5.- Datos sobre la Comisión: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales al presente.

Objetivo de la Comisión.:

GASTOS DE VIAJE A XALAPA, VER.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_

En caso de ser necesario, se anexan \_\_\_\_\_ hojas a la presente

**Documentos de Comprobación:**

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje	\$1,281.53	Oficio de Comisión
Alimentos	_____	_____
Boleto de Avión, autobús o trer	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
TAXIS	\$18.47	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,300.00

(Número)

(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$1,300.00

(Número)

(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN.

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

8.1.- Informe :

En caso de ser necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas al presente

8.2.- Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario

LIC. GIANINNA COLIN DOMINGUEZ

Nombre y Firma del Servidor Publico



Expedido en  
BLVD CRISTOBAL COLON 26  
  
JARDINES DE LAS ANIMAS XALAPA  
VER MEXICO 91190

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349  
FFX121005C6A

ONE XALAPA LAS ANIMAS  
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 2281411800  
Email Hotel : gg1jpa@posadas.com

**FACTURA**

**Certificado** 00001000000403844411  
**Fecha de Emisión** 2019-09-14 02:47:09  
**No. Certificado SAT** 00001000000402636111  
**Folio (UUID)** E29AAF2C-8773-E71F-CF58-C5C9A6C7A112  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2019-09-14 02:47:13 **Folio (xml):119397**

Tipo régimen : 601

**DATOS DE FACTURACIÓN**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
ITS010523CQ7  
Uso CFDI : G03

Huesped : COLIN, GIANNINA  
Estancia : 20190913 20190914 Folio : 103830 - 0 HAB : 404 Reservación : 115777 1  
Cajero : AU4 Formato de Factura : 00 Referencia : F1JLPA115194  
Contra Code : MNET88 Compañía : INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$86.91 Base: 543.19	543.19	543.19
Sub Total					543.19
IVA(0.16)					86.91
ISH(2.0)					10.87
Total Facturado					640.97

\*\*\* SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 97/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28  
MONEDA : MXN  
T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00  
Propina : 0.00  
Total a Pagar : 640.97

**Sello Digital del CFDI**

cRaWD2piEifshglaMnw5uSYR9a/tXRFyFuM5nRndhJCwNIICGm7sbB8t23lg6EJdn030yngUjY8ScsH6bMAjAQFN9001Yt9rHfkg07gmDXLUNDE8h00LjgIwag30ToOxC+mu+/L3e8al/bOQ4gtJdD8CAhRKLXEpWcHQ8Qr/Qicx2uROO50/7Bd4gn3RCaY4ShUaEFbUxzN/DJTGqX4149/zHRGJrSST4oFOGDF115XnboeHEKJkKHTZriCzduVytIT/cQGLTh5kDXeww/AbLNLyPKNzWC1JIH1mIwmlU8fKqBqM/q2fjadKF8Q==

**Sello Digital**

b6UgTQ9FWdkiSd4HtgQx1n/ZP4c+rbrnL6V3XlJhkZZ8zCHXNjoF9W3e6kc1fnqOv9JQYCaX9Khn3Spa5CW1qopYpTJKT3x5BDLQEGUqD4d1nVbW/hgD7QzNYbERczfb7EDqrAIH4oGAHd2DS23vGy7myfM+x8SYO2qNLvktPWl+Mws/LC8QrAe8A0fIZNymZ4p54taOHhavgRWggqsFX5Vv18TfC04jrfgte+hC8Yf0RenDKOGn+fvsUdY3v+Tfk1CbPSGV5d6NDvul7zZCRFvMejYt+miMRyWvdof0qMRZ2p8HR4bHcx96/dikFkQ3qrZMIZc7S/ADTg==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|E29AAF2C-8773-E71F-CF58-C5C9A6C7A112|2019-09-14T02:47:13|SAD110722MQA|cRaWD2piEifshglaMnw5uSYR9a/tXRFyFuM5nRndhJCwNIICGm7sbB8t23lg6EJdn030yngUjY8ScsH6bMAjAQFN9001Yt9rHfkg07gmDXLUNDE8h00LjgIwag30ToOxC+mu+/L3e8al/bOQ4gtJdD8CAhRKLXEpWcHQ8Qr/Qicx2uROO50/7Bd4gn3RCaY4ShUaEFbUxzN/DJTGqX4149/zHRGJrSST4oFOGDF115XnboeHEKJkKHTZriCzduVytIT/cQGLTh5kDXeww/AbLNLyPKNzWC1JIH1mIwmlU8fKqBqM/q2fjadKF8Q==|000010000040263611|



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
FFX121005C6A	FIDEICOMISO F/1596	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
E29AAF2C-8773-E71F- CF58-C5C9A6C7A112	2019-09- 14T02:47:09	2019-09- 14T02:47:13	SAD110722MQA
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$640.97	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir



Expedido en  
BLVD CRISTOBAL COLON 26

JARDINES DE LAS ANIMAS XALAPA  
VER MEXICO 91190

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349  
FFX121005C6A

ONE XALAPA LAS ANIMAS

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 2281411800

Email Hotel : gg1jpa@posadas.com

Tipo régimen : 601

**FACTURA**

Certificado 00001000000403844411

Fecha de Emisión 2019-09-13 03:10:53

No. Certificado SAT 00001000000402636111

Folio (UUID) A8AB4DD9-9974-DF5D-ED65-C5B6E852A3A4

Fecha de Certificación del CFDI 2019-09-13 03:10:57

Folio (xml):119341

**DATOS DE FACTURACIÓN**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

Uso CFDI : G03

Huesped : COLIN, GIANNINA

Estancia : 20190912 20190913

Folio : 103772 - 0

HAB : 404

Reservación : I 115712 1

Cajero : AU4

Formato de Factura : 00

Referencia : F1JLPA115140

Contra Code : MNET88

Compañía : INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$86.86 Base: 542.85	542.85	542.85
Sub Total					542.85
IVA(0.16)					86.86
ISH(2.0)					10.85
Total Facturado					640.56

\*\*\* SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 56/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28

MONEDA : MXN

T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 640.56

**Sello Digital del CFDI**

Eua2BW4JqQhNlZrDWNPIIF0FKZyGQvDLVCRXH8XywmGxiilDa5Y89PqWlOAJXPKyScG3c+rD7urJkXQVO+ezPGo6PmoNGPtnvmm57zaJhdaZbXdcVmdtBmDz4JvMw8OdzCUR+4ci2L46UF7PN28EdyBQqeiGuwUdiDav9KrfjOv+Job2dbP29SPyYf1CWYfQ5Za12olCLwViKMo9v7P5NjHmMxvF9Voc3Hbsb2dawoZjMpDbUn579bnGvaz9LS9k64kVyn+4lvu70FZzxXOlf1ouryuMdy1HC4tWk4bu5i+UdFvXQPvk2ruDqvkaNjrhIOqyXISDPw==

**Sello Digital**

ALIC8xocL1nREbh3m9g1bnlomOzcr7bhRjLFC6DBmYjfm/mjZvdQkD0uG/Ali/k0P1XwAbpdPOeVU0V3L180ZdeIDUKjje9QXRor3li3qBQLokfWZ3LujLARR0tHqaXYhQPvY1Um1NEPaUqsa+gGDqVnZAIeVvHiXluXXNeqOD9kzqwwR1T3HmQYICdAgFYedRALpveMtlIqPQyDG1tIB/nEHnwgN65yTtdBU8VfCzxpuzBRUx5xsKleeXIZRMRI5pVupfZvmDxjCbZ0Oooydxw1mAh8JDvz943bATru253h5Q5Gn5AISo9WvZCGcU6yIfvrUXb0lUyA==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|A8AB4DD9-9974-DF5D-ED65-C5B6E852A3A4|2019-09-13T03:10:57|SAD110722MQA|Eua2BW4JqQhNlZrDWNPIIF0FKZyGQvDLVCRXH8XywmGxiilDa5Y89PqWlOAJXPKyScG3c+rD7urJkXQVO+ezPGo6PmoNGPtnvmm57zaJhdaZbXdcVmdtBmDz4JvMw8OdzCUR+4ci2L46UF7PN28EdyBQqeiGuwUdiDav9KrfjOv+Job2dbP29SPyYf1CWYfQ5Za12olCLwViKMo9v7P5NjHmMxvF9Voc3Hbsb2dawoZjMpDbUn579bnGvaz9LS9k64kVyn+4lvu70FZzxXOlf1ouryuMdy1HC4tWk4bu5i+UdFvXQPvk2ruDqvkaNjrhIOqyXISDPw==|000100000402636111||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
FFX121005C6A	FIDEICOMISO F/1596	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
A8AB4DD9-9974- DF5D-ED65- C5B6E852A3A4	2019-09- 13T03:10:53	2019-09- 13T03:10:57	SAD110722MQA
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$640.56	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)