



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
27/09/2019	001273

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 2,500.00 DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: NEFI DAVID PAVA CHAPOL

Instrucción: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE/FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PACN680102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	37500001	150719-1	COMISIÓN AXALAPAPOR REUNIÓN EN LA DET	27/09/2019	0.00	645.0
002	PACN680102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	37500001	150719-1	COMISIÓN AXALAPAPOR REUNIÓN EN LA DET	27/09/2019	0.00	591.0
003	PACN680102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	37200001	150719-1	COMISIÓN AXALAPAPOR REUNIÓN EN LA DET	27/09/2019	0.00	808.0
004	PACN680102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	37900001	150719-1	COMISIÓN AXALAPAPOR REUNIÓN EN LA DET	27/09/2019	0.00	400.0
005	PACN680102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	36100004	150719-1	COMISIÓN AXALAPAPOR REUNIÓN EN LA DET	27/09/2019	0.00	66.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.PA ADRIANA DEL CARMEN PTALLA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/09/27

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

12:10:14

Scotia en Línea

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

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

Cuenta de Cargo

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-

Importe

2,500.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/09/27

Fecha de Operación

2019/09/27

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

REEMBOLSO DE GASTOS

Referencia (Numérica)

419

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014890567055365507

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

PACN860102-771

Nombre Beneficiario/Razón Social

NEFI DAVID PAVA CHIPOL

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

12271339533

Clave de Rastreo

2019092740044B36K0000010625983

Mensaje: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
 Para aclaraciones llamar al 5728-1262 ó 01 800 705-4000. Centro de atención telefónica 5728 1262 ó 01 800 705 4000.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
 [003] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-514

F=129

PA 001223

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
12:21

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"003- PEDRO"	2019/09/27 2019/09/27	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00014890567055365507"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00014890567055365507"	2,500.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12271348289 Clave de Rastreo: 2019092740044B36K0000010625963	12271348233 12271339533
2	"003- PEDRO"	2019/09/27 2019/09/27	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00014890567055365507"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00014890567055365507"	397.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12271348429 Clave de Rastreo: 2019092740044B36K0000010626496	12271348404 12271342263
3	"003- PEDRO"	2019/09/27 2019/09/27	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00137841103532934220"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00137841103532934220"	400.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12271348490 Clave de Rastreo: 2019092740044B36K0000010626793	12271348478 12271343912
4	"003- PEDRO"	2019/09/27 2019/09/27	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00002890701227934929"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00002890701227934929"	828.50 MXN	SE00065: LA CUENTA DE ABONO NO ESTA RELACIONADA CON EL USUARIO	12271348520 12271346463

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE
 2019/09/27 12:21



SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS

FOLIO _____

FECHA

DIA	MES	AÑO
26	9	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

R.F.C. _____

PUESTO: DIRECTOR GENERAL

No. CONTROL:- _____

AREA: DIRECCION

CANTIDAD SOLICITADA 2,500.00 (DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M. N.)

CONCEPTO: REEMBOLSO POR VIAJE A LA CD. DE XALAPA, VER., POR HABER ASISTIDO A LA DET. LOS DIAS 9 Y 10 DE SEPTIEMBRE

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: DR NEFI DAVID PAVA CHIPOL

RFC _____ CLABE INTERBANCARIA _____

CHEQUE NUMERO _____ CUENTA NUMERO _____

En caso de comisión asignar: _____ NUMERO DE OFICIO _____

PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION

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

AUTORIZADO POR:

C.P. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL.



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: <u>REEMBOLSO POR VIAJE A LA CD. DE XALAPA, VER., POR HABER ASISTIDO A LA DET. LOS DIAS 9 Y 10 DE SEPTIEMBRE</u>						
LUGAR DE LA COMISIÓN: <u>XALAPA, VER.</u>						
MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN <input type="checkbox"/> AUTOBÚS <input checked="" type="checkbox"/> AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>						
FECHA DE SALIDA: <u>09/09/2019</u>		HORA DE SALIDA: <u></u>		DIAS DE COMISION: <u>2</u>		
NUMERO DE PERSONAS: <u>1</u>		FECHA DE VENCIMIENTO: <u>10/09/2019</u>				
(A) VIÁTICOS COMPLETOS						
N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	<u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>	<u>HOSPEDAJE</u>	<u>\$ 645.00</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
		<u>ALIMENTOS</u>	<u>\$ 581.00</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
		<u>BOLETOS</u>	<u>\$ 808.00</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
		<u>COPIAS</u>	<u>\$ 66.00</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
		<u>TAXIS</u>	<u>\$ 400.00</u>	<u></u>	<u></u>	<u>\$ 2,500.00</u>
(B) VIÁTICOS PARCIALES						
N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						<u>\$2,500.00</u>

SOLICITA: DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL COMISIONADO

Vo.Bo.: C.P. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO: C.P. ADRIANA DEL CARMEN PIÑUELA ZETINA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

AUTORIZO: DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL 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.:

REEMBOLSO POR VIAJE A LA CD. DE XALAPA, VER., POR HABER ASISTIDO A LA DET. LOS DÍAS 9 Y 10 DE SEPTIEMBRE

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	\$645.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$581.00	
Boleto de Avión, autobús o tren	\$808.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$400.00	Otros
Telefonía Celular		
COPIAS	\$66.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$2,500.00

(Número)

(DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$2,500.00

(Número)

(DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(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

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

Nombre y Firma del Servidor Público



La Tradición al Compañero.

GRUPO ITALIA CIEN SA DE CV
RFC: GIC090923544
Lugar Expedición: 91198
Régimen fiscal: 601-General de Ley Personas Morales

Table with invoice details: Factura A-24214, Version: 3.3, Tipo comprobante: Ingreso, Folio fiscal: 2EAACD4E-C6BE-CE4A-BE6D-3DC395D2463E, Fecha Certificación: 2019-09-09T22:32:03, Fecha Comprobante: 2019-09-09T22:32:03, Certificado sat: 00001000000401041203, No. Certificado: 00001000000401789700

Table with client and commercial conditions: Cliente: RFC: ITS010523QC7, INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN, Uso de CFDI: G03-Gastos en general; Condiciones Comerciales: Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición, Forma de pago: 28-Tarjeta de debito, Moneda: MXN, Tipo de cambio: 1, Condiciones de pago: J114688

Main invoice table with columns: Cantidad, No. Identificación, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento, Importe Total. Row 1: 1, c1, E48, 90101501 Servicio Consumo (Ticket No.114688), \$ 216.380000, \$ 216.380000, \$ 0.000000, \$ 216.380000

IMPORTE CON LETRA:
DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 00/100 MXN

Summary table: Subtotal: \$216.38, Impuestos Trasladados: \$34.62, Subtotal + Trasladados: \$251.00, Total: \$251.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT

Long alphanumeric string representing the SAT certification chain, including fields like SCD, J, b, JAMP, etc.



Handwritten signature in blue ink.

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GIC090923544	GRUPO ITALIA CIEN SA DE CV	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2EAACD4E-C6BE-CE4A-BE6D-3DC395D2463E	2019-09-09T22:32:03	2019-09-09T22:32:03	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$251.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



INMOBILIARIA RIAS BAIAS SA DE CV
 IRB990813LB1
 Regimen Fiscal 601
 General de Ley de Personas Morales
 Lugar de Expedición 94294

CFDI 3.3

Folio Fiscal:
 7F45D1E9-822B-4C6E-9280-A51667D32F4D
 No de Serie del Certificado del CSD:
 00001000000404004936
 Fecha y Hora de Emisión:
 2019-09-09T15:45:31
 Tipo de Comprobante:
 I - Ingreso

DATOS DEL RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
 RFC: ITS010523CQ7
 Uso del CFDI:G03 - GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Unidad	Clave Prod/Serv-Descripción	Precio Unitario	Impuestos	Importe
1.00	E48	90101501-RESTAURANTES CONSUMO NU	\$142.24	002-16.00%	\$22.7586
					\$142.24

Subtotal: \$142.24
 IVA:(0.160000%) \$22.76
 Total: \$165.00

*** CIENTO SESENTA Y CINCO Peso mexicano 00/100 MXN ***

Forma de Pago: 28 TARJETA DE DEBITO
 Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: j1.117F45D1E9-822B-4C6E-9280-A51667D32F4D|2019-09-09T15:53:09|jYsHrRmuleAbjpBOKSUA8
 LSFPIYOQIX8Gbl1fJouQwZZmYIm+JGaKVd/nWmNvqmW1cd1P6abhnsb2BSU/0Db1ImzEjMKfZQe64353aBT
 teRIF2P89Rgfc17gO13cloczxCBGGeyJEaPbVnDradnSUQ2hwP7O8mf8y+3aRKVzccPaZMIV9Qg5NK5gRD
 yM7zCIRNwXjz+kol4JzeLWjWkxC+ol.BtylO/cmfW8oTVe4QLILz7h1xKzIBQEZzmwmTZQVKZGrE7b002bsKKHrnGJSWkV8FAJFR5d56i6iMauMvav54LA2WwVVELFXOzGnalBRDltWwYpL6K0KA==|00001000000406258 094||
 HrnGJSWkV8FAJFR5d56i6iMauMvav54LA2WwVVELFXOzGnalBRDltWwYpL6K0KA==

Sello Digital: jYsHrRmuleAbjpBOKSUA8LSFPIYOQIX8Gbl1fJouQwZZmYIm+JGaKVd/nWmNvqmW1cd1P6abhnsb2BSU/0Db1ImzEjMK
 fZQe64353aBTteRIF2P89Rgfc17gO13cloczxCBGGeyJEaPbVnDradnSUQ2hwP7O8mf8y+3aRKVzccPaZMIV9Qg5NK5gRDyM7
 zCIRNwXjz+kol4JzeLWjWkxC+ol.BtylO/cmfW8oTVe4QLILz7h1xKzIBQEZzmwmTZQVKZGrE7b002bsKKHrnGJSWkV8FAJFR5d56i6iMauMvav54LA2WwVVELFXOzGnalBRDltWwYpL6K0KA==
 Sello del SAT: 1hwRSABD3ahJvdO1eXYJXEjMc4pSc7xAZcDe3a+IF5LUkyquTol
 cryIjzFH0UEf8wjO+pa0nPxheTqWVOSPVQcS3aefbnZxideWOLRU4kJPkR24dmwlr5X0VXE+azD87IFa83o87NPczAyoOGVJ5a
 ayZAcK8F+cT0eUKgZWLQkbrXmH5A2:DmnEdSWnoRbJg4HzfTYbnRrj+PO1Lypf3Qvea3USJDSfojefgOL9uVd6fGtNV
 6KA6ZjVrp12SBQo81CzISuq2D9B8lzAmgmENh+T5YVpInckJyIKMIXl0LacBrRqm+RUBZUrc3rGf6uakygNDh8+ww==

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000406258094

Fecha y hora de certificación: 2019-09-09T15:53:08

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
IRB990813LB1	INMOBILIARIA RIAS BAIXAS SA DE CV	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7F45D1E9-822B- 4C6E-9280- A51667D32F4D	2019-09- 09T15:45:31	2019-09- 09T15:53:09	DCD090706E42
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$165.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación


Imprimir



INMOBILIARIA RIAS BAIXAS SA DE CV
 IRB990813LB1
 Regimen Fiscal 601
 General de Ley de Personas Morales
 Lugar de Expedición 94294

CFDI 3.3

Folio Fiscal:
 5423AE80-40F6-407A-80E3-2A45ADFF83CA
 No de Serie del Certificado del CFD:
 00001000000404004936
 Fecha y Hora de Emisión:
 2019-09-10T15:13:28
 Tipo de Comprobante:
 I - Ingreso

DATOS DEL RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
 RFC: ITS010523CQ7
 Uso del CFDI:G03 - GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Unidad	Clave Prod/Serv-Descripción	Precio Unitario	Impuestos	Importe
1.00	E48	90101501-RESTAURANTES CONSUMO NU	\$142.24	002-16.00%	\$22.7586
					\$142.24

Subtotal: \$142.24
 IVA:(0.160000%) \$22.76
 Total: \$165.00

*** CIENTO SESENTA Y CINCO Peso mexicano 00/100 MXN ***

Forma de Pago: 28 TARJETA DE DEBITO

Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:|1.1|5423AE80-40F6-407A-80E3-2A45ADFF83CA|2019-09-10T15:21:07|08ElyoT1Sz8+n5KdPevelf
 pn1YGcpxtWibEoJ5CMIOGYMTh2WNnlqJbBy8Y1DI1qLfw2PSKIVCW6Nm1WTlbcrc1wHvHdmgjBhIQ72Xbi
 casdBBSqAFT3Q85Mrc4syW4udhs9xKQYwoBqNoAnOIFubcKNOng9p7mW8AAr1bocEu2msKhPbRnCPUP9+Ac09
 lejWvXLHjsakB6wcf9RDUcMrbddp4+VzV7SHZPxnNFmjs9g4CizN3zB9XJefis1QAEAvcc+kl8z2B6s2IQOBHEo1Y6llZDANI/5S Za6ZMwgeaxV9n2V0V860Fuk20dxhJT/m8DzaA0E9QT08hAg==|00001000000406258 094||

Sello Digital:d8ElyoT1Sz8+n5KdPevelfpn1YGcpxtWibEoJ5CMIOGYMTh2WNnlqJbBy8Y1DI1qLfw2PSKIVCW6Nm1WTlbcrc1wHvHd
 mQjBhIQ72XbiCasdBBSqAFT3Q85Mrc4syW4udhs9xKQYwoBqNoAnOIFubcKNOng9p7mW8AAr1bocEu2msKhPbRnCPUP9+Ac09lej
 WvXLHjsakB6wcf9RDUcMrbddp4+VzV7SHZPxnNFmjs9g4CizN3zB9XJefis1QAEAvcc+kl8z2B6s2IQOBHEo1Y6llZDANI/5S Za6ZMwgeaxV9n2V0V860Fuk20dxhJT/m8DzaA0E9QT08hAg==

Sello del SAT:bP+uo0Fk8BQnMmJ4NadDifSehConjgEmpwX+g5U5MSabYRTCPy8u NBOTyn1JYB7cAwykDa5eXvE9x88LuxTkCbMRRR5NKOnkTOvBGgBOaYvIrhEBgNGdcbpPyPgkoX5Kd03PzR422+hh/kEPCIzTU
 *d1d+gll1zvbZrT1to8t687rBN7r+FtuJbH2kQImYKxgux1LCP7vmemDeYK49HJyFwKZ8Np8Gq1baSZAx0M9PIS8BM7DXnyalv
 WXxk1LgvCb4+SzLYZnH91WqSAZb8s3KGGIZYkkP+RWKHREgq9p9UPEKd6E9aJl1cd5jbtSfUkmmTajr8mX7KtqQvdEA==

No de Serie del Certificado del SAT:00001000000406258094

Fecha y hora de certificación:2019-09-10T15:21:07

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
IRB990813LB1	INMOBILIARIA RIAS BAIXAS SA DE CV	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
5423AE80-40F6-407A- 80E3-2A45ADFF83CA	2019-09- 10T15:13:28	2019-09- 10T15:21:07	DCD090706E42
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$165.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)