



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
02/10/2019	001366

**TIPO** PAGO DIRECTO

**ORGANIZACIÓN:** CLAVE 104D07200 NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 1,356.97 MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 97/100

Pago a Favor: ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SCOTTIABANK Clabe: 9018

Instruccion:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PITA71022443	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	253	E10612	37500001	150119-1	COMISIÓN AL SAT Y RECEPCIÓN DE EXPEDIENTE DEL ASESOR JURÍDICO	02/10/2019	0.00	458.0
002	PITA71022443	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	253	E10612	26100003	150119-1	COMISIÓN AL SAT Y RECEPCIÓN DE EXPEDIENTE DEL ASESOR JURÍDICO	02/10/2019	0.00	615.9
003	PITA71022443	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	253	E10612	37200001	150119-1	COMISIÓN AL SAT Y RECEPCIÓN DE EXPEDIENTE DEL ASESOR JURÍDICO	02/10/2019	0.00	283.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/10/02

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

16:40:19

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**

1,356.97

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de Aplicación**

2019/10/02

**Fecha de Operación**

2019/10/02

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

REEMBOLSO DE GASTOS CITA EN EL SAT

**Referencia (Numérica)**

425

**BENEFICIARIO****Cuenta de Abono**

012856026797939095

**Banco**

BBVA BANCOMER

**Tipo de Persona**

1. PERSONA FÍSICA

**R.F.C.**

PITA710224-4I3

**Nombre Beneficiario/Razón Social**

ADRIANA DEL PITALUA TORRES

**Comisión**

7.00

**I.V.A. Comisión**

1.12

**Costo de Transmisión**

0.00

**Estado de Operación**

POR AUTORIZAR

**Folio**

21276960721

**Clave de Rastreo**

2019100240044B36K0000010823062

**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](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  
[ 003 ] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-514

F=22

PA 001066

### Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de  
Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las  
16:43

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"003-PEDRO"	2019/10/02	2019/10/02	ACAYUCAN.-7000000000000379018"	"CHIQ-MXN-00012856026797939095"	1,356.97	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 21276962000 Clave de Rastreo: 2019100240044B36K0000010823062	21276961984	21276960721

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE  
2019/10/02 16:43




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 _____						
		FECHA						
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">29</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	29	9	2019
DIA	MES	AÑO						
29	9	2019						
<b>SOLICITANTE</b>								
NOMBRE: <u>C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES</u>		R.F.C. _____						
PUESTO: <u>SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	1,356.97	(UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N.)						
CONCEPTO: <u>RECEPCION DE EXPEDIENTES DEL ASESOR JURIDICO Y ATENCION DE CITA AL SAT. CON ADMINISTRADORA DE RECAUDACION</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES</u>								
RFC	_____	CLABE INTERBANCARIA _____						
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO _____						
En caso de comisión asignar:	_____	NUMERO DE OFICIO _____						
<b>PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION</b>								
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG						
E1	6	12						
		PROYECTO						
		ACTIVIDAD						
		DEPTO.						
		PARTIDA						
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS	Vo. Bo.			
 FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ		C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES		DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL				
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA		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.G./550-A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 29/09/2019

**NOMBRE: C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES**

**CARGO: SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**

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

<b>Lugar:</b>	COATZACOALCOS, VER.
<b>Periodo:</b>	30-sep-19
<b>Objetivo.</b>	RECEPCION DE EXPEDIENTE DEL ASESOR JURIDICO Y ATENCION DE CITA AL SAT.CON ADMINISTRADORA DE RECAUDACION

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.

**Atentamente**

**DR. 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: RECEPCION DE EXPEDIENTE DEL ASESOR JURIDICO Y ATENCION DE CITA AL SAT.CON ADMINISTRADORA DE RECAUDACION

LUGAR DE LA COMISIÓN: COATZACOALCOS, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 30/09/19 HORA DE SALIDA: 09:00 AM DIAS DE COMISION: 1

NUMERO DE PERSONAS: 2 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/09/2019

**(A) VIÁTICOS COMPLETOS**

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES	COMBUSTIBLE	\$ 615.97			
1	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES	PEAJES	\$283.00			
1	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES	ALIMENTOS	\$ 458.00			
						1,356.97

**(B) VIÁTICOS PARCIALES**

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$1,356.97

SOLICITA [Signature] Vo.Bo: \_\_\_\_\_ REVISO [Signature] AUTORIZO \_\_\_\_\_  
 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES COMISIONADO  
 MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS  
 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
 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.:

**RECEPCION DE EXPEDIENTE DEL ASESOR JURIDICO Y ATENCION DE CITA AL SAT. CON ADMINISTRADORA DE RECAUDACION**

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	_____	Oficio de Comisión
Alimentos	\$458.00	_____
Boleto de Avión, autobus o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$615.97	Programas de Trabajo
Peaje	\$283.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	_____	_____

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$1,356.97

(Número)

(UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

\$0.00

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(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

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES



GRUPO CORPORATIVO RMG, S.A. DE C.V.  
CAFE LA PARROQUIA  
GCR1106283A1  
601 - General de Ley Personas Morales

Tipo

INGRESO(I)

Fecha de expedición

2019-09-30T12:07:51

Fecha de certificación

2019-09-30T12:07:52

No. serie de certificado de sello digital

00001000000410717069

Folio fiscal (UUID)

e62b92a3-436e-40e3-b54e-4cc7f48367b7

Número de serie de certificado del sat

00001000000408254801

Elaboró

Grupo Corporativo RMG, S.A. de C.V. cafe la

parroquia

Expedido en

96538

## --INFORMACIÓN DEL CLIENTE--

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM. 216.4 AGRICOLA MICHAPA

ACAYUCAN VERACRUZ México 96100

Uso CFDI G03|Gastos en general

Cantidad	Unidad	Código SAT	Descripción	Precio	Importe
1	E48-Unidad de servicio	90101501	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 348.2758	\$348.28

Código SAT	Tipo	Impuesto	Tasa / Cuota	Total
002	Trasladado	MA	Tasa %16.00	\$ 55.72

Son : CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.

Importe	\$348.28
<b>Subtotal</b>	<b>\$348.28</b>
IVA 16.00 %	\$55.72
<b>Total</b>	<b>\$404.00</b>

Forma de pago: 28 | Tarjeta de débito.  
Cuenta(s) bancaria(s): 4606.  
Condiciones de pago: No aplica  
Método(s) de pago: PUE | Pago en una sola exhibición

## Sello digital del CFDI

HBdc5pzNpF9DBHpSiE1fm6rO8AFcnR8Cn5ML2ajSXwHJMLokvrm0AEIrnNmAjRFS/FIAUDFwDH6RrBEU+IX7nFhzkPJo826HokK9kdSBp2ZMeoeHO4G84Wky90IXHpL7JJ6eE/rH3TfrCRGvoaDqQUWBzfxWkpQOG+UWZgdp9ymGxZiSGRoCF95UAWhjUEZPm/wO8N2JVPDWzlk1+nF+YWN3GQmzdM0ggCHQEL9T57tPFIqF+u2nHX22DkZKvvUeiiPSLu1w2CV3B1jAu7vZghiE22vqWbn9+hVknUnHi9jRY3jrT2P6PfdhuZS6Ek1GZ2Sg+E+CYFdDhgrG4xw==

## Sello del SAT

YTFZlORChgakEmhntYYIDdq/xF4TfK+HTU7EOU6GsXyUm/Eh0OrwC.JxgLnCBqWM2rSCPbVenN1AGQfBI4i8ce9PsnwzAlw/v5hQ4xpYsTgR2Cig6n8VOBSNTLXI0AVd0NVOX5rkR6d9jvzrz831W5R0A6s6VG5mXpXVeP7hHH/QOBGSgiAQC0GaKcN8R9f8IZ523hRPXa8CjkyNPcqibhedly6x8Md9CfiF9mR6JNZofRKqfuDVsl7XqzvfumTN5VpOXYfiXoxbZgGJXceCOD/YWLXal9BgaDFeXsCkC6YLbSbF9it9m7TDkxdCyMbvFAH+IOVTB1PMzrM2oxjEQ==

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||3.3|A|88556|2019-09-30T12:07:51|28|00001000000410717069|No aplica|348.28|MXN|404.00||PUE|96538|GCR1106283A1|GRUPO CORPORATIVO RMG SA DE CV|601|ITS010523CQ7|INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN|G03|90101501|1|1|E48|Unidad de servicio|CONSUMO DE ALIMENTOS|348.28|348.28|002|Tasa|0.160000|55.72|002|Tasa|0.160000|55.72|55.72||

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
Versión CFDI 3.3





**PAS.MIGUEL ALEMANMTT**

REGIMEN FISCAL:  
623-Opcional para Grupos de Sociedades

FACTURA 4 30/09/2019 15:13

I - Ingreso  
CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV  
CCO8605231N4

LUGAR DE EXPEDICION:  
C.P. 96400

CLIENTE:  
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE  
ACAYUCAN  
CARRETERA COSTERA DEL GOLFO K.M. 216.4  
COLONIA AGRICOLA MICHAPAN,  
ACAYUCAN, VERACRUZ.  
C.P. 96100  
ITS010523CQ7  
USO CFDI: G03 - Gastos en general  
FECHA, HORA: 2019-09-30T15:13:11  
UUID:  
0edc68f4-5a7e-495a-b6b2-7f200bb54ed0  
SERIE: CTL  
FOLIO: 254843395

CV	SAT	CANT	ARTICULO	IMP	UNIT	IMPORTE
60202309	1EA	1	ELECTROLITMANZA625	0.00	27.00	27.00
60202309	1EA	1	ELECTROLITFRESA625	0.00	27.00	27.00

SUBTOTAL 54.00  
IVA a la tasa del 0% 0.00  
TOTAL MXN 54.00

FORMA DE PAGO: 01

CERTIFICADO DIGITAL  
00001000000405409176

CERTIFICADO DIGITAL SAT  
00001000000414211380

FECHA DE CERTIFICACION  
2019-09-30T15:13:12

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE

||1.1|0edc68f4-5a7e-495a-b6b2-7f200bb54ed0|2019-09-30T15:13:12|SNF171020F3A|CtSzFyXD0OdAFZe8BkuU112mVf5GcGpLJ5uSs4wEA GesVk8SZUDLzVl3tgy1zX+7v+9SYIPa4gGVExN8+IzPhVgVWvmvmlIAQ7oYwgKmnT4ZdaeFefPXIXEpWDF958Bh3ICTdLx9iOuvab1QqGiPliuMniAkooJPHIRXQGE6Lz7dWlUlwChZrKT0k/J6eFXcQOuHhVUKIItovr33J50JTIu5NQVtRYDQuhtAnskAspUtHkxbF0MOVL+8cKaJrrvPTWjVZrH/9/K12b1889rGvK1UDmM/B2eJr2Ib0YwVU7X7baJURJf4GYcD8MD0WrecbHpwPjDx9shwcf1BM9JBbkQ==|00001000000414211380||

SELLO DIGITAL OXXO

CtSzFyXD0OdAFZe8BkuU112mVf5GcGpLJ5uSs4wEA GesVk8SZUDLzVl3tgy1zX+7v+9SYIPa4gGVExN8+IzPhVgVWvmvmlIAQ7oYwgKmnT4ZdaeFefPXIXEpWDF958Bh3ICTdLx9iOuvab1QqGiPliuMniAkooJPHIRXQGE6Lz7dWlUlwChZrKT0k/J6eFXcQOuHhVUKIItovr33J50JTIu5NQVtRYDQuhtAnskAspUtHkxbF0MOVL+8cKaJrrvPTWjVZrH/9/K12b1889rGvK1UDmM/B2eJr2Ib0YwVU7X7baJURJf4GYcD8MD0WrecbHpwPjDx9shwcf1BM9JBbkQ==

SELLO DIGITAL SAT

goNd7jwVhbwWtM+H1wpZobKzedNCcVzdVW53w0tU1p JZMBRtGjX8jkEsVFRomT+rJG/68H4ryltZ2LrLQVQpxb NKV/9gh4cecerHy5CovgnctdoNr+bsF7FmXa9dxmYp1U KM51EBxtJTxOvYLFgyUniv3EkXGzhgteUIGN7j84dxP qsADcnT/kG25L11Zwh9rC3CuGaXSpyVeL3Z6ODN76A 1B8ynzGnwFVWVHBMcFY7prZN/H8P3SkfAfs/ME7C0 D51j4E1BBStha5EDE4C2c1+1BLyc3UWVPExyqrWcQu

**PAS.MIGUEL ALEMANMTT**

REGIMEN FISCAL:  
623-Opcional para Grupos de Sociedades

FACTURA 4 30/09/2019 15:13

I - Ingreso  
CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV  
CCO8605231N4

LUGAR DE EXPEDICION:  
C.P. 96400

CLIENTE:  
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE  
ACAYUCAN  
CARRETERA COSTERA DEL GOLFO K.M. 216.4  
COLONIA AGRICOLA MICHAPAN,  
ACAYUCAN, VERACRUZ.  
C.P. 96100  
ITS010523CQ7  
USO CFDI: G03 - Gastos en general  
FECHA, HORA: 2019-09-30T15:13:11  
UUID:  
0edc68f4-5a7e-495a-b6b2-7f200bb54ed0  
SERIE: CTL  
FOLIO: 254843395

CV	SAT	CANT	ARTICULO	IMP	P	UNIT	IMPORTE
60202309	1EA	1	ELECTROLITMANZA625	0.00	27.00	27.00	27.00
60202309	1EA	1	ELECTROLITFRESA625	0.00	27.00	27.00	27.00

SUBTOTAL 54.00  
IVA a la tasa del 0% 0.00  
TOTAL MXN 54.00

FORMA DE PAGO: 01

CERTIFICADO DIGITAL  
00001000000405409176

CERTIFICADO DIGITAL SAT  
00001000000414211380

FECHA DE CERTIFICACION  
2019-09-30T15:13:12

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE

||1.1|0edc68f4-5a7e-495a-b6b2-7f200bb54ed0|2019-09-30T15:13:12|SNF171020F3A|CtSzFyXD0OdAFZe8BkuU112mVf5GcGpLJ5uSs4wEA GesVk8SZUDLzVl3tgy1zX+7v+9SYIPa4gGVExN8+IzPhVgVWvmvmlIAQ7oYwgKmnT4ZdaeFefPXIXEpWDF958Bh3ICTdLx9iOuvab1QqGiPliuMniAkooJPHIRXQGE6Lz7dWlUlwChZrKT0k/J6eFXcQOuHhVUKIItovr33J50JTIu5NQVtRYDQuhtAnskAspUtHkxbF0MOVL+8cKaJrrvPTWjVZrH/9/K12b1889rGvK1UDmM/B2eJr2Ib0YwVU7X7baJURJf4GYcD8MD0WrecbHpwPjDx9shwcf1BM9JBbkQ==|00001000000414211380||

SELLO DIGITAL OXXO

CtSzFyXD0OdAFZe8BkuU112mVf5GcGpLJ5uSs4wEA GesVk8SZUDLzVl3tgy1zX+7v+9SYIPa4gGVExN8+IzPhVgVWvmvmlIAQ7oYwgKmnT4ZdaeFefPXIXEpWDF958Bh3ICTdLx9iOuvab1QqGiPliuMniAkooJPHIRXQGE6Lz7dWlUlwChZrKT0k/J6eFXcQOuHhVUKIItovr33J50JTIu5NQVtRYDQuhtAnskAspUtHkxbF0MOVL+8cKaJrrvPTWjVZrH/9/K12b1889rGvK1UDmM/B2eJr2Ib0YwVU7X7baJURJf4GYcD8MD0WrecbHpwPjDx9shwcf1BM9JBbkQ==

SELLO DIGITAL SAT

goNd7jwVhbwWtM+H1wpZobKzedNCcVzdVW53w0tU1p JZMBRtGjX8jkEsVFRomT+rJG/68H4ryltZ2LrLQVQpxb NKV/9gh4cecerHy5CovgnctdoNr+bsF7FmXa9dxmYp1U KM51EBxtJTxOvYLFgyUniv3EkXGzhgteUIGN7j84dxP qsADcnT/kG25L11Zwh9rC3CuGaXSpyVeL3Z6ODN76A 1B8ynzGnwFVWVHBMcFY7prZN/H8P3SkfAfs/ME7C0 D51j4E1BBStha5EDE4C2c1+1BLyc3UWVPExyqrWcQu HXc58zsy0eJ0Xo6szkD1cxnj60I7MA5rDy0Fr97Pg==