



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
17/12/2019	001954

**TIPO** PAGO DIRECTO

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

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 5,087.45 CINCO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 45/100

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

Instrucción:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PITA710224I3	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	263	E10612	37500001	15019-1	JUNTA DE DIRECTORES Y SUBDIRECTORES PARA VER CIERRE DE EJERC	17/12/2019	0.00	2,334.5
002	PITA710224I3	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	263	E10612	26100003	15019-1	JUNTA DE DIRECTORES Y SUBDIRECTORES PARA VER CIERRE DE EJERC	17/12/2019	0.00	1,353.4
003	PITA710224I3	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	263	E10612	37200001	15019-1	JUNTA DE DIRECTORES Y SUBDIRECTORES PARA VER CIERRE DE EJERC	17/12/2019	0.00	1,178.0
004	PITA710224I3	ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	263	E10612	31900001	15019-1	JUNTA DE DIRECTORES Y SUBDIRECTORES PARA VER CIERRE DE EJERC	17/12/2019	0.00	221.5

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/12/17

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

11:23:25

Scotia en Línea

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

<b>Nombre</b>	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUC
<b>Cuenta de cargo</b>	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-
<b>Importe</b>	5,087.45
<b>I.V.A.</b>	0.01
<b>Moneda</b>	MXN - PESO MEXICANO
<b>Tipo de envío</b>	1-MISMO DÍA (SPEI)
<b>Fecha de aplicación</b>	2019/12/17
<b>Fecha de Operación</b>	2019/12/17
<b>Instrucción de Pago</b>	1-SPEI
<b>R.F.C.</b>	ITS010523CQ7
<b>Concepto</b>	REEMBOLSO DE GASTOS VARIOS
<b>Referencia (Numérica)</b>	426

**BENEFICIARIO**

<b>Cuenta de Abono</b>	012856026797939095
<b>Banco</b>	BBVA BANCOMER
<b>Tipo de Persona</b>	1. PERSONA FÍSICA
<b>R.F.C.</b>	PITA710224-4I3
<b>Nombre Beneficiario/Razón Social</b>	ADRIANA DEL PITALUA TORRES
<b>Comisión</b>	7.00
<b>I.V.A. Comisión</b>	1.12
<b>Costo de Transmisión</b>	0.00
<b>Estado de Operación</b>	POR AUTORIZAR
<b>Folio</b>	25352628101
<b>Clave de Rastreo</b>	2019121740044B36K0000013135851
<b>Mensaje:</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 TECNOLÓGICO SUPERIOR D  
[ 003 ] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-514

F=99

P000 1954  
a

**Scotiabank Inverlat S.A.****Comprobante de  
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las  
11:26

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"003- PEDRO"	2019/12/17 2019/12/17	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841655008229700"	430,000.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 25352629500 Clave de Rastreo: 2019121740044B36K00000013135728	25352629477 25352627326
2	"003- PEDRO"	2019/12/17 2019/12/17	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00012856026797939095"	5,087.45 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 25352629589 Clave de Rastreo: 2019121740044B36K00000013135851	25352629572 25352628101

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D  
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE  
2019/12/17 11:26


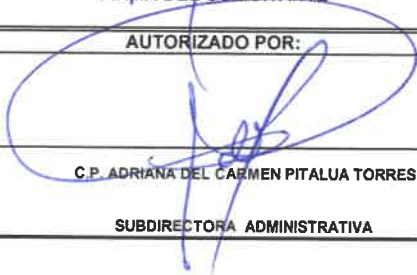


SIN-941202-514



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;">16</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	16	12	2019
DIA	MES	AÑO						
16	12	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	5,087.45	(CINCO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS. 45/100 M.N.)						
CONCEPTO: <u>REMBOLSO POR ASISTIR A LA JUNTA DE DIRECTORES Y SUBDIRECTORES PARA VER CIERRE DE EJERCICIOS, JUNTA DIRECTIVA, ASISTIR A JUNTA DE TRABAJO EN LA OIC, REUNION EN SEFIPLAN PARA COMPRAS CONSOLIDADAS Y REUNION EN LA SEV CON EL SUBSECRETARIO EN LA CIUDAD DE XALAPA</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	PROYECTO	ACTIVIDAD	DEPTO.	PARTIDA		
E1		6	12					
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			



**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



**SEV**  
Secretaría  
de Educación

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./671 A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 07/12/2019

**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>	<b>XALAPA, VER</b>
<b>Periodo:</b>	<b>07 DE DICIEMBRE DE 2019</b>
<b>Objetivo.</b>	ASISTIR A LA JUNTA DE DIRECTORES Y SUBDIRECTORES PARA VER CIERRE DE EJERCICIOS, JUNTADIRECTIVA, ASISTIR A JUNTA DE TRABAJO EN LA OIC, REUNION EN SEFIPLAN PARA COMPRAS CONSOLIDADAS Y REUNION EN LA SEV CON EL SUBSECRETARIO EN LA CIUDAD DE XALAPA

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

### 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.:**

ASISTIR A LA JUNTA DE DIRECTORES Y SUBDIRECTORES PARA VER CIERRE DE EJERCICIOS, JUNTADIRECTIVA, ASISTIR A JUNTA DE TRABAJO EN LA OIC, REUNION EN SEFIPLAN PARA COMPRAS CONSOLIDADAS Y REUNION EN LA SEV CON EL SUBSECRETARIO EN LA CIUDAD DE XALAPA

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
X Alimentos	\$2,334.52	_____
Boleto de Avión, autobus o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
X Combustibles y Lubricantes	\$1,353.43	Programas de Trabajo
X Peaje	\$1,178.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
x Estacionamientos	\$221.50	_____
OTROS	_____	_____

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

\$5,087.45

(Número)

(CINCO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS. 45/100 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



Expedido en  
AV. ADOLFO RUIZ CORTINES 912

UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES  
XALAPA  
VERACRUZ MEXICO 91010

Inmobiliaria Calles Pal SA de CV  
AV. ADOLFO RUIZ CORTINES 912

UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA  
VERACRUZ MEXICO 91010  
ICP900806125

GAMMA NUBARA XALAPA  
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 2288423400  
Email Hotel : recepcion@gammaxalapa.com

**FACTURA**

**Certificado** 00001000000404603226  
**Fecha de Emisión** 2019-12-09 20:11:01  
**No. Certificado SAT** 00001000000402636111  
**Folio (UUID)** CFAFC416-DC96-42ED-ADAE-EABAF2AAF829  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2019-12-09 20:11:07 **Folio (xml):**112154

Tipo régimen : 601

**DATOS DE FACTURACIÓN**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
ITS010523CQ7  
Usó CFDI : G03

Huesped : INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR

Estancia : 20191209 20191209 Folio : 37219 - 0 HAB : Reservación :  
Cajero : NLH Formato de Factura : 00 Referencia : GXANU 37489

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90101501	RESTAURANTE HUAPANGO Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$111.66 Base: 697.86	697.86	697.86
Sub Total					697.86
IVA(0.16)					111.66
Total Facturado					809.52

\*\*\* OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 52/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 01 PaidOut : 0.00  
MONEDA : MXN Propina : 0.00  
T.C : 1.000000 Total a Pagar : 809.52

**Sello Digital del CFDI**

DjDO8l7ja/elmDy0FvavNEZVvkareptRvAh7pQaBVKh18MdQv+KokVqKWXSz6ZEvh3vxS13BV5hUHvwBOR3Qk91FAVClqvcTYhLMpCdzoeFm5IO3ShCxnWFysosQy6XFswa7MpPgUWHfgABI/2Aio/Qh5Aj6wg4iAVkxSNMhIPrVWT/+vAy/u4oy1tugPGE76F3uhwjm7DN8uyvzAJWDV7UIf8eED7I+slZl4Lk8hOBLkd77MtsJIKvuVjOgn0c10g1rVbF3iqm7vbMxHl0P7hjsNoQcUMrAGNdzwks1P10SIHCuWQUiXRdxowPsfT14Yto9hSjpdL+h+JK05A==

**Sello Digital**

b1qsBsFSOReYjY6vyVacqjFIBjeQFn6IC76GCj7AcgLhdv9uozesvtUec3cjdFcbgY7FyfvfuUPBkETvCZozTnA1j0Q37659n Czria7hGa+wP+ZP3F+NyLpGNnNZfoC17FSbFRlUx1ALwT6BhrbN73V2yW1DTp3jGAqnhgQ+ADxcNo74sx2QvofJes6c/3qvbX1BExwG9QeGNSJ76/MfLbXlvqVNRmN2Sv7lrvRpySafZpYh4fTfSvccqLm2zSS0a9xO3ty7mfKR1VnGuyB1wckFQ/4M9ZIZ0CP2D85aJJ4OUq0DaK6s2vepu+LOTcQM7Yndf6WrS1HVIAeLndQBg==

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

||1.1|CFAFC416-DC96-42ED-ADAE-EABAF2AAF829|2019-12-09T20:11:07|SAD110722MOA|DjDO8l7ja/elmDy0FvavNEZVvkareptRvAh7pQaBVKh18MdQv+KokVqKWXSz6ZEvh3vxS13BV5hUHvwBOR3Qk91FAVClqvcTYhLMpCdzoeFm5IO3ShCxnWFysosQy6XFswa7MpPgUWHfgABI/2Aio/Qh5Aj6wg4iAVkxSNMhIPrVWT/+vAy/u4oy1tugPGE76F3uhwjm7DN8uyvzAJWDV7UIf8eED7I+slZl4Lk8hOBLkd77MtsJIKvuVjOgn0c10g1rVbF3iqm7vbMxHl0P7hjsNoQcUMrAGNdzwks1P10SIHCuWQUiXRdxowPsfT14Yto9hSjpdL+h+JK05A==|0000100000402636111|



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 Inmobiliaria Calles Pal SA de CV  
I agree to pay the balance due to Inmobiliaria Calles Pal SA de CV



FACTURA



**DATOS FISCALES**

Serie/Folio: - 15961  
 Lugar de Expedición: 91060  
 Tipo de Comprobante: Ingreso  
 Certificado Emisor: 00001000000405328637  
 Divisa: MXN  
 Uso de Cfdi: G03-Gastos en general  
 Regimen Fiscal: 612-Personas Fisicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
 Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición  
 Forma de Pago: 28-Tarjeta de débito  
 Condiciones de pago:

**DATOS DE TIMBRADO**

Certificado SAT: 00001000000407611499  
 Folio Fiscal: 727DE0A4-548F-48AB-9800-69E4FEF34349  
 Fecha de Certificación del CFDI: 2019-12-11T17:12:38  
 Fecha Emisión de Comprobante: 2019-12-11T17:12:38

**EMISOR**

Nombre : MARGARITA HERNANDEZ LUCIDO  
 RFC : HELM600318F1

**RECEPTOR**

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
 RFC: ITS010523CQ7

**CONCEPTOS**

Codigo	Cantidad	Clave Unidad	Unidad Medida	Descripcion	Precio	Descuento	Importe
90101501	1.00	E48	Unidad de servicio	Restaurantes	\$547.41	0.00	\$547.41

**OBSERVACIONES**

Subtotal:	\$547.41
002_IVA	\$87.59
<b>Total:</b>	<b>\$635.00</b>

**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

Cantidad con letra

(SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.1|727DE0A4-548F-48AB-9800-69E4FEF34349|2019-12-11T17:12:38|01vfm8k8w8tJOUvg/I+T6dOdFBC8ArVpok24YEeY+qQcKUUaZKRxYgzufdalvHf+VAM4EZDB7AD9pOOrnwP4HauPnNv9edh9Lovd4xaqHbChgmdti414sB0akUs+tdhbj77dAmiWf8uUqxF62YwOgzn69aTJFYI4SICWkvgyE/D0PE6/1T9v g33upTID50cEO42nh9+VH99TzhcrPDeYk3eztKe9oS9kzNuxg7lcnv Ss6FBTBLQayBYILFx7QDoF8k4HITL7utD3vzgcx11S10eRRyepz5AHjmROjvujjyHNSNFIDK8NK28qg99Rb3OwCQINSWpFQVcRnUkA==|00001000000407611499||

Sello Digital Emisor

01kvfmXUkWRtJOUvg/I+T6dOdFBC8ArVpok24YEeY+qQcKUUaZKRxYgzufdalvHf+VAM4EZDB7AD9pOOrnwP4HauPnNv9edh9Lovd4xaqHbChgmdti414sB0akUs+tdhbj77dAmiWf8uUqxF62YwOgzn69aTJFYI4SICWkvgyE/D0PE6/1T9v g33upTID50cEO42nh9+VH99TzhcrPDeYk3eztKe9oS9kzNuxg7lcnv Ss6FBTBLQayBYILFx7QDoF8k4HITL7utD3vzgcx11S10eRRyepz5AHjmROjvujjyHNSNFIDK8NK28qg99Rb3OwCQINSWpFQVcRnUkA==

Sello Digital SAT

DFKCB3L7K1/0ZERC72LzqMBH8dvIvPL167WUubg7Vuy9z4sLDaM8nQvckk+H2ZLc2LUQ4/CzeJFD4nkFS0B33FmKFDK8ZvsaS5epoHCingHv3Dki8yK1Ym2xPmWScfQednLgqDx0hAKIDH8d8h3dq62c5G5W4iK6ToL3ED3nCkBo6u0Pps/4cZeridV0gVQ81U5/CQAnvUjQ80fjpcsgFVosS6G78E6vCm8zQreyLqLmp8OhJurt/03/UEAfgpYmhb3UqICFNW/esdQGsSpj8N7boz0Z7D1SL7zmpd3F4cndHMyez01COGscod2Z05E5qpa==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI  
 EL REGISTRO DE ESTE DOCUMENTO PUEDE SER VERIFICADO EN LA PAGINA DE INTERNET DEL SAT  
<https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx/>



## EMISOR

NOMBRE	<b>GONZALO REGINALDO RIVERO FALCON</b>
RFC	RIFG700316QR3
RÉGIMEN FISCAL	612 - PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALE

## RECEPTOR

CLIENTE	<b>INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCA</b>
RFC	ITS010523CQ7
USO CFDI	G03 - GASTOS EN GENERAL

## DATOS GENERALES

FECHA	11/12/2019 08:12:53 PM	TIPO COMPROBANTE	I - INGRESOS
LUGAR EXPEDICIÓN	91190	MONEDA	MXN - PESO MEXICANO
FOLIO	D14407	TIPO DE CAMBIO	1.0000
NO. CERTIFICADO	00001000000401472591	MÉTODO DE PAGO	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
FOLIO FISCAL	<b>94B08735-F0FC-4F8A-B30A-F784E6637D8B</b>	FORMA DE PAGO	01 - EFECTIVO

CLAVE_SAT	UNIDAD_SAT	CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESC.	IMPUESTOS	IMPORTE
90101700	E48	1.00	LATTE MED >M 4/4 >LLA DESLACTOSADA	\$37.06	\$0.00	IVA: 16%	\$37.06
90101700	E48	1.00	LATTE MED >M DESCAFEINADO >LLA DESLACTOSADA	\$39.65	\$0.00	IVA: 16%	\$39.65
90101700	E48	1.00	LECHERO MED >M 4/4 >LLE DESLACTOSADA	\$37.06	\$0.00	IVA: 16%	\$37.06
90101700	E48	1.00	CAPUCHINO FRAPPE MED >MF 4/4	\$39.65	\$0.00	IVA: 16%	\$39.65
90101700	E48	1.00	AGUA PERRIER	\$25.00	\$0.00	IVA: 16%	\$25.00
90101700	E48	1.00	MILKY WAY	\$45.68	\$0.00	IVA: 16%	\$45.68
90101700	E48	1.00	PAY QUESO	\$43.10	\$0.00	IVA: 16%	\$43.10
90101700	E48	2.00	GALLETAS TRADICIONALES	\$16.37	\$0.00	IVA: 16%	\$32.75

## SIMBOLOGÍA DE LAS CLAVES DE CATÁLOGOS SAT

CLAVE_SAT/UNIDAD_SAT	DESCRIPCIÓN
90101700	SERVICIOS DE CAFETERÍA
E48	UNIDAD DE SERVICIO

OBSERVACIONES  
50009

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN

CONDICIONES DE PAGO:

SUBTOTAL	\$300.00
DESCUENTO	\$0.00
IVA 16.00%	\$48.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$348.00</b>

## SELLO DEL SAT

oeqP6db300LmsBVC3jC87dtZ7wsqYpY6K1BJYVXtekonbLths89RRqE0hc0ZKPlvZwvx45lqMATvkd21MjhK217fvKdYItsYjdybfkZr5mIn64nOSHpm0vykr7N5bnbJIBI7AvdgXaBTJ3BWcl5aa

## SELLO DIGITAL DEL CFDI

LNgc/g3hPFX/uc33kcJTLOmT+Js836lAlv0WNqqvmRljGo3AZxOd/q1MegD4zPF+dYDLmAL43uTu7FimCmj1LNmW/iHkdw4Q3a6xWnXAhNgnNrw3zn2jEx1Y1BnIO1b+2qm76hFBANcYIBUJHG7orM2c/Jq7Balo/1UHus5CCERa9i4UqrspKQIOa55LUB0AIVrK9uQRrDQMkrar/lnJNIFYK0EPNZ/mdGoMDSsGj/Yid1vMnaoagIa2B9AuGxChEaZb2Uzu9IxaOzPOHOdDsmUDYGrXwixfdjM7ccofEhgYg9uMg2I4WvrIKQMqzj937MWBz4o/gWNE6jNwkvQ==

## CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|94b08735-f0fc-4f8a-b30a-f784e6637d8b|2019-12-11T20:11:02|LSO1306189R5|LNgc/g3hPFX/u c33kcJTLOmT+Js836lAlv0WNqqvmRljGo3AZxOd/q1MegD4zPF+dYDLmAL43uTu7FimCmj1LNmW/iHkdw4Q3a6xWn XAhNgnNrw3zn2jEx1Y1BnIO1b+2qm76hFBANcYIBUJHG7orM2c/Jq7Balo/1UHus5CCERa9i4UqrspKQIOa55LUB0A IVrK9uQRrDQMkrar/lnJNIFYK0EPNZ/mdGoMDSsGj/Yid1vMnaoagIa2B9AuGxChEaZb2Uzu9IxaOzPOHOdDsmUDYGrXwixfdjM7ccofEhgYg9uMg2I4WvrIKQMqzj937MWBz4o/gWNE6jNwkvQ==|00001000000408254801||



COMPROBANTE GENERADO POR SOFT RESTAURANT 9.5 PRO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

**DOMICILIO FISCAL**  
YAREL HERNANDEZ RUIZ  
HERY970831EU9

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**  
91630

**REGIMEN FISCAL**  
612 PERSONAS FÍSICAS CON  
ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y  
PROFESIONALES.


<b>SERIE</b>	<b>FOLIO</b>
B	14950
<b>FECHA</b>	<b>TIPO</b>
2019-12-13T17:39:35	INGRESO
<b>FOLIO FISCAL</b>	
93b92a5c-7d55-4601-889d-a8432347bee7	

<b>SELLO DIGITAL DEL EMISOR</b>
pqwv6YXiRbahUiwDzX4hIkVd5zGeB3WjgMXkv2N2UTheEgrNx9TBinbQ1Jxwu2M+uWHGUiAACyBRbc24EAZ3YOQY30ww98kJSaSc/SaOgnQCTnJ9zsl6srAdSFVxhoVW0Wm+5QegRXdwWszb0KkyX/v8LFYxemgTzthpZCYaiEVusC8dZr8tZONF0vRI+XdC8gYqT0L7QGaF93aAunqB+CpAX2tQn/xru+/rYBkKuSb9MKdWQXaAF5mKxCfbbxv4Y0d2c6RE+j2bySxJ7bDVp32oJ18GvVYL+S7xrTVL5Sb7vUO9Hy93iH0f9h5fE4CPU4hpGZAg1I7efnQ==

<b>SELLO DIGITAL DEL SAT</b>
G4E6ZJsQVz9xivnYGq8wIG3new/qD+mHUsr9jGZBnY2q8oQpMMspQoq+e5EpAYfV2Bqa788XKOLtBpCTUsNYY4DPF9NQGZINfsW6HdJvhLUMXEdbPc3JGqZGEhH3DQ5V0/r5dc5KILnMM+0ZpTQJn6aYx3IAU1Wl3ZODJ9NPkDUaDbkGDL9Aqx32c+JXA8jUaXPAUF4plQOpf2k4YUJzL8nLxgSgD83+WbrRZ4iWdTV3XrUAOH+95b1I3xDhmgCeIIEj77FFS/Yd5OC9ivReNX1yIMX+20bpkHK/UIGoKghZd4kYhB7I340FDPqcr8gF6HwGBxo2iYI9/41QtvcA==

<b>RECEPTOR</b>	
<b>Nombre o Razón Social</b>	<b>RFC</b>
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN	ITS010523CQ7
<b>Uso del CFDI</b>	
G03 Gastos en general.	

Código	Cantidad	Descripción	UDM	Precio unitario	Descuento	Importe
9010150 1	1	RESTAURANTE CONSUMO DE ALIMENTOS	uds	\$467.2410	\$0.00	\$467.24

	<b>TOTAL CON LETRA</b>
	QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
	<b>FORMA DE PAGO</b>
	01 Efectivo.
	<b>METODO DE PAGO</b>
	PUE Pago en una sola exhibición.

<b>SUBTOTALES</b>			
Subtotal			\$467.24
Descuento			\$0.00
<b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b>			
Iva	Tasa	IVA 16%	\$74.76
<b>TOTAL</b>			
<b>\$542.00</b>			

<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT</b>
1.1 93b92a5c-7d55-4601-889d-a8432347bee7 13/12/2019 05:39:37 p.m. pqwv6YXiRbahUiwDzX4hIkVd5zGeB3WjgMXkv2N2UTheEgrNx9TBinbQ1Jxwu2M+uWHGUiAACyBRbc24EAZ3YOQY30ww98kJSaSc/SaOgnQCTnJ9zsl6srAdSFVxhoVW0Wm+5QegRXdwWszb0KkyX/v8LFYxemgTzthpZCYaiEVusC8dZr8tZONF0vRI+XdC8gYqT0L7QGaF93aAunqB+CpAX2tQn/xru+/rYBkKuSb9MKdWQXaAF5mKxCfbbxv4Y0d2c6RE+j2bySxJ7bDVp32oJ18GvVYL+S7xrTVL5Sb7vUO9Hy93iH0f9h5fE4CPU4hpGZAg1I7efnQ== 00001000000406254801
<b>DESCRIPCIÓN</b>
ESTE ES UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL VERSION 3.3 DE TIPO INGRESO. EL EMISOR UTILIZO EL CERTIFICADO NO. 00001000000406231763 Y FUE TIMBRADO EL DIA 13/12/2019 05:39:37 P. M. USANDO EL CERTIFICADO DEL SAT NO. 00001000000408254801. RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN LSO1306189R5

