



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
31/12/2019	800124

TIPO	COMPROBACION DE SUJETOS	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	NO PROGRAMADO	
IMPORTE:	2,142.00	DOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 00/100

Pago a Favor: JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO
Instruccion:

Clabe:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	253	E10612	37500001	140719-1	REUNION PARA SOLVENTACION DE OBSERVACIONES DEL ORFIS	31/12/2019		672.5
002	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	253	E10612	37500001	140719-1	REUNION PARA SOLVENTACION DE OBSERVACIONES DEL ORFIS	31/12/2019		424.0
003	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	253	E10612	37200001	140719-1	REUNION PARA SOLVENTACION DE OBSERVACIONES DEL ORFIS	31/12/2019		875.0
004	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	253	E10612	37900001	140719-1	REUNION PARA SOLVENTACION DE OBSERVACIONES DEL ORFIS	31/12/2019		170.4

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

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

2019/07/30

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

16:29:08

Scotia en Línea

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

<u>Nombre</u>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
<u>Cuenta de Cargo</u>	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO
<u>Importe</u>	2,388.00
<u>I.V.A.</u>	0.01
<u>Moneda</u>	MXN - PESO MEXICANO
<u>Tipo de envío</u>	1-MISMO DÍA (SPEI)
<u>Fecha de Aplicación</u>	2019/07/30
<u>Fecha de Operación</u>	2019/07/30
<u>Instrucción de Pago</u>	1-SPEI
<u>R.F.C.</u>	ITS010523CQ7
<u>Concepto</u>	VIATICOS
<u>Referencia (Numérica)</u>	429

BENEFICIARIO

<u>Cuenta de Abono</u>	002841700228182856
<u>Banco</u>	BANAMEX
<u>Tipo de Persona</u>	1. PERSONA FÍSICA
<u>R.F.C.</u>	EOAF600309-IX7
<u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u>	JOSE FCO ESCOBAR AQUINO
<u>Comisión</u>	7.00
<u>I.V.A. Comisión</u>	1.12
<u>Costo de Transmisión</u>	0.00
<u>Estado de Operación</u>	POR AUTORIZAR
<u>Folio</u>	16212801423
<u>Clave de Rastreo</u>	2019073040044B36K0000008867488
<u>Mensaje:</u>	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 TECNOLOGICO SUPERIOR D
[002] MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO

 **Scotiabank**

SIN-941202-514

Handwritten: \$250

Handwritten: SC 700124
CS 800124

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 16:34

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"002-MARIA LUISA"	2019/07/30 2019/07/30	ACAYUCAN.-7000000000000374334"	"CHQ-MXN- "00002841700228182856"	2,388.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16212803856 Clave de Rastreo: 2019073040044836K0000008867488	16212803846 16212801423
2	"002-MARIA LUISA"	2019/07/30 2019/07/30	ACAYUCAN.-7000000000000374334"	"CHQ-MXN- "00002841700228182856"	1,000.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16212803917 Clave de Rastreo: 2019073040044836K0000008867746	16212803894 16212802248

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 LISBETH CAMPECHANO SANTOS
2019/07/30 16:34



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						
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DIA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">31</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	31	7	2019
DIA	MES	AÑO						
31	7	2019						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>C. P. JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO</u>		R.F.C. <u>EOAF600309IX7</u>						
PUESTO: <u>ASESOR FISCAL</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>DIRECCION GENERAL</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	\$2,388.00	Mil quinientos cincuenta y cuatro pesos, 00/100, M. N.						
CONCEPTO: Reunión de trabajo para revisión y certificación de documentación para solventación de observaciones del ORFIS hechas a este Instituto Tecnológico Superior en el año 2016								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: _____								
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:								
L.C. MA 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: ITS/S.A. / 432-A /2019.

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 30/07/2019

NOMBRE: José Francisco Escobar Aquino
CARGO: Asesor Fiscal

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

Lugar:	
Periodo:	30-jul-19
Objetivo.	Reunión de trabajo para revisión y certificación de documentación para solventación de observaciones del ORFIS hechas a este Instituto Tecnológico Superior en el año 2016.

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. NEFTALÍ DAVID PAVA CHIPOL
ASESOR FISCAL

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
SUBPROGRAMA: 6

CLAVE: 253

FOLIO:

GASTO CORRIENTE

OBRA PÚBLICA

OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: Reunión de trabajo para revisión y certificación de documentación para solventación de observaciones del ORFIS hechas a este Instituto Tecnológico Superior en el año 2016.

LUGAR DE LA COMISIÓN: Xalapa, Veracruz

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: miércoles, 31 de julio de 2019 HORA DE SALIDA: 07:30 DIAS DE COMISION: 2



NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: jueves, 1 de agosto de 2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
01	José Francisco Escobar Aquino	ALIMENTOS	\$ 435.00	_____	_____	_____
02		Boletos	\$ 1,108.00	_____	_____	_____
03		Hospedaje	\$ 690.00	_____	_____	_____
		Taxis	\$ 155.00	_____	_____	_____
			\$ 2,388.00	_____	_____	\$ 2,388.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						

<p>SOLICITA</p>  C. P. JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO COMISIONADO	<p>Vo.Bo:</p> L. C. MA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	<p>REVISO</p> C. P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	<p>AUTORIZO</p>  DR. JESUS DAVID PANJA 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.

Fecha: 1 de agosto de 2019
Objetivo de la Comisión.:
Reunión de trabajo para revisión y certificación de documentación para solventación de observaciones del ORFIS hechas
a este Instituto Tecnológico Superior en el año 2016.
Principales actividades a desarrollar:
Reunión de trabajo para revisión y certificación de documentación para solventación de observaciones del ORFIS hechas
a este Instituto Tecnológico Superior en el año 2016.

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

Documentos de Comprobación:
De Viáticos y Gastos de Viaje:

Hospedaje _____

\$672.52

Alimentos _____

\$424.00

Boleto de Avión, autobús o tren _____

\$875.00

Combustibles y Lubricantes _____

Peaje _____

Traslados locales _____

\$170.48

Telefonía Celular _____

COPIAS _____

Administrativos de la Comisión

_____ Oficio de Comisión

_____ Diplomas o constancias de participación

_____ Programas de Trabajo

_____ Actas circunstanciadas

_____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$2,142.00

(Número)

Dos mil ciento cuarenta y dos pesos, 00/100, M. N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$246.00

(Número)

Doscientos cuarenta y seis, 00/100, M. N.

(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


 José Francisco Becobar Aquino

Nombre y Firma del Servidor Público



RFC: GHV151130741

BENITO QUIJANO 10 . TATAHUICAPAN XALAPA

Expedida en: CP 91060 Tel. 01 228 812 4325

Email:GRUPOHOTELEROVILLAMARGARITAS2@GMAIL.COM

WWW.VILLALASMARGARITAS.COM

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Fecha y hora de emisión: 2019/08/01 T 12:14:28

Receptor

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

CP: 96100

RFC: ITS010523CQ7

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Civ. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90111501		1	ROM	Habitación	HOSPEDAJE	\$569.932203	\$91.189153	\$11.400847	\$569.932203

Importe con letra: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N.

Forma de pago: 28 Tarjeta de débito

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago: AL CONTADO

Moneda: MXN

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Cuenta de Pago: 1895



Sub-total:	\$569.93
I.V.A.:	\$91.19
I.S.H.:	\$11.40
Tasa cero:	\$0.00
Total fac:	\$672.52
Exento:	\$0.00
Total:	\$672.52

Observaciones.

Folio Reg.: 16168 Hab/CM.: 105 Huésped: JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO (Entrada: 31/07/2019 Salida: 01/08/2019)

UUID relacionado:

Tipo:

Sello digital del CFDI

PczyG5hT1SvyLUTDEI81nmU872NSle2YGbsNu1vNZwjRVBI loKsPM6VfoKqwpKFDX1Nuc+S+egir0VgAdOtvzdQHVxXsLyUIRQFNRRjmWLwoal9Gmp1eJvMxB4ZGcL4ulz4h0XCAYE+CFOZiHG8r+flqU0wJld2GNP7i5QxJsk6Tledv4YT29wXvcZ8yGHZ7PsZzE06WmDGBJ5iZAWOuZnkxp4eYEXKf4yCz6RCKfzCnRUYTrCixigkcyPZTSRdKrZc9QYPb1rMcT11IIVldkXvejX6zUw++2zRnJnk5U sNCj1Dbn4+BBx18IFIkO2ykIQMWuWusZc+qnPIH53sw==

Sello digital del SAT

15hNvonIRfou9bv6gjqUYVp6ZrIckAQmPPeC3BNGkEERtDeAC4k/qzbFg9NVOUoRi39GKIFWMQRKu2f4IOx03sKZ6mOu0qA0m+xVGXE+nRfCqsHKpnl0Y32DzN1p3fHYPFyZrK1bJAnsPSsYm pzKi6wFGEfb9i74KwV7qqBn128Rvh9oDxeoZU+h9Ck8R3hrUj luaMPqj0QWbD5iwZIm5dmxJ7RH++xDPpDR89IO6OZvMGdxl3AAXzoqQErw+D6HtzAlMycnzU+pylZIXIZS822.xJTse38vCKGwpzPKR Vxrr+4dlkSPXw6kLezQ/zFE1pvBI5RGheXym1B/g/WOA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|13957D61-5751-44D7-8DBA-D0992E2A2FAB|2019-08-01T12:15:32|SED1102088J7|PczyG5hT1SvyLUTDEI81nmU872NSle2YGbsNu1vNZwjRVBHoKsPM6VfoKqwpKFDX1Nuc+S+egir0VgAdOtvzdQHVxXsLyUIRQFNRRjmWLwoal9Gmp1eJvMxB4ZGcL4ulz4h0XCAYE+CFOZiHG8r+flqU0wJld2GNP7i5QxJsk6Tledv4YT29wXvcZ8yGHZ7PsZzE06WmDGBJ5iZAWOuZnkxp4eYEXKf4yCz6RCKfzCnRUYTrCixigkcyPZTSRdKrZc9QYPb1rMcT11IIVldkXvejX6zUw++2zRnJnk5U sNCj1Dbn4+BBx18IFIkO2ykIQMWuWusZc+qnPIH53sw==|00001000000402846635|

GRUPO HOTELERO VILLA LAS MARGARITAS SA DE CV

Factura tipo: - I

Serie/Folio: A 15631

Folio Fiscal:

E41D4123-CC30-4BA3-8660-EB40A9318888

No. de serie del certificado del SAT

00001000000402846635

No. de serie del certificado del CSD

00001000000402670916

Fecha y hora de certificación

2019/07/31 T 15:32:59

RFC: GHV151130741

BENITO QUIJANO 10 . TATAHUICAPAN XALAPA

Expedida en: CP 91060 Tel. 01 228 812 4325

Email:GRUPOHOTELEROVILLAMARGARITAS2@GMAIL.COM

WWW.VILLALASMARGARITAS.COM

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Fecha y hora de emisión: 2019-07-31 T 15:32:45

Receptor

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

CP: 96100 RFC: ITS010523CQ7

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Civ. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90101501		1	Q3	Comida	RESTAURANTE Cheque No.:12700	\$195.689655	\$31.310345	\$0.000000	\$195.689655

Importe con letra: DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago: 28 Tarjeta de débito

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago: AL CONTADO

Moneda: MXN

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Cuenta de Pago: 1895



Sub-total: \$195.69

I.V.A.: \$31.31

I.S.H.: \$0.00

Tasa cero: \$0.00

Total fac: \$227.00

Exento: \$0.00

Total: \$227.00

Observaciones

Punto venta: RESTAURANTE **Folio:** 12700 **Mesa:** D3 **Fecha:** 31/07/2019 **Hora:** 15:30:14

UUID relacionado: **Tipo:**

Sello digital del CFDI

3S2RHGJh9Yw0VkmWnk2y18cP5jXBqjhBejiVgklnF/BY/K+50+vv75LdnMh9iT+O0nvy52+GfOc760zWcucCV/1mQ8UdcHX+WP+wOlvzh88Bixkdtl+sgl6ebdk5DQ9/XV3MROvWP0JqqtNXmSBLLDQu06h40zi0YBFmKajLRqXk/m6iNo4qWPFZPXig4ulmdarq+IPHwNaBluRrc4QJjQZ31A1G4hKvHUfDV6idY5/L54AYLqtztDugho1lwh/Oqq6y6mCWL5mijH+hR/xo0CBKBhddEp53WDA7zX63PYXiM1jloHjZpGz28IQeh+NWHL+kQG55/KOD/Rel/yg==

Sello digital del SAT

LGTWcQRzxZkyvirjVrQ3MndCCKZ2/wJAxyzK+XOMtmexuqycTtACfJ1k1a7quV4z1JlZVT9IOyeoAkXf1nsL7uw0h4NXDwTcheT4fqAS+k6/FLatdOF3jQRWU+y0vzhPztz9WqAYz0dozXHeUW0EQWPO6iQhLXJ2y4nNhh7fG5OGGQKUyVNPgEPw6HZexxVJTzHRTp7IhLcgOYUwLNT5+Dlk4mRNpzPcKNFMApmzW/1rPO7r0b064u>

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|E41D4123-CC30-4BA3-8660-EB40A9318888|2019-07-31T15:32:59|SED1102088J7|GS2RHGJh9Yw0VkmWnk2y18uP5jXBqjhBejiVgklnF/BY/K+50+vv75LdnMh+O0nvy52+GfOc760zWcucCV/1mQ8UdcHX+WP+wOlvzh88Bixkdtl+sgl6ebdk5DQ9/XVSMROvWP0JqqtNXmSBLLDQu06h40zi0YBFmKajLRqXk/m6iNo4qWPFZPXig4ulmdarq+IPHwNaBluRrc4QJjQZ31A1G4hKvHUfDV6idY5/L54AYLqtztDugho1lwh/Oqq6y6mCWL5mijH+hR/xo0CBKBhddEp53WDA7zX63PYXiM1jloHjZpGz28IQeh+NWHL+kQG55/KOD/Rel/yg==||00001000000402846635||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

GRUPO HOTELERO VILLA LAS MARGARITAS SA DE CV

Factura tipo: I

Serie/Folio: A 15648

Folio Fiscal:

EA4AC985-90AE-4439-8034-24C79F36424D

No. de serie del certificado del SAT

00001000000402846635

No. de serie del certificado del CSD

00001000000402670916

Fecha y hora de certificación

2019/08/01 T 09:16:04

RFC: GHV151130741

BENITO QUIJANO 10 . TATAHUICAPAN XALAPA

Expedida en: CP 91060 Tel. 01 228 812 4325

Email:GRUPOHOTELEROVILLAMARGARITAS2@GMAIL.COM

WWW.VILLALASMARGARITAS.COM

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Fecha y hora de emisión: 2019-08-01 T 09:15:48

Receptor

Nombre: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

CP: 96100 RFC: ITS010523CQ7

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Civ. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90101501		1	Q3	Comida	RESTAURANTE Cheque No.:12714	\$169.827586	\$27.172414	\$0.000000	\$169.827586

Importe con letra: CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago: 28 Tarjeta de débito

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago: AL CONTADO

Moneda: MXN

Código CFDI: G03 Gastos en general

Cuenta de Pago: 1993



Sub-total: \$169.83

I.V.A.: \$27.17

I.S.H.: \$0.00

Tasa cero: \$0.00

Total fac: \$197.00

Exento: \$0.00

Total: \$197.00

Observaciones

Punto venta: RESTAURANTE Folio: 12714 Mesa: D3 Fecha: 01/08/2019 Hora: 09:15:15

UUID relacionado: Tipo:

Sello digital del CFDI

VIUSxU03M+PHW07f+FhSbV91RmRYQXFwQO1cCdMCaxWTZsR0gPsVLhHYF/oircFXIPskZcf307FkrplZ97bg7/6wkenqQax4TKLzjDnvAfEv1HXcSaK+QjBd8WOZw
OzhLOa8w14ZR4BtVtuAghdInfZF+IZM4aBm8D4zhUF+12b8+Z+S3o07nQvrxFFWP0p1dNrYZf85s/WYCGrmIP0SzU8aFZ0fE1qjYOx4Vm789RGggjTBmKQ+Fouukx
1e31e5yFSCC58uPUBjIFFrftoVOQWLNbTqll+AQMA3sS2lBtk08VU7P10pVypfUZNVLyLXh46BBYYyIkgLg==

Sello digital del SAT

eDP3jJtxOmBKy82Tuwz8G3ZWRDcJv2L1wSP7KZf4RvkU6wnu+X7SSzWb9CCYaiyEQJDM+gupbNrXq5kbak7I0KtsOzw19EKpS9asecQEc+WQ0eVBE1JybkSi8tVH
ChMXo5Q+PtkGw0zKyuZ448GZ1O8AptyUC4aTimH2jUxZKNryMSfd1qyf9b77CyxTec9afCEqJYp4zQS+3UmcVnApAlxezelfg7uabTKM3uFQ9FKLSruIWyYHXQ9kWrPj

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|EA4AC985-90AE-4439-8034-24C79F36424D|2019-08-01T09:16:04|SED1102088J7|VIUSxU03M+PHW07f+FhSbV91RmRYQXFwQO1cCdMCaxWTZsR0gPsVl
YF/oircFXIPskZcf307FkrplZ97bg7/6wkenqQax4TKLzjDnvAfEv1HXcSaK+QjBd8WOZwsBo/OzhLOa8w14ZR4BtVtuAghdInfZF+IZM4aBm8D4zhUF+12b8+Z+S3o07n
xFFWP0p1dNrYZf85s/WYCGrmIP0SzU8aFZ0fE1qjYOx4Vm789RGggjTBmKQ+Fouukx9h6d1e31e5yFSCC58uPUBjIFFrftoVOQWLNbTqll+AQMA3sS2lBtk08VU7P10
ypfUZNVLyLXh46BBYYyIkgLg==|00001000000402846635|

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"