



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
30/06/2019	800108

**TIPO** COMPROBACION DE SUJETOS

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

**FORMA DE PAGO:** NO PROGRAMADO

**IMPORTE:** 1,887.20 MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 20/100

Pago a Favor: SCOTIABANK Clabe: 4334

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CARM680608CA3	MARTHA MARI CARRILLO RAMIREZ	263	E10612	37500001	140119-1	VIÁTICOS PARA ASISTIR AL CURSO TALLER DE EVALUADORES MARCO D	30/06/2019	0.00	797.2
002	CARM680608CA3	MARTHA MARI CARRILLO RAMIREZ	263	E10612	37500001	140119-1	VIÁTICOS PARA ASISTIR AL CURSO TALLER DE EVALUADORES MARCO D	30/06/2019	0.00	896.0
003	CARM680608CA3	MARTHA MARI CARRILLO RAMIREZ	263	E10612	37900001	140119-1	VIÁTICOS PARA ASISTIR AL CURSO TALLER DE EVALUADORES MARCO D	30/06/2019	0.00	200.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
24/06/2019	400108

<b>TIPO</b>	SUJETOSA COMPROBAR	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO	
<b>IMPORTE:</b>	2,386.00	DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100

Pago a Favor: SCOTTIABANK Clabe: 4334

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CARM890606CA3	MARTHA MARI CARRILLO RAMIREZ	263	E/0612	37500001	140119-1	GASTOS VARIOS TALLER DE EVALUADORES CD DE XALAPA	24/06/2019	0.00	2,386.0

**NOMBRE Y FIRMA**

.....

CAPTURÓ

**Vo. Bo.**

.....

C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/06/24

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

13:49:35

Scotia en Línea

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

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

**Cuenta de Cargo**

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO

**Importe**

2,386.00

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de Aplicación**

2019/06/24

**Fecha de Operación**

2019/06/24

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

VIATICOS XALAPA TALLER EVALUADORES

**Referencia (Numérica)**

216

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

014841566379816821

**Banco**

SANTANDER

**Tipo de Persona**

1. PERSONA FÍSICA

**R.F.C.**

CARM890606-CA3

**Nombre Beneficiario/Razón Social**

MARTHA MARI CARRILLO RAMIREZ

**Comisión**

7.00

**I.V.A. Comisión**

1.12

**Costo de Transmisión**

0.00

**Estado de Operación**

POR AUTORIZAR

**Folio**

12176157705

**Clave de Rastreo**

2019062440044B36K0000007769719

**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  
 [ 002] MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO



SIN-941202-514

*FE 448*

*SC 4001108  
 a*

## Scotiabank Inverlat S.A.

### Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las  
14:13

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo	Folio OPIN
1	"002-MARIA LUISA"	2019/06/24 2019/06/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014841566538225208"		1,440.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12176168122 Clave de Rastreo: 2019062440044B36K0000007768997	12176168122	12176168089 12176163253	
2	"002-MARIA LUISA"	2019/06/24 2019/06/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415665326213216"		2,386.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12176168152 Clave de Rastreo: 2019062440044B36K0000007769383	12176168152	12176168145 12176155677	
3	"002-MARIA LUISA"	2019/06/24 2019/06/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415665379816821"		2,386.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12176168165 Clave de Rastreo: 2019062440044B36K0000007769719	12176168165	12176168161 12176157705	
4	"002-MARIA LUISA"	2019/06/24 2019/06/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002854087921198417"		1,740.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12176168196 Clave de Rastreo: 2019062440044B36K0000007769980	12176168196	12176159431	
5	"002-MARIA LUISA"	2019/06/24 2019/06/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002854087921198417"		11,600.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12176168228 Clave de Rastreo: 2019062440044B36K0000007770258	12176168228	12176168221 12176160285	
6	"002-MARIA LUISA"	2019/06/24 2019/06/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00012856026797939095"		3,170.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12176168267 Clave de Rastreo: 2019062440044B36K0000007770258	12176168267	12176168255 12176161075	
7	"002-MARIA LUISA"	2019/06/24 2019/06/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014890567055365507"		1,000.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12176168303 Clave de Rastreo: 2019062440044B36K0000007770986	12176168303	12176168295 12176165474	

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
001 LISBETH CAMPECHANO SANTOS  
2019/06/24 14:13



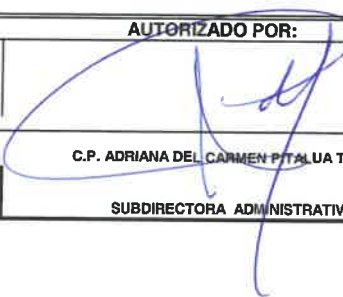


SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

<b>SOLICITUD DE RECURSOS</b>						FOLIO _____		
						FECHA		
						DÍA	MES	AÑO
						21	6	2019
<b>SOLICITANTE</b>								
NOMBRE: <u>ING. MARTHA MARIA CARRILLO RAMIREZ</u>						R.F.C. <u>CARM8906CA3</u>		
PUESTO: <u>DOCENTE</u>						No. CONTROL:- <u>193</u>		
AREA: <u>ACADEMICA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA <u>2,386.00</u> (DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS/100 M.N.)								
CONCEPTO: <u>ASISTIR A LA CIUDAD DE XALAPA AL CURSO TALLER DE EVALUADORES MARCO DE REFERENCIA DE INGENIERIA IMPARTIDO POR CACEI</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>ING. MARTHA MARIA CARRILLO RAMIREZ</u>								
RFC <u>CARM8906CA3</u>			CLABE INTERBANCARIA			<u>014841566379816821</u>		
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.		
 <u>ING. MARTHA MARIA CARRILLO RAMIREZ</u> FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
 MTRA. 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: ASISTIR A LA CIUDAD DE XALAPA AL CURSO AL CURSO TALLER DE EVALUADORES MARCO DE REFERENCIA DE INGENIERIA 2018 EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL POR CACEI

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA VER;

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 27 HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_ DIAS DE COMISION: 2  
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 28

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
146	ING. MARTHA CARRILLO RAMIREZ	COMIDAS	\$ 600.00			
		HOSPEDAJE	\$ 720.00			
		AUTOBUS	\$ 866.00			
		TAXI	\$ 200.00			
						\$ 2,386.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						<b>\$2,386.00</b>

SOLICITA

ING. MARTHA MARIA CARRILLO RAMIREZ  
 COMISIONADO

Vo.Bo:

MTRA. MARÍA DOLORES ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ  
 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REMSO

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES  
 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

**AREA: ACADÉMICA**

Número de Oficio: ITSA/D.A. /139/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 24/06/2019

**NOMBRE:** ING. MARTHA MARIA CARRILLO RAMIREZ  
**CARGO:** DOCENTE

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>27 Y 28 DE JUNIO DEL 2019</b>
<b>Objetivo.</b>	ASISTIR AL TALLER DE EVALUADORES DE CACEI EN EL MARCO DE REFERENCIA 2018.

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. OSCAR TAXILAGA ZETINA**  
 DIRECTOR ACADÉMICO



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

**Estimados Maestros, buenas tardes:**

Por este medio los saludo con gusto y en relación al **taller de evaluadores "Marco de Referencia de Ingenierías 2018 en el contexto internacional"** al que ustedes están inscritos y que se llevará a cabo los días **27 y 28 de junio de 2019**, les compartimos con gusto en documento adjunto en este correo el material que será utilizado en el taller. **El taller se realizará en el Hotel Klimt, Dirección: Av. Miguel Alemán 310, Laderas del Macuiltepetl, 91130 Xalapa-Enríquez, Ver.**

**El material será enviado en dos correos. Favor de descargarlo y presentarse con su lap top.**

Cualquier duda o inquietud sobre este tema favor de comunicarse con su servidora por este medio o bien al 0155-56723068 ext. 124.

El taller se realizará en un horario de 9 am a 6 pm el primer día con el registro de asistencia a las 8:30 am y el segundo día de 8:30 am a 2:30 pm con el registro de asistencia a las 8:00 am.

**Requisitos:**

Uso de lap top personal

**El taller incluye:**

Material por correo electrónico

Constancia de participación.

Coffee break continuo.

Taller sin costo. Los gastos de hospedaje y/o traslados para quienes lo requieran deberán de ser cubiertos por los asistentes.

**IMPORTANTE:** Favor de no compartir este correo ya que es un taller con grupo cerrado y fue enviado a quienes cumplieron en tiempo y forma con su proceso de inscripción y registro en el SIGA.

Sigo con gusto a sus órdenes y atenta a sus comentarios.

"Hacia la Certificación del SGC del CACEI en la Norma ISO 9001-2015"  
Afectuosos saludos  
LCC. Lupita Contreras  
Jefa del Departamento de Capacitación  
y Formación Técnica  
[lupita.contreras@cacei.org.mx](mailto:lupita.contreras@cacei.org.mx)




Secretaría de Educación

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

 SL-100108  
 CE 800108

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	X	_____
Por Gastos de Viaje		_____
Combustibles y Lubricantes		_____
Traslados Locales		_____
Teléfonos y Telfax		_____
<b>5.- Datos sobre la Comisión:</b> _____ Hojas adicionales al presente.		
Objetivo de la Comisión: _____		
<b>ASISTIR A LA CIUDAD DE XALAPA AL CURSO TALLER DE EVALUADORES MARCO DE REFERENCIA DE INGENIERIA</b>		
<b>2018 EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL POR CACEI</b>		
Principales actividades a desarrollar:	<b>ASISTIR AL TALLER DE EVALUADORES DE CACEI EN EL MARCO DE REFERENCIA 2018</b>	
En caso de ser necesario, se anexan _____ hojas a la presente		
<b>Documentos de Comprobación:</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje	\$791.20	ITS/ADA./139/2018 Oficio de Comisión
X Alimentos	\$896.00	
Boleto de Avión, autobus o tren		X Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
X Traslados locales	\$200.00	Otros
Telefonía Celular		
COPIAS		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$1,887.20		(UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
\$498.80		(CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
		(Letra)
<b>Autorización:</b>		
DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL		C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
DIRECTOR GENERAL		SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
<b>Informe de la Comisión</b>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>8.1.- Informe :</b>		
En caso de ser necesario, _____ hojas anexas al presente		
<b>8.2.- Declaración:</b>		
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		
 ING. MARTHA MARÍA CARRILLO RAMÍREZ Nombre y Firma del Servidor Público		

F-118

GRUPO HOTELERO VILLA LAS MARGARITAS SA DE CV



RFC: GHV151130741  
 DOCTOR RAFAEL LUCIO 186 CENTRO XALAPA  
 Expedida en: CP 91000 Tel. 01 228 815 0611  
 Email:GRUPOHOTELEROVILLAMARGARITAS1@GMAIL.COM  
 WWW.VILLALASMARGARITAS.COM

Factura tipo: I  
 Serie/Folio: C 6672  
 Folio Fiscal:  
 08489C00-56FF-48BD-B28A-5E44A42AEE86  
 No. de serie del certificado del SAT  
 00001000000402846635  
 No. de serie del certificado del CSD  
 00001000000402670916  
 Fecha y hora de certificación  
 2019/06/28 T 09:45:03

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales  
 Fecha y hora de emisión: 2019/06/28 T 09:45:04

Receptor

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
 CP: 96100 RFC: ITS010523CQ7

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Clv. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90111501		1	ROM	Habitación	HOSPEDAJE	\$670.51	\$107.28	\$13.41	\$670.51

Importe con letra: SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N.

Forma de pago: 01 Efectivo  
 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:



Sub-total: \$670.51  
 I.V.A.: \$107.28  
 I.S.H.: \$13.41  
 Tasa cero: \$0.00  
 Total fac: \$791.20  
 Exento: \$0.00  
 Total: \$791.20

Observaciones.

Folio Reg.: 4740 Hab/CM.: 127 Huésped: MARTHA MARIA RAMIREZ CARRILLO Entrada: 26/06/2019 Salida: 28/06/2019  
 UUID relacionado: Tipo:

Sello digital del CFDI

QgFrRZqXmmppeLuW11vOu1mtS3nQJbxvbxoWeaTXzPsOfRV0Bplo1279+3KuKwqt3LKqH/06hxbeK/PHp+Ybw3A5NLCYHcMbbW8oVp89Oybx88weG5rFyK7HMjGpp/vDVrghJJYpbTyrclCOacLpmAul7WPIJ8XVV/3L7j+N0dRGxRJEHuTo16ULCxESZ6OVwc7ae9rFreYDqLQnXinRXmHPbrps1+a0zt0UyQwT1Px7MlfqtkWbqFiu9lfbFPD0HobarJ4/MJA+je4HOjeMjUWhIICDpm7w+kJNHetvDJPLKDKjvcymIOWrRvrRuRkOk2dYICqA==

Sello digital del SAT

iaNZWpWTeus++8KkKmwFWC7z5pO1YJOV7TKR0OUZ8ClxgsQ2UEntGutWcUDovPHT0rpPvYvd8uk3Z4k5JrKamzdolI9WGVJ8z8DVML5yNcmnF7ta4cazLGB8NFMbVYD4bJ00tEONS37FLWtdr10Dy/MqJLFofqKsy/xdclNhOUGDJA5EUpJuomv7P9oeff2zFKoLKN+m3qTLMY4LGGYDrZE9Nual9GREakpGdUm+XUYVg22glB8ZzTFVXKj8F4iaOQotogizhYsgiyZAH8CJtahD85SoHO2mYrgQcXofaQyPSbB2xfiDQCC+Eq/neq8Cmz93MQctYIDuMZLw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|08489C00-56FF-48BD-B28A-5E44A42AEE86|2019-06-28T09:45:03|SED 1102088J7|QgFrRZqXmmppeLuW11vOu1mtS3nQJbxvbxoWeaTXzPsOfRV0Bplo1279+3KuKwqt3LKqH/06hxbeK/PHp+Ybw3A5NLCYHcMbbW8oVp89Oybx88weG5rFyK7HMjGpp/vDVrghJJYpbTyrclCOacLpmAul7WPIJ8XVV/3L7j+N0dRGxRJEHuTo16ULCxESZ6OVwc7ae9rFreYDqLQnXinRXmHPbrps1+a0zt0UyQwT1Px7MlfqtkWbqFiu9lfbFPD0HobarJ4/MJA+je4HOjeMjUWhIICDpm7w+kJNHetvDJPLKDKjvcymIOWrRvrRuRkOk2dYICqA==|00001000000402846635|

GRUPO HOTELERO VILLA LAS MARGARITAS SA DE CV



RFC: GHV151130741  
 DOCTOR RAFAEL LUCIO 186 CENTRO XALAPA  
 Expedida en: CP 91000 Tel. 01 228 815 0611  
 Email:GRUPOHOTELEROVILLAMARGARITAS1@GMAIL.COM  
 WWW.VILLALASMARGARITAS.COM

Factura tipo: I  
 Serie/Folio: C 6665  
 Folio Fiscal:  
 D574AEB0-4D8B-40E4-B50B-FDA0D99EE2D2  
 No. de serie del certificado del SAT  
 00001000000402846635  
 No. de serie del certificado del CSD  
 00001000000402670916  
 Fecha y hora de certificación  
 2019-06-27 T 22:38:19

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales  
 Fecha y hora de emisión: 2019-06-27 T 22:38:17

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.4193	\$289.66	\$46.34	\$0.00	\$289.66

Importe con letra: TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N. Forma de pago: 01 Efectivo Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición Moneda: MXN Condiciones de pago: AL CONTADO Uso CFDI: G03 Gastos en general Cuenta de Pago:								Sub-total: \$289.66 I.V.A.: \$46.34 I.S.H.: \$0.00 Tasa cero: \$0.00 Total fac: \$336.00 Exento: \$0.00 Total: \$336.00	
Observaciones									

UUID relacionado:	Tipo:
-------------------	-------

Sello digital del CFDI

W/P3sNfxs2Qilb7s/zL/mh2hbbksdngwdetsf9nXGvulbLY8y1r299+L5bsZap27bJsjHbvJF5BTcBp+NstTw6XRPEFwleT745iA3V0QR286ryX6yS5IOTnxaxoGo7S4qYdMWdsRBw73dHLfLxUQT  
 vdIFS6fm92w76TjhjaAy+0Aq5US8SP8rFGldD3yE3BhJGYbZXgXKxSOL1s9FJc8/npQjByB40khKyyDo+Oxc44xtvvkZtZsrgy62VRtfuG2R80ldZo1KuhNczPo+S5IKK3VciZZwpqo0r+cmnRvqMF  
 Cp02gu227AuS2MYlgtwKoFgkBPITUBAQ==

Sello digital del SAT

ja7w3myQR4FtMI8wGxwiD40bPPB/psfUD55ZK9GGTY1Q51o3W/YNVe2MVI9qVvbX/Hx2RyVhQDsVHgtwX45Gp6MpzqqqZTjz8CuXRN/Rzajw15dUjoxBKYsBEdnlpY6DJSp0xiw5tSfczRjpr  
 6OVpuAWPuY6c59pdHB91glyW9fYpF1+5BY8m7t9pYmZBriRbJZdgQqK8d56cHVXKv6Cfkygcre1oiO0rBzgpnpZlQrJjBj8oRaTTVRiqW8p28EVPSEI4mTE8SOd1qhnSV1U02VQbpsF12FoyL  
 klI925p495Wan0t6TfjbcHL+moa5gMcgUrOnPyA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|D574AEB0-4D8B-40E4-B50B-FDA0D99EE2D2|2019-06-27T22:38:19|SED1102088J7|W/P3sNfxs2Qilb7s/zL/mh2hbbksdngwdetsf9nXGvulbLY8y1r299+L5bsZap27bJsjHbvJF5BTcBp+1  
 6XRPEFwleT745iA3V0QR286ryX6yS5IOTnxaxoGo7S4qYdMWdsRBw73dHLfLxUQTEGSpvdlIFS6fm92w76TjhjaAy+0Aq5US8SP8rFGldD3yE3BhJGYbZXgXKxSOL1s9FJc8/npQjByB40khKyy  
 Oxc44xtvvkZtZsrgy62VRtfuG2R80ldZo1KuhNczPo+S5IKK3VciZZwpqo0r+cmnRvqMF|GuhCp02gu227AuS2MYlgtwKoFgkBPITUBAQ==|00001000000402846635||

OPERADORA HOTELERA MOZAR SA DE CV



**KLIMT**  
HOTEL

RFC: OHM050226B53  
AV. MIGUEL ALEMÁN 310 LADERAS DE MACULTEPETL XALAPA  
Expedida en: CP 91130 Tel. 01 228 8 90 23 23  
Email: CONTACTO HOTEL KLIMT @ GMAIL.COM  
WWW.HOTELKLIMT.COM

Factura tipo: I

Serie/Folio: K 5549

Folio Fiscal:

259D425B-0B8D-4460-98BA-B982CC153EF8

No. de serie del certificado del SAT

00001000000402846635

No. de serie del certificado del CSD

00001000000408657026

Fecha y hora de certificación

2019-06-28 T 09:16:44

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Fecha y hora de emisión: 2019-06-28 T 09:16:34

**Receptor**

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
CP: 96100 RFC: ITS010523CQ7  
Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4  
Colonia: AGRICOLA MICHAPA  
Delegación y/o Municipio: ACAYUCAN  
Ciudad: ACAYUCAN

Estado: VERACRUZ

País: México

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Civ. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90101500		1	E48	Servicio	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$137.931034	\$22.068966	\$0.000000	\$137.931034

Importe con letra: CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago: 01 Efectivo  
Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN  
Condiciones de pago: AL CONTADO  
Uso CFDI: G03 Gastos en general  
Cuenta de Pago:



Sub-total: \$137.93  
I.V.A.: \$22.07  
I.S.H.: \$0.00  
Tasa cero: \$0.00  
Total fac: \$160.00  
Exento: \$0.00  
Total: \$160.00

**Observaciones**

UUID relacionado:

Tipo:

**ello digital del CFDI**

QpiokjvZkKhQaD88teQ/aW1WUlipzkpeonatZASfg3YN2JTnxVfQLhrQ0nBDjGVaWBQ0N05pcdHqQDfbDtClA3X9MqJjQdZVt14+VY3yT+wMeDuz+5UtugwZS9nDJh+H0ZPa/SxuPpmGyFy88  
nsrf8VPzEY1ybsleKiOy3W90ufoCNZMfeXZpguXWKe0kyGKTDRInYIJUTHHLZVfst60P4cMOWs01Jum/4vuYoSbL3joRRNsrd4fBBZ07ur0B5wrUCVo0Uq6N4chRzYNdPyxoTAldoXbalRvRs  
VPjnVdyHViaY7z0P8QMnJ1Qh6AF68NvrmDg2mEoyNA==

**ello digital del SAT**

rKtNErkH4XJ70BZyZTt3DASfz2Z+shhTck1e350KhW3uoLfsJaW/EXu/461h1gFu20EY7j7zda4vzhmic3CTOV5aNPjUw0QHYy+x9JD9/gAldrLzjwR7wqynMShNrcy+rZ6IZFgpL1byvH+mDcPs  
i98ktx4T5U7H6RaTy50M6eTjMe+P28o1yLNYHAJLSV/aRijC1KsWoo2wcjdoS99D7z1YBaW61XdoEgn6VtDCkxUqTNYts0pBSRIOrgbOvRSA2GtdddUJVouTmSajneHVRVjx+qYZoX9tprHoC  
9bn0Y7lo/yJH2EV3SMcP9HDCByNeModskI7Q==

**adena original del complemento de certificación digital del SAT**

1j269D425B-0B8D-4460-98BA-B982CC153EF8|2019-06-28T09:16:44|6ED1102088J7|BQpiokjvZkKhQaD88teQ/aW1WUlipzkpeonatZASfg3YN2JTnxVfQLhrQ0nBDjGVaWBQ0N06pcdHqC  
tClA3X9MqJjQdZVt14+VY3yT+wMeDuz+5UtugwZS9nDJh+H0ZPa/SxuPpmGyFy88Q+Smsrf8VPzEY1ybsleKiOy3W90ufoCNZMfeXZpguXWKe0kyGKTDRInYIJUTHHLZVfst60P4cMOWs0  
/4vuYoSbL3joRRNsrd4fBBZ07ur0B5wrUCVo0Uq6N4chRzYNdPyxoTAldoXbalRvRxsJXNPjnVdyHViaY7z0P8QMnJ1Qh6AF68NvrmDg2mEoyNA==|00001000000402846635|j

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

OPERADORA HOTELERA MOZAR SA DE CV

Factura tipo: I

Serie/Folio: K 5573

Folio Fiscal:

14073F9A-FA79-4514-9E8A-73DC24D23265

No. de serie del certificado del SAT

00001000000402846635

No. de serie del certificado del CSD

00001000000408657026

Fecha y hora de certificación

2019-06-28 T 12:54:08



RFC: OHM050226B53  
 AV. MIGUEL ALEMÁN 310 LADERAS DE MACUILTEPETL XALAPA  
 Expedida en: CP 91130 Tel. 01 228 8 90 23 23  
 Email: CONTACTOHOTELKLIMT@GMAIL.COM  
 WWW.HOTELKLIMT.COM

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales  
 Fecha y hora de emisión: 2019-06-28 T 12:53:57

Receptor

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
 CP: 96100 RFC: ITS010523CQ7  
 Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4  
 Colonia: AGRICOLA MICHAPA  
 Delegación y/o Municipio: ACAYUCAN  
 Ciudad: ACAYUCAN

Estado: VERACRUZ

Pais: México

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Clv. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90111600		1	E48	Servicio	COFFE BREAK	\$344.827586	\$55.172414	\$0.000000	\$344.827586

Importe con letra: CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago: 01 Efectivo  
 Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición  
 Moneda: MXN  
 Condiciones de pago: AL CONTADO  
 Uso CFDI: G03 Gastos en general  
 Cuenta de Pago:



Sub-total: \$344.83  
 I.V.A.: \$55.17  
 I.S.H.: \$0.00  
 Tasa cero: \$0.00  
 Total fac: \$400.00  
 Exento: \$0.00  
 Total: \$400.00

Observaciones

UUID relacionado:

Tipo:

Sello digital del CFDI

CpdGvhSNFdHEZwGN733+SYje1bSY0X+iiM0kRZoTMEurtQHbDbs7OKaoSH64Ryw3bSw9NOA2GTbC8EECHKI0kaO/YGN+CstZvZkZF4CMAAna9AYZKAs8VTVe0Y/KQ7fy68WRmOh7MjCjVA7y3rw4b5r0+VITUZrUIEX4WODY09UOqGaZvcBg5U2RwUE9Owsq6rqvEa9YyttXB6IhaArcTAla2YVWmyBnmydBegBDoNhtXZPNKckktnA6IOZx4Z5qSJMHKeKDAIX6RRJGQZAARF3THW5+CZUYj2imZoWpvnZpOoHnSFdO/K6QOCJx4x39BMEf4Hz+BjWUhmtnA==

Sello digital del SAT

IfG2WYhmmLacxP14/Sp/MpjKAewBcM!S+q9Z8tEY8CZ7npCwK0Pn/sQ3dT3CnRosYIDQqSTTAECa8AWqRF8jgVkgmGOabESbg1mLd+muzHfzV/RPXVBusp52IjNgGqAJ5VelUbnFGzImP8BPLOswJ8wXEtN4S684fekSYPlmRr0J0NxxvNYGpGhokUzuCpRBPqkt2YulNPRr32H5bzjQR2bxb5K5Ev3JLl8ZTt6p+ZJsY4IVWuGV3HSI07V04j3obMkdLvgy0KBDwWwSUrErgWQDYIAHA9vYbxF3D24uZezjMYTI9hsOz+19SS5x7P1/JwV2t8XOSLAK7dChw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|14073F9A-FA79-4514-9E8A-73DC24D23265|2019-06-28T12:54:08|SED1102088J7|CpdGvhSNFdHEZwGN733+SYje1bSY0X+iiM0kRZoTMEurtQHbDbs7OKaoSH64Ryw3bSw9NOA2GTbC8EECHKI0kaO/YGN+CstZvZkZF4CMAAna9AYZKAs8VTVe0Y/KQ7fy68WRmOh7MjCjVA7y3rw4b5r0+VITUZrUIEX4WODY09UOqGaZvcBg5U2RwUE9Owsq6rqvEa9YyttXB6IhaArcTAla2YVWmyBnmydBegBDoNhtXZPNKckktnA6IOZx4Z5qSJMHKeKDAIX6RRJGQZAARF3THW5+CZUYj2imZoWpvnZpOoHnSFdO/K6QOCJx4x39BMEf4Hz+BjWUhmtnA==|00001000000402846635||

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"