



SELLO

|               |            |       |        |
|---------------|------------|-------|--------|
| FECHA TRAMITE | 20/08/2019 | FOLIO | 001069 |
|---------------|------------|-------|--------|

**TIPO:** PAGO DIRECTO

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

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 1,327.00 MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100

Pago a Favor: GRACIELA DEL R NAVARRETE CARRASCO Clabe: 4334  
Instruccion:

| SF  | RFC          | BENEFICIARIO                      | FUN. | PROG.  | PARTIDA  | FTEFYTG  | CONCEPTO   | FECHA      | RETENCION | IMPORTE |
|-----|--------------|-----------------------------------|------|--------|----------|----------|--|------------|-----------|---------|
| 001 | NACG7108HRT1 | GRACIELA DEL R NAVARRETE CARRASCO | 253  | E10612 | 37500001 | 140719-1 | VIAJICOS PARA COMISION ALA CD DE XALAPA A SEFFPLAN | 20/08/2019 | 0.00      | 168.0   |
| 002 | NACG7108HRT1 | GRACIELA DEL R NAVARRETE CARRASCO | 253  | E10612 | 37200001 | 140719-1 | VIAJICOS PARA COMISION ALA CD DE XALAPA A SEFFPLAN | 20/08/2019 | 0.00      | 1,068.0 |
| 003 | NACG7108HRT1 | GRACIELA DEL R NAVARRETE CARRASCO | 253  | E10612 | 37500001 | 140719-1 | VIAJICOS PARA COMISION ALA CD DE XALAPA A SEFFPLAN | 20/08/2019 | 0.00      | 70.0    |

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....  
C.PA.ADRIANA DEL CARMEN FTALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/08/20

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

12:40:40

Scotia en Línea

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

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b><u>Nombre</u></b>                | INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC |
| <b><u>Cuenta de Cargo</u></b>       | CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO  |
| <b><u>Importe</u></b>               | 1,327.00                                 |
| <b><u>I.V.A.</u></b>                | 0.01                                     |
| <b><u>Moneda</u></b>                | MXN - PESO MEXICANO                      |
| <b><u>Tipo de envío</u></b>         | 1-MISMO DÍA (SPEI)                       |
| <b><u>Fecha de Aplicación</u></b>   | 2019/08/20                               |
| <b><u>Fecha de Operación</u></b>    | 2019/08/20                               |
| <b><u>Instrucción de Pago</u></b>   | 1-SPEI                                   |
| <b><u>R.F.C.</u></b>                | ITS010523CQ7                             |
| <b><u>Concepto</u></b>              | REEMBOLSO DE GASTOS                      |
| <b><u>Referencia (Numérica)</u></b> | 466                                      |

**BENEFICIARIO**

|  |  |
|--|--|
| <b><u>Cuenta de Abono</u></b>                  | 014841605826160033   |
| <b><u>Banco</u></b>                            | SANTANDER  |
| <b><u>Tipo de Persona</u></b>                  | 1. PERSONA FÍSICA  |
| <b><u>R.F.C.</u></b>                           | NACG710911-RT1   |
| <b><u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u></b> | GRACIELA RO NAVARRETE CARRASCO   |
| <b><u>Comisión</u></b>                         | 7.00   |
| <b><u>I.V.A. Comisión</u></b>                  | 1.12   |
| <b><u>Costo de Transmisión</u></b>             | 0.00   |
| <b><u>Estado de Operación</u></b>              | POR AUTORIZAR  |
| <b><u>Folio</u></b>                            | 15233558178  |
| <b><u>Clave de Rastreo</u></b>                 | 2019082040044B36K0000009472259   |
| <b><u>Mensaje:</u></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 TECNOLOGICO SUPERIOR D  
[ 001 ] LISBETH CAMPECHANO SANTOS



SIN-941202-5I4

**Scotiabank Inverlat S.A.****Comprobante de  
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las  
12:50

| # | Usuario           | Fecha<br>Aplicación      | Cuenta Cargo  | Cuenta Abono  | Importe<br>Moneda | Mensaje   | Folio<br>Clave<br>Rastreo  |
|---|-------------------|--------------------------|---|---|-------------------|---|----------------------------|
| 1 | "001-<br>LISBETH" | 2019/08/20<br>2019/08/20 | "CHQ-MXN-<br>ACAYUCAN,-7000000000000374334"<br>"00021841064697660040" | "CHQ-MXN-<br>ACAYUCAN,-7000000000000374334"<br>"00014841565595274099" | 1,000.04<br>MXN   | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15233561908 Clave de Rastreo:<br>2019082040044B36K0000009471749 | 15233562016<br>15233554249 |
| 2 | "001-<br>LISBETH" | 2019/08/20<br>2019/08/20 | "CHQ-MXN-<br>ACAYUCAN,-7000000000000374334"<br>"00014841565595274099" | "CHQ-MXN-<br>ACAYUCAN,-7000000000000374334"<br>"00014841565595274099" | 244.99<br>MXN     | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15233562066 Clave de Rastreo:<br>2019082040044B36K0000009471984 | 15233562016<br>15233555818 |
| 3 | "001-<br>LISBETH" | 2019/08/20<br>2019/08/20 | "CHQ-MXN-<br>ACAYUCAN,-7000000000000374334"<br>"00014841605826160033" | "CHQ-MXN-<br>ACAYUCAN,-7000000000000374334"<br>"00014841605826160033" | 1,327.00<br>MXN   | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15233562215 Clave de Rastreo:<br>2019082040044B36K0000009472259 | 15233562141<br>15233558178 |
| 4 | "001-<br>LISBETH" | 2019/08/20<br>2019/08/20 | "CHQ-MXN-<br>ACAYUCAN,-7000000000000374334"<br>"00002841701365295427" | "CHQ-MXN-<br>ACAYUCAN,-7000000000000374334"<br>"00002841701365295427" | 5,928.00<br>MXN   | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15233562366 Clave de Rastreo:<br>2019082040044B36K0000009472476 | 15233562301<br>15233559705 |

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D  
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO  
2019/08/20 12:50



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  |         |      |
|  |          |         |   |  |                  | DIA  | MES     | ANO  |
|  |          |         |   |  |                  | 16   | 7       | 2019 |
| <b>SOLICITANTE</b>   |          |         |   |  |                  |  |         |      |
| NOMBRE: <u>GRACIELA DEL ROCÍO NAVARRETE CARRASCO</u>   |          |         |   |  |                  | R.F.C. <u>NACG710911RT1</u>                                    |         |      |
| PUESTO: <u>ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</u>  |          |         |   |  |                  | No. CONTROL: _____   |         |      |
| AREA: <u>SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</u>   |          |         |   |  |                  |  |         |      |
| CANTIDAD SOLICITADA  |          |         | 1,327.00  | (MIL TRESCIENTOS VEINTI SIETE PESOS 00/100 M.N.) |                  |  |         |      |
| CONCEPTO: <u>COMISIÓN A LA CIUDAD DE JALAPA A LAS OFICINAS DE SEFIPLAN</u>   |          |         |   |  |                  |  |         |      |
| ELABORAR PAGO A FAVOR DE: _____  |          |         |   |  |                  |  |         |      |
| 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<br>POR CAPITULO DE GASTOS   |          |         | FEDERAL   | ESTATAL  | INGRESOS PROPIOS |  | Vo. Bo. |      |
|  |          |         |   |  |                  |  |         |      |
| <br>_____<br><b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b>  |          |         |   |  |                  |  |         |      |
| <b>AUTORIZADO POR:</b>   |          |         |   |  |                  |  |         |      |
| <br>_____<br><b>MTRA. MARIA DE LOS A. BAUTISTA HERNANDEZ</b><br>JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS |          |         | _____<br><b>C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES</b><br>SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA |  |                  | _____<br><b>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</b><br>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. /198/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 16/07/2019

**NOMBRE: GRACIELA DEL ROCÍO NAVARRETE CARRASCO**  
**CARGO: ENCARGADA DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS**

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

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>Lugar:</b>    | JALAPA VER.   |
| <b>Periodo:</b>  | 16-jul-19   |
| <b>Objetivo:</b> | COMISIÓN A LA CIUDAD DE JALAPA A LAS OFICINAS DE SEFIPLAN |

|  |   |
|--|---|
| SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN<br>DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN |   |
| ❖  | [ 16 JUL 2019 ]   |
| ❖  | SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS<br>DEPTO. DE DIGITALIZACIÓN<br>Y DISPERSIÓN DE LA NOMINA |

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.

S.E.V

Atentamente  
*[Firma]*  
C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

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 COMISIÓN A LA CIUDAD DE JALAPA A LAS OFICINAS DE SEFIPLAN.

LUGAR DE LA COMISIÓN JALAPA VER.

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 16/07/2019 HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_ DIAS DE COMISION: 1

NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 16/07/2019

| <b>(A) VIÁTICOS COMPLETOS</b> |                        |                   |             |                            |                  |                   |
|-------------------------------|------------------------|-------------------|-------------|----------------------------|------------------|-------------------|
| N° DE PERSONAL                | NOMBRE DEL COMISIONADO | TARIFA DIARIA     | IMPORTE     | COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES | PEAJES O PASAJES | IMPORTE TOTAL (A) |
|                               |                        | ALIMENTOS         | \$169       |                            |                  |                   |
|                               |                        | PASAJES           | \$ 1,088.00 |                            |                  |                   |
|                               |                        | TRASLADOS LOCALES | \$ 70.00    |                            |                  |                   |
|                               |                        |                   |             |                            |                  | \$1,327.00        |

| <b>(B) VIÁTICOS PARCIALES</b> |                                    |               |         |                     |              |                   |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------|---------|---------------------|--------------|-------------------|
| N° DE PERSONAL                | NOMBRE DEL COMISIONADO             | TARIFA DIARIA | IMPORTE | GASTOS DEL VEHÍCULO | OTROS GASTOS | IMPORTE TOTAL (B) |
|                               | GRACIELA DEL R. NAVARRETE CARRASCO |               |         |                     |              |                   |
|                               |                                    |               |         |                     |              | \$1,327.00        |
| IMPORTE TOTAL (A+B)           |                                    |               |         |                     |              |                   |

SOLICITA Vo.Bo: REVISO AUTORIZO

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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_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                       | \$169.00   | _____                                   |
| Boleto de Avión, autobus o tren | \$1,088.00 | Diplomas o constancias de participación |
| Combustibles y Lubricantes      | _____      | Programas de Trabajo                    |
| Peaje                           | _____      | Actas circunstanciadas                  |
| Traslados locales               | \$70.00    | Otros                                   |
| Telefonía Celular               | _____      | _____                                   |
| Otros                           | _____      | _____                                   |

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

\$1,327.00

(Número)

MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización:**

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

**DIRECTOR GENERAL****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

GRACIELA DEL ROCÍO NAVARRETE CARRASCO

Nombre y Firma del Servidor Público

**Emisor****BURGER KING FIMP SA DE CV****RFC: BFS160407NN6****Regimen Fiscal: 601****General de Ley Personas Morales****CFDI 3.3**

Folio Fiscal 7e5629c8-7b78-4190-b84b-6fa964db4275  
 Fecha y hora de Certificación 28/07/2019 19:57:28  
 Certificado SAT 00001000000408254801  
 Fecha y hora de expedición 28/07/2019 18:57:27  
 Certificado del Emisor 00001000000403559262  
 Tipo de Comprobante Ingreso  
 Versión 3.3  
**FACTURA Efectivo**  
 Forma de Pago 01  
 Método de Pago PUE Pago en una sola exhibición  
 Moneda MXN  
 Tipo de Cambio 1.00  
 Serie A  
 Folio 7691  
 Lugar de Expedición 91066  
 Uso CFDI G03 Gastos en general

**Receptor****INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN****RFC: ITS010523CQ7**

| Clave ProdServ | Clave Unidad | Unidad | Código | Descripcion        | Cantidad | Unidad  | Precio U. | Importe |
|----------------|--------------|--------|--------|--------------------|----------|---------|-----------|---------|
| 90101503       | Q3           | Uno    |        | Consumision al 16% | 1.00     | Consumo | 111.21    | 111.21  |

*Graciela Navarrete Carrasco*  
*[Signature]*

**SUBTOTAL 111.21****DESCUENTO 0.00****Traslado IVA 17.79****TOTAL \$129.00****IMPORTE CON LETRA**

CIENTO VEINTINUEVE PESOS 00/100.- M.N.

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

KYUZIMiikvXXdDb4RSqw2M0ENOLIGawZEWbmrKfsLMhtUJpz28FrJBFiHWBioMQU9+HAQkvVATjPeRBvTMjE9NNVQA+4KNLdobJ8TI7Ho  
 EyGOx7CWWyRzJEoGeeV6VoNUMmYDgVJ/mwqavDLJW9GnxahSyCn6Kd31tet1tmYaVKeqjOKP93Pr5arVoRV8Rq4LASBdVhhPalM/33  
 yMZmMADGIZG2pGMLGotDvup3v3TjVOq9IDzKilH1cdyNFuupPaI9s9neFN9p8TysKU2ployODocMLVd+iMoXA3X1z2XS8SyX5HyKjr1nUhbisj  
 1n8gJBqlvXGTOqeFgvogwA==

**SELLO DEL SAT**

dR7qVotXg9hY/oVlrU3B11737!U1fclwM/PJuWUoYVvPFV58BAbijxUCNOJA35cZkm9o5IHC2MwXdwkvcI2eoDN9ide63aThsAyC9Xn8oxp  
 8/WemIzj9WYyEwAipRscrMooGMF8FloapHOv+WrtPwfiVHHZJPsvFJnXLovUI5Q3DyGxf9Bd4KXXSpkeBB+b5m8gVjSikYqHINB1acmmv  
 x1zOC2jt0vJDxASm8cgy9cBpY8MWzJ1ZdBb8UM6Q6UzT+QxNDzGBgxcB2Yj5n61I2XuaP262ksKMKTVUI6o1d5+cPUpiC/xQtwsFyLxLT  
 qFUEfPZMWeo/gCDy8nGA==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|7e5629c8-7b78-4190-b84b-6fa964db4275|2019-07-28T19:57:28|KYUZIMiikvXXdDb4RSqw2M0ENOLIGawZEWbmrKfsLMhtUJpz28FrJB  
 FiHWBioMQU9+HAQkvVATjPeRBvTMjE9NNVQA+4KNLdobJ8TI7HoEyGOx7CWWyRzJEoGeeV6VoNUMmYDgVJ/mwqavDLJW9GnxahS  
 yCn6Kd31tet1tmYaVKeqjOKP93Pr5arVoRV8Rq4LASBdVhhPalM/33yMZmMADGIZG2pGMLGotDvup3v3TjVOq9IDzKilH1cdyNFuupPaI9s9  
 neFN9p8TysKU2ployODocMLVd+iMoXA3X1z2XS8SyX5HyKjr1nUhbisj1n8gJBqlvXGTOqeFgvogwA==|00001000000408254801||





# CAFÉ XALAPA

|                         |   |  |                                   |
|-------------------------|---|--|-----------------------------------|
| <b>RFC emisor:</b>      | AUDJ951225D60                               | <b>Folio fiscal:</b>                           | AAA1AD4D-08A4-48D2-A8F9-C99E47E5E |
| <b>Nombre emisor:</b>   | JOSE DE JESUS AGUIRRE DOMINGUEZ             | <b>No. de serie del CSD:</b>                   | 00001000000403258748              |
| <b>RFC receptor:</b>    | ITS010523CQ7                                | <b>Código postal, fecha y hora de emisión:</b> | 91000 2019-07-16 15:54:16         |
| <b>Nombre receptor:</b> | INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN | <b>Efecto de comprobante:</b>                  | Ingreso                           |
| <b>Uso CFDI:</b>        | Gastos en general                           | <b>Régimen fiscal:</b>                         | Incorporación Fiscal              |

## Conceptos

| Clave del producto y/o servicio         | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario  | Importe     | Descuento   | No. de pedimento   | No. de cuenta pre   |                |
|---|--------------------|----------|-----------------|--------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|---------------------|----------------|
| 90101500                                |                    | 1        | E48             | N/A    | 34.48           | 34.48       |             |                    |                     |                |
| <b>Descripción</b> CONSUMO DE ALIMENTOS |                    |          |                 |        | <b>Impuesto</b> | <b>Tipo</b> | <b>Base</b> | <b>Tipo Factor</b> | <b>Tasa o Cuota</b> | <b>Importe</b> |
|   |                    |          |                 |        | IVA             | Traslado    | 34.48       | Tasa               | 16.0000%            | 5.5            |

|  |  |
|--|--|
| <b>Moneda:</b> Peso Mexicano                       | <b>Subtotal</b> \$ 34.4                        |
| <b>Forma de pago:</b> Efectivo                     | <b>Impuestos Traslados</b> IVA 16.0000% \$ 5.5 |
| <b>Método de pago:</b> Pago en una sola exhibición | <b>Total</b> \$ 40.0                           |

### Sello digital del CFDI:

gFqbm53WOOYE9vZk7+TijulGhWOOx4zPQ9AUg+IWXvaiwvC+nftHs+yXQT6Cf9q/A/EUEmxts0RzMcMJVXRQsZhBBDbZpzQqj4Ili4p57IEodwYyJK0CwzVmzC/YxM+4O5G+UbrJuF:dDRhM3QGbOILxwwDz7WpWIKNZ5MIT3ID4HeRtW2eTr4COanQxEhUISH09slrEUKO6019wD0YKQYybdpPL+hWToq+UzJoKTVaihZG5JBHMyPQ7PK+vPYNW0Yr48knW1uYtInyDOXIhwFmCSDsL7IX9D3h2mwBx0i8LRz1s3+ed7pBNEqwJ3IMpFFLsBuDEhSpBac3N4OA==

### Sello digital del SAT:

adEjvZ4fIQONzlr76A68JxhEtpn4EFZbhWMrivrTpL36BtJSaVclAFdt6F4Zc0f3BzDnKrcw7Bq51SJaXLISBDsKrcuXHEK1AFD/XzNYGj/sOgHDw5j0XNzQEm866ywQJdgPvtb+vT/+Eu1xFzmeaTn5hhQqGOJw7lka9JU2m8UHOi9FrIkKzYg5365AfY8NLKtdRyJNAwYbS8SFB5bGQBjJtwXwbxqkwgB5nkTe/0EOsPgvKqK7bt4kPNolchdo9muSWNbEKdDG85F/eWsObBfkub:+hckan0wXRaisGdA/opwUXEjdmoinS7oE3PyzuTQg5SorGscTg==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1AD4D-08A4-48D2-A8F9-C99E47E5EFB6j2019-07-16T16:02:36|SAT970701NN3|gFqbm53WOOYE9vZk7+TijulGhWOOx4zPQ9AUg+IWXvC+nftHs+yXQT6Cf9q/A/EUEmxts0RzMcMJVXRQsZhBBDbZpzQqj4Ili4p57IEodwYyJK0CwzVmzC/YxM+4O5G+UbrJuF32dDRhM3QGbOILxwwDz pWIKNZ5MIT3ID4HeRtW2eTr4COanQxEhUISH09slrEUKO6019wD0YKQYybdpPL+hWToq+UzJoKTVaihZG5JBHMyPQ7PK+vPYNW0Yr48knW1uYtInyDOXIhwFmCSDsL7IX9D3h2mwBx0i8LRz1s3+ed7pBNEqwJ3IMpFFLsBuDEhSpBac3N4OA==|00001000000403258748||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2019-07-16 16:02:36

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000403258748



  
 Graciela Navarrete Carrasco