



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
12/09/2019	001240

TIPO	PAGO DIRECTO
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200 NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO
IMPORTE:	3,378.00

Pago a Favor: NEFI DAVID PAVA CHAPOL
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	FACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E10612	37500001	15019-1	VIATICOS A LACD DE XALAPAPOR LAUDOS EN SEF PLAN	12/09/2019	0.00	1,280.0
002	FACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E10612	37500001	15019-1	VIATICOS A LACD DE XALAPAPOR LAUDOS EN SEF PLAN	12/09/2019	0.00	1,540.0
003	FACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E10612	26100003	15019-1	VIATICOS A LACD DE XALAPAPOR LAUDOS EN SEF PLAN	12/09/2019	0.00	400.0
004	FACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E10612	36100004	15019-1	VIATICOS A LACD DE XALAPAPOR LAUDOS EN SEF PLAN	12/09/2019	0.00	158.0

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

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

2019/09/12

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

13:37:50

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

3,378.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/09/12

Fecha de Operación

2019/09/12

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS

Referencia (Numérica)

419

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014890567055365507

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

PACN860102-771

Nombre Beneficiario/Razón Social

NEFI DAVID PAVA CHIPOL

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

23256639421

Clave de Rastreo

2019091240044B36K0000010188603

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
 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

 **Scotiabank®**

SIN-941202-514

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las
13:41

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"003-PEDRO"	2019/09/12	2019/09/12	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000379018"	"00014890567055365507"	3,378.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23256641096 Clave de Rastreo: 2019091240044B36K0000010188603	23256641080	23256639421

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE
2019/09/12 13:41



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

DIA	MES	AÑO
12	9	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

R.F.C. _____

PUESTO: DIRECTOR GENERAL

No. CONTROL:- _____

AREA: DIRECCION

CANTIDAD SOLICITADA 3,378.00 (TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M. N.)

CONCEPTO: VIATICOS POR COMISION A LA CD. DE XALAPA, VER.

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

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:

C.P. 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 REEUNIONES A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS.

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA, VER.

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 11/09/2019 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISION: 3
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 14/09/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL	HOSPEDAJE	\$ 1,400.00			
		ALIMENTOS	\$ 1,040.00			
		PASAJES	\$ 738.00			
		TAXIS	\$ 200.00			
						\$ 3,378.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
	D					
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$3,378.00

SOLICITA: _____ (Firma)
 COMISIONADO: DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

REVISO: _____ (Firma)
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA: C.P. ADRIANA DEL CARMEN PÉREZ DE TALA

AUTORIZO: _____ (Firma)
 DIRECTOR GENERAL: DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

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

53

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____	
						FECHA	
		DIA	MES			AÑO	
		10	9			2019	
SOLICITANTE							
NOMBRE: <u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>						R.F.C. _____	
PUESTO: <u>DIRECTOR GENERAL</u>						No. CONTROL:- _____	
AREA: <u>DIRECCION</u>							
CANTIDAD SOLICITADA		3,378.00	(TRES MIL TRECIENTOS SETENTA Y OCHO 78/100 M. N.)				
CONCEPTO: <u>VIATICOS POR VIAJE A LA CD. DE XALAPA, VER. , POR LAUDOS EN SEFIPLAN LOS DIAS 11- 14 DE SEPTIEMBRE Y REUNION EN LA DET</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>DR NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>							
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:							
C.P. MARIA DE LOS ANGELES BALTIMA 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

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.:

VIATICOS POR VIAJE A LA CD. DE XALAPA, VER, . POR LAUDOS EN SEFIPLAN LOS DIAS 11- 14 DE SEPTIEMBRE Y REUNION EN LA DET

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	\$1,280.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$1,540.00	
Boleto de Avión, autobus o tren		Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$400.00	Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Telefonía Celular		
COPIAS	\$158.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$3,378.00

(Número)

(TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 78/100)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$440.00

(Número)

(TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 78/100)

(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

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

Nombre y Firma del Servidor Publico



Expedido en
BLVD CRISTOBAL COLON 26

JARDINES DE LAS ANIMAS XALAPA
VER MEXICO 91190

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE XALAPA LAS ANIMAS
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 2281411800
Email Hotel : gg1jpa@posadas.com

FACTURA

Certificado 00001000000403844411
Fecha de Emisión 2019-09-13 03:10:07
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) 230C00EF-0AE3-FED6-C71D-424D66E9E94C
Fecha de Certificación del CFDI 2019-09-13 03:10:13 **Folio (xml):119339**

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
ITS010523CQ7
Uso CFDI : G03

Huesped : DAVID PAVA CHIPOL, NEFI

Estancia : 20190912 20190913 Folio : 103770 - 0 HAB : 402 Reservación : I 115713 1
Cajero : AU4 Formato de Factura : 00 Referencia : F1JLPA115138
Contra Code : MNET88 Compañía : INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$86.86 Base: 542.85	542.85	542.85
Sub Total					542.85
IVA(0.16)					86.86
ISH(2.0)					10.85
Total Facturado					640.56

*** SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 56/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28

MONEDA : MXN

T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 640.56

Sello Digital del CFDI

Q3EeMgKqlyoq25P3wCTergBcunFxcDYVYjh0qyYww5mSR5/kKrVMiW0ZjVmpX8tzVtpWWuqhqaPXBobgnt6kgczNVTYE2WQnWPZKUCfogYBN6s/hRdrJ4SgUr
CBgaOuyS2eVbHylCa6o4/5F19wbZhsNNcf8MvY7sNeD16QGEEaA5UA9J4IN6mUaFLatFWT3FdQ07RQJjM+89CS+RaNfNa9zT//NBIFFebHiYAm2S3+466q9mbw
oGHcjZ7AlI6uBu63IKFpCaOBhliOA36xZlXswaGI7qKOOBxql2AyuSehn9bFCH7r13FhR6iYMPmX23lJfZsEJXAaPka5rcEA==

Sello Digital

b5HzFTehW17bFT+JMmzICl38ICg8bzN59Psej+KU4JewJuzRHChYbqzwrWojMlnZkoYObiKrtOG8aS9jhrLp0dlHqcrY7Eyw9W7hrpJqjmt0YnupQ8ymnN7
MQp8H7bPBkUOAmpl7+UaXi+0Ei66hSVGIBTmfaKnEEINJgMINUzi+DnHZ8/evV0Tp2AKh9uFzIV4VT+qR8KOTBVuQE4VKluqHOMNc5/Vz79jH2PYfMdqFR5s2
6TX10NXmznUpJa3zX+jo2Ww3Gd2tEd4VweenHMX8aA7aZLms6SH+MwmbVQWC7GL5SIW6SErpyOBvRVgBa1HHIRHMGZpw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[[1.1]230C00EF-0AE3-FED6-C71D-424D66E9E94C|2019-09-13|SAD110722MQAQ3EeMgKqlyoq25P3wCTergBcunFxcDYVYjh0qyYww5mSR5/kKrVMiW0ZjVmpX8tzVtpWWuqhqaPXBobgnt6kgczNVTYE2WQn
WPZKUCfogYBN6s/hRdrJ4SgUrCBgaOuyS2eVbHylCa6o4/5F19wbZhsNNcf8MvY7sNeD16QGEEaA5UA9J4IN6mUaFLatFWT3FdQ07RQJjM+89CS+RaNfNa9zT//NBIFFebHiYAm2S3+466q9mbwGHcjZ7AlI6uBu63IKFpCaOBhliOA36xZlXswaGI7qKOOBxql2AyuSehn9bFCH7r13FhR6iYMPmX23lJfZsEJXAaPka5rcEA==|0000
1000000402636111]]



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 remisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
FFX121005C6A	FIDEICOMISO F/1596	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
230C00EF-0AE3-FED6- C71D-424D66E9E94C	2019-09- 13T03:10:07	2019-09- 13T03:10:13	SAD110722MQA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$640.56	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



Expedido en
BLVD CRISTOBAL COLON 26

JARDINES DE LAS ANIMAS XALAPA
VER MEXICO 91190

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE XALAPA LAS ANIMAS

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 2281411800

Email Hotel : gg1jpa@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000403844411

Fecha de Emisión 2019-09-14 02:46:11

No. Certificado SAT 00001000000402636111

Folio (UUID) CC562A76-E3A2-178B-A680-12507DE78607

Fecha de Certificación del CFDI 2019-09-14 02:46:17

Folio (xml):119395

DATOS DE FACTURACIÓN

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

Uso CFDI : G03

Huesped : DAVID PAVA CHIPOL, NEFI

Estancia : 20190913 20190914

Folio : 103828 - 0

HAB : 402

Reservación : I 115778 1

Cajero : AU4

Formato de Factura : 00

Referencia : F1JLPA115192

Contra Code : MNET88

Compañía : INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$86.91 Base: 543.19	543.19	543.19
				Sub Total	543.19
				IVA(0.16)	86.91
				ISH(2.0)	10.87
				Total Facturado	640.97

*** SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 97/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28

MONEDA : MXN

T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 640.97

Sello Digital del CFDI

a/+NRK+ejjPI/AtShd3RYPNVrXJn6rtx0mLp7PaKbXekbjwWZl0jgvDD/KbT51yauT/7TSZ9LloPDUN0VAN0a271sGig7zBi28hWHg9oi4zDCBk3k0ZJD74VHJRyRX
HifAVDJRTILBwqczlRaiZLYYDsN04M07KXp9qKayjoLndfdY7IZ0CZxkkB/+Q/GRMA06XO4TasQT2V+GKIsoKrShmhG1k9VK8S+vskqYO2Qmtk5lzC7pKwV/7ef
bll2cxTr+mhJpKoUEhj0VmcztBhkTLbO5wifCy8j9Kfr67WCQ3YKI+dmewVE+J5tHKLofZcl2RpAl6pmu9gHA==

Sello Digital

DSsOhrPIU90+MfdoFNauAccLMR3N+j7FsLwS1hgp4XTbUnYVOa1AAg/md2ouXTEZfaCp7TzhSSrUbjWCXqSmJIIDu/E50ZMDuciYUfArop5IX6A14TDWWR17z
Mn8grDXRw8Nf0JnNL6Wk43JZTv6W3x8G68/WY0cQ1+3JszOP7D5zs3aTFEWuxWu8ITMN/9FzVdgy2ALQzrzEuBNTX3kaZKQGTWLFJxGCA8GaeTybJmblh
uBdqXaHM17OzLDIZERxjk6xXSQ11qy9E3M2YyZT+UZIWnnzRh7csh+NAT0cjNgO6yGGAdj54ADmA3LkZxECJ9dK7Kixamst3Q==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|CC562A76-E3A2-178B-A680-12507DE78607|2019-09-14T02:46:17|SAD110722MQAja/+NRK+ejjPI/AtShd3RYPNVrXJn6rtx0mLp7PaKbXekbjwWZl0jgvDD/KbT51yauT/7TSZ9LloPDUN0VAN0a271sGig7zBi28hWHg9oi4zDCBk3k0ZJD74VHJRyRXHifAVDJRTILBwqczlRaiZLYYDsN04M07KXp9qKayjoLndfdY7IZ0CZxkkB/+Q/GRMA06XO4TasQT2V+GKIsoKrShmhG1k9VK8S+vskqYO2Qmtk5lzC7pKwV/7efbll2cxTr+mhJpKoUEhj0VmcztBhkTLbO5wifCy8j9Kfr67WCQ3YKI+dmewVE+J5tHKLofZcl2RpAl6pmu9gHA==|00001000000402636111||



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 remisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
FFX121005C6A	FIDEICOMISO F/1596	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
CC562A76-E3A2- 178B-A680- 12507DE78607	2019-09- 14T02:46:11	2019-09- 14T02:46:17	SAD110722MQA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$640.97	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir