



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
28/11/2019	001854

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	2,600.00	DOS MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: FELIPE GONZALEZ VIDAL
Instruccion: SCOTTIABANK Clabe: 9018

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	G.O.V.F.660620PZ9	FELIPE GONZALEZ VIDAL	253	E10612	37500001	150719-1	VATICOS XALAPA CONTRALORIA SOCIAL	28/11/2019	0.00	52.6
002	G.O.V.F.660620PZ9	FELIPE GONZALEZ VIDAL	253	E10612	37500001	150719-1	VATICOS XALAPA CONTRALORIA SOCIAL	28/11/2019	0.00	345.0
003	G.O.V.F.660620PZ9	FELIPE GONZALEZ VIDAL	253	E10612	26100003	150719-1	VATICOS XALAPA CONTRALORIA SOCIAL	28/11/2019	0.00	1,100.3
004	G.O.V.F.660620PZ9	FELIPE GONZALEZ VIDAL	253	E10612	37200001	150719-1	VATICOS XALAPA CONTRALORIA SOCIAL	28/11/2019	0.00	1,102.0

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

Vo. Bo.
.....
C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/11/28

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

13:22:33

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,-07000379018-
<u>Importe</u>	2,600.00
<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>	2019/11/28
<u>Fecha de Operación</u>	2019/11/28
<u>Instrucción de Pago</u>	1-SPEI
<u>R.F.C.</u>	ITS010523CQ7
<u>Concepto</u>	VIATICOS XALAPA CONTRALORIA SOCIAL
<u>Referencia (Numérica)</u>	96

BENEFICIARIO

<u>Cuenta de Abono</u>	014841566422829215
<u>Banco</u>	SANTANDER
<u>Tipo de Persona</u>	1. PERSONA FÍSICA
<u>R.F.C.</u>	GOVF650620-PZ9
<u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u>	FELIPE GONZALEZ VIDAL
<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>	16333470644
<u>Clave de Rastreo</u>	2019112840044B36K0000012510480
<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
 [003] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-514

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 13:26

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"003-PEDRO"	2019/11/28	2019/11/28	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000379018"	"00014841566422829215"	2,600.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16333473017 Clave de Rastreo: 2019112840044B38K0000012510480	16333473009	16333470644

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE
2019/11/28 13:26







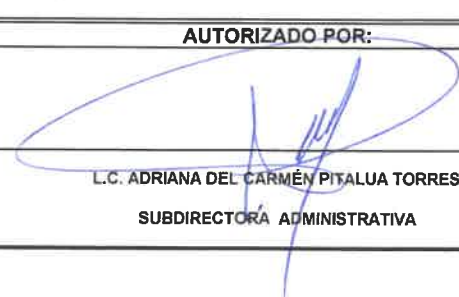
EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación


Secretaría de Educación

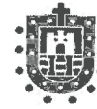
Dirección General de Educación Superior
Dirección de Educación Tecnológica
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

SOLICITUD DE RECURSOS		FOLIO _____						
		FECHA						
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">26</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	26	11	2019
DÍA	MES	AÑO						
26	11	2019						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>LIC. FELIPE GONZALEZ VIDAL</u>		R.F.C. <u>GOVF650620PZ9</u>						
PUESTO: <u>RESPONSABLE OPERATIVO DE BECAS</u>		No. CONTR: <u>96</u>						
AREA: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>								
CANTIDAD SOLICITADA \$ <u>2,600.00</u> (DOS MIL SEICIENTOS PESOS 00/100 M.N.)								
CONCEPTO: <u>PARA ASISTIR ALO CURZO CONCERNIENTE A CONTRALORIA SOCIAL,DARAN A CONEERE LA DINAMICA EN ESTA MATERIA EN MESAS DE TRABAJO EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER . EL DIA 29 DE NOVIEMBRE 2019.</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>FELIPE GONZALEZ VIDAL</u>								
RFC	<u>GOVF650620PZ9</u>	CLABE INTERBANCARIA <u>014841566422829215</u>						
CHEQUE NUMERO		CUENTA NUMERO <u>5579100183504784</u>						
En caso de comisión asignar:	NUMERO DE OFICIO	<u>191</u>						
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION								
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG	PROYECTO	ACTMIDAD	DEPTO.	PARTIDA		
	E1	6	12					
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS	Vo. Bo.		
 LIC. FELIPE GONZALEZ VIDAL FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
 MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		 L.C. ADRIANA DEL CARMÉN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA		DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL				

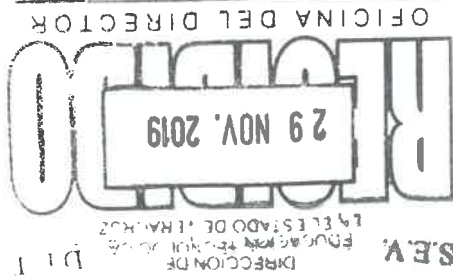


Dirección General de Educación Superior
Dirección de Educación Tecnológica
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____	
						FECHA	
		DIA	MES			AÑO	
		26	11			2019	
SOLICITANTE							
NOMBRE: <u>LIC. FELIPE GONZALEZ VIDAL</u>						R.F.C. <u>GOVF650620PZ9</u>	
PUESTO: <u>RESPONSABLE OPERATIVO DE BECAS</u>						No. CONTR: <u>96</u>	
AREA: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>							
CANTIDAD SOLICITADA \$ <u>2,600.00</u> (DOS MIL SEICIENTOS PESOS 00/100 M.N.)							
CONCEPTO: <u>PARA ASISTIR ALO CURZO CONCERNIENTE A CONTRALORIA SOCIAL,DARAN A CONEERE LA DINAMICA EN ESTA MATERIA EN MESAS DE TRABAJO EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER . EL DIA 29 DE NOVIEMBRE 2019.</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>FELIPE GONZALEZ VIDAL</u>							
RFC		<u>GOVF650620PZ9</u>		CLABE INTERBANCARIA		<u>014841566422829215</u>	
CHEQUE NUMERO				CUENTA NUMERO		<u>5579100183504784</u>	
En caso de comisión asignar:				NUMERO DE OFICIO		<u>191</u>	
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.
 LIC. FELIPE GONZALEZ VIDAL FIRMA DEL SOLICITANTE							
AUTORIZADO POR:							
 MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			 L.C. 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



AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSADIR/26 /11/19/191

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. A 26 DE NOVIEMBRE DEL 2019

NOMBRE: L.P. FELIPE GONZALEZ VIDAL
CARGO: RESPONSABLE OPERATIVO DE BECAS ITSA.

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

Lugar:	XALAPA, VER.
Periodo:	29 DE NOVIEMBRE DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR A LA MESA DE TRABAJO CONCERNIENTE A CONTRALORIA SOCIAL, DARAN A CONOCER LA DINAMICA EN ESTA MATERIA, EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER.

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
Lic. Hector Cardenas Figueroa
Director del Area de Planeación y Vinculación




C.c.p. Área de Recursos Humanos - Para su atención y trámite en el presente
C.c.p. Área de Presupuesto y/o Recursos Financieros. Para su conocimiento.-Presente





**FIDEICOMISO PÚBLICO REVOCABLE DE ADMINISTRACIÓN E INVERSIÓN
 PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA EDUCACIÓN
 SUPERIOR (MANUTENCIÓN) EN EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE**
 Oficio No. SEV/MANUTENCION/0575/2019
 Asunto: Capacitación de Contraloría Social
 Xalapa, Ver., 19 de noviembre de 2019

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
P R E S E N T E

Por este medio, me permito participarle que el día viernes 29 de noviembre del presente año, se llevará a cabo la Capacitación en materia de Contraloría Social dirigida a los Responsables Operativos de Becas (ROB) de las Instituciones Públicas de Educación Superior, participantes en el proceso de Convocatoria de las becas de Manutención operadas por este Fideicomiso.

En tal virtud, me es grato saludarle y así mismo solicitar a usted, para que a través del ROB institucional participe y asista a las mesas de trabajo concernientes a "Contraloría Social", cuyas actividades tendrán como finalidad el dar a conocer la dinámica a seguir en esta materia.

Cabe hacer mención de la importancia de la participación en el evento de su Responsable Operativo de Becas, puesto que se explicará entre otros, la normatividad que rige en materia, los productos y los tiempos a que estamos obligados, así como la metodología de participación tanto de las instituciones participantes como de los beneficiarios de la Convocatoria Otoño 2019 de las becas de Manutención Estatal.

Finalmente, informo a usted que el evento en comento será en El Colegio de Veracruz, situado en la calle de Carrillo Puerto en el centro de esta ciudad de Xalapa, en un horario de 9:00 am a 14:00 horas en la fecha antes citada.

Reciba usted un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. JAIME PALE LEAL

Secretario Técnico y Ejecutivo del Fideicomiso Público Revocable De Administración e Inversión para la Operación del Programa de Becas Nacionales para la Educación Superior (MANUTENCIÓN) en el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.



- C.c.p. Doctoranda Ariadna Selene Aguilar Amaya. Oficial Mayor de la SEV. - Para su conocimiento.
- C.c.p. Lic. Felipe González Vidal. Responsable Operativo de Becas del Instituto Tecnológico Superior de Acayucan- Para su conocimiento.
- C.c.p. Archivo/minutario
- JPL/jhsl/majr





Secretaría de Educación

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

F-153

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	_____	X
Por Gastos de Viaje	_____	X
Combustibles y Lubricantes	_____	X
Traslados Locales	_____	
Teléfonos y Telfax	_____	

5.- Datos sobre la Comisión: OFICIO _____ Hojas adicionales al presente.

Objetivo de la Comisión.:

ASISTIR A LA MESA DE TRABAJO CONCERNIENTE A CONTRALORIA SOCIAL PARA DAR
A CONOCER LA DINAMICA A SEGUIR EN ESTA MATERIA EN LAS BECAS ESTATALES VERACRUZ...

Principales actividades a desarrollar: _____

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

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje	\$52.65.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$345.00	
Boleto de Avión, autobus o tren		Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$1,100.35	Programas de Trabajo
Peaje	\$1,102.00	Actas circunstanciadas
Papelería		Otros
Telefonía Celular		
TAXIS		

\$2,600.00

(Número)

DOS MIL SEISCIENTOS PESOS 00/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

L.C. 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 aplicarán en caso contrario

LIC. FELIPE GONZALEZ VIDAL

Nombre y Firma del Servidor Publico



GRUPO LOIS S.A DE C.V.
GLO000418UM1

ZARAGOZA N° Ext.6 Col.CENTRO CP.91000,Xalapa,Veracruz,México

Régimen fiscal:
601 - General de Ley Personas Morales

Factura

No. Comprobante: FF32243
Lugar de expedición: 91000
Fecha comprobante: 2019-11-30T09:28:30
Tipo de comprobante: I - Ingreso

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
RFC: ITS010523CQ7
Domicilio:

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Moneda: MXN

Forma de pago: 01 - Efectivo

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Tipo de cambio:

Tipo de relación: -

UID's Relacionados:

Clave SAT	Cantidad	Unidad SAT	Descripción	Precio unitario	Importe
90.11501	1	E48 - Unidad de	HOSPEDAJE ENTRADA 29-11-2019 SALIDA 30-11-2019	593.22	593.22

Subtotal	593.22
Descuento	0.00
MA (16) %	94.92
ISH 2%	11.86
Total	700.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2019-11-30T09:29:15

Folio fiscal: A628B185-F4FA-492B-B915-70F22B924359

Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000402637814

Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000501960426

SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|A628B185-F4FA-492B-B915-70F22B924359|2019-11-30T09:29:15|TSP080724QW6|ONWZC8MoiKDuC8pb4gPCHTAR9uWe6NzUcK5a0Dsm9eD8ChV6eW8mGsPp24Yr7C7VUY+JEU1DpKZcUOEIC4Tq04d+WBU3JzC82yQTun+nUaTWjNpjdRyS2sVsdetkKuMorY0cG3Mj9YaphLmtrW7SbypeVilFhskM8ibPgPv7hqzqE2vGKYMB/3qHbuAceBVXopSOYXJbUpS6JKRpNRlwcQEExrQ4CWLLeSXFQVVRKZMssuk2FiuNd8EPErL4mJURA5ptKe8iuc7hLZB8p1dZoOoR3Qg5rDZXBQaTinGU8hAEq1ouhCrC3KGIG21LsHXL9Wnhf0F9A==|00001000000501960426|

Sello digital del Emisor:

ONWZC8MoiKDuC8pb4gPCHTAR9uWe6NzUcK5a0Dsm9eD8ChV6eW8mGsPp24Yr7C7VUY+JEU1DpKZcUOEIC4Tq04d+WBU3JzC82yQTun+nUaTWjNpjdRyS2sVsdetkKuMorY0cG3Mj9YaphLmtrW7SbypeVilFhskM8ibPgPv7hqzqE2vGKYMB/3qHbuAceBVXopSOYXJbUpS6JKRpNRlwcQEExrQ4CWLLeSXFQVVRKZMssuk2FiuNd8EPErL4mJURA5ptKe8iuc7hLZB8p1dZoOoR3Qg5rDZXBQaTinGU8hAEq1ouhCrC3KGIG21LsHXL9Wnhf0F9A==

Sello digital del SAT:

d+L9iVmd/aHCNpMM5wFZ6hSHrFIRIZLzLRi3Uj1aeOUOsW4Lw2QI8Q4nQEY1d4GKHhzbIDdZuzMT+2dTya9CTnOxy7gnG3KAWgrjoe8WAec10bju01HOTGrCw3AGs8Aad6aGEVxTnxJqkApgy+VAd86DbzL7oH7FJgJ1WDgOVHLJGoVAVwq+BHuHo+FD7iXCLB1Q5Se1JMCI/GHIEVWGb7tsMx0mQB6wNFQywbzNqIw+yrP2PFPUKHXKxleWolJRN/G3wy+Z4wgrgpcJPwOHNB+H+Sqo0lc5UzbZCLZ9KJXjCfPJSOJ8+0+Kqngniz/g==



Valor \$52.65.00

EMISOR	
NOMBRE	GONZALO REGINALDO RIVERO FALCON
RFC	RIFG700316QR3
RÉGIMEN FISCAL	612 - PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALE

RECEPTOR	
CLIENTE	INSTITUTO DE LA TECNOLOGIA SUPERIOR DE ACAY
RFC	ITS010523CQ7
USO CFDI	G03 - GASTOS EN GENERAL

DATOS GENERALES			
FECHA	29/11/2019 07:23:54 PM	TIPO COMPROBANTE	I - INGRESOS
LUGAR EXPEDICIÓN	91020	MONEDA	MXN - PESO MEXICANO
FOLIO	C5224	TIPO DE CAMBIO	1.0000
NO. CERTIFICADO	00001000000401472591	MÉTODO DE PAGO	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
FOLIO FISCAL	026D2450-D132-4868-A157-FB3448F0992F	FORMA DE PAGO	01 - EFECTIVO

CLAVE_SAT	UNIDAD_SAT	CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESC.	IMPUESTOS	IMPORTE
90101700	E48	1.00	CLUB SANDWICH	\$62.93	\$0.00	IVA: 16%	\$62.93
90101700	E48	1.00	AMERICANO GDE >M GOURMET GDE	\$26.72	\$0.00	IVA: 16%	\$26.72
90101700	E48	1.00	LIMONADA PREPARADA GDE	\$30.17	\$0.00	IVA: 16%	\$30.17
90101700	E48	1.00	MALTEADA >MAL VAINILLA >LMA CLASICA	\$43.10	\$0.00	IVA: 16%	\$43.10
90101700	E48	1.00	AGUA EMBOTELLADA	\$13.79	\$0.00	IVA: 16%	\$13.79
90101700	E48	1.00	BOCATTO >BOCATTO PECHUGA	\$59.48	\$0.00	IVA: 16%	\$59.48
90101700	E48	1.00	BOCATTO >BOCATTO 4QUESOS ESPINACA	\$61.20	\$0.00	IVA: 16%	\$61.20

SIMBOLOGÍA DE LAS CLAVES DE CATÁLOGOS SAT	
CLAVE_SAT/UNIDAD_SAT	DESCRIPCIÓN
90101700	SERVICIOS DE CAFETERÍA
E48	UNIDAD DE SERVICIO

OBSERVACIONES
41748

IN: TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$297.41
DESCUENTO	\$0.00
IVA 16.00%	\$47.59
TOTAL	\$345.00

CONDICIONES DE PAGO:

SELLO DEL SAT

vxcTL4vlq7kOuPFyS96JSCNzJUH5ppU2ntB1RgqWffmBcf14Z1qRMjPBgDhGUDyrWdPawESDJU3siQ04A1ru0h/KP6z3XZCCUJNiekuvIhIUL7oaf7RZcqRyyCV1as2Z3pzHNI/3ISPQQmGrof

SELLO DIGITAL DEL CFDI

abqyoZmY7WXsy5n1SyIfPD/JLzgKc/HI86LdvgNEvTpFrrIhiiMj/no1xdI3yYVjo5AjyYg7faNQMj52KQXLYeUOM1Kjr3jIPBdf3f3LkbiX02o8+LYME/4zc/RXMIH3xZ6kc7tuZCpfUzjxrr4Z08HPzdysfp9XyrmEmkJoGIVvnMnra//OOWXTowsBxJwN1z8yFeHWfDN9JQIBsufrnEhWUzQJDRBS2sZLM8smjP4YTOE5qNeFkZaevYFGcJoAFSCWhHvBNLW3CFfpgoxn65zwQlcmWx4H//cycqaLhAjxrPKSUbst0rS3JYyJcZTbiVpRwE2iEG1xvBetvCQ==



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|026D2450-D132-4868-A157-FB3448F0992F|2019-11-29T19:31:05|PPD101129EA3|abqyoZmY7WXsy5n1SyIfPD/JLzgKc/HI86LdvgNEvTpFrrIhiiMj/no1xdI3yYVjo5AjyYg7faNQMj52KQXLYeUOM1Kjr3jIPBdf3f3LkbiX02o8+LYME/4zc/RXMIH3xZ6kc7tuZCpfUzjxrr4Z08HPzdysfp9XyrmEmkJoGIVvnMnra//OOWXTowsBxJwN1z8yFeHWfDN9JQIBsufrnEhWUzQJDRBS2sZLM8smjP4YTOE5qNeFkZaevYFGcJoAFSCWhHvBNLW3CFfpgoxn65zwQlcmWx4H//cycqaLhAjxrPKSUbst0rS3JYyJcZTbiVpRwE2iEG1xvBetvCQ==||00001000000404998014||

COMPROBANTE GENERADO POR SOFT RESTAURANT 9.5 PRO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO