



SELLO

FECHA TRAMITE	21/10/2019
FOLIO	800153

TIPO COMPROBACION DE SUJETOS

ORGANIZACIÓN: CLAVE 104D07200 NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: NO PROGRAMADO

IMPORTE: 1,887.00 MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100

Pago a Favor: ELIAS VALDES VALVERDE Clabe: 9018
Instruccion: SCOTIABANK

SIF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	VAVE75021438A	ELIAS VALDES VALVERDE	283	E10612	37500001	150119-1	VATICOS CD DE MEXICO ENTREGA DE DOCUMENTACION	21/10/2019	0.00	300.0
002	VAVE75021438A	ELIAS VALDES VALVERDE	283	E10612	37200001	150119-1	VATICOS CD DE MEXICO ENTREGA DE DOCUMENTACION	21/10/2019	0.00	1,437.0
003	VAVE75021438A	ELIAS VALDES VALVERDE	283	E10612	37900001	150119-1	VATICOS CD DE MEXICO ENTREGA DE DOCUMENTACION	21/10/2019	0.00	150.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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

2019/10/21

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

16:58:38

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

2,500.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/10/21

Fecha de Operación

2019/10/21

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS CD DE MEXICO ENTREGA DOCUMENTAC

Referencia (Numérica)

76

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841565496266546

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

VAVE750214-38A

Nombre Beneficiario/Razón Social

ELIAS VALDEZ VALVERDE

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

23295629213

Clave de Rastreo

2019102140044B36K0000011365535

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
 [001] ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE



SIN-941202-514

F=110

*SC 900153
 a
 CS 800153
 W*

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 17:01

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/10/21	2019/10/21	ACAYUCAN.-70000000000000379018"	"CHQ-MXN-00014841565496266546"	2,500.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23295630190 Clave de Rastreo: 2019102140044B36K0000011365535	23295630168	23295629213



INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
 003 PEDRO ZETINA RAMOS
 2019/10/21 17:01



SIN-941202-514



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

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____		
						FECHA		
						DIA	MES	AÑO
						21	10	2019
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE</u>						R.F.C. <u>VAVE75021438A</u>		
PUESTO: <u>AUXILIAR DEL DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES</u>						No. CONTROL:- <u>76</u>		
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA			2,500.00			(DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO: <u>ACUDIR A LA CIUDAD DE MAXICO A LA ENTREGA DE DOCUMENTACION</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE</u>								
RFC <u>VAVE75021438A</u>			CLABE INTERBANCARIA			<u>014841565496266546</u>		
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:								
 MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUDIRECTORA 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: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/270/2019

Lugar y Fecha de Oficio:
Acayucan, Ver. 21 de Octubre del 2019

NOMBRE: ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE
CARGO: AUXILIAR DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

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

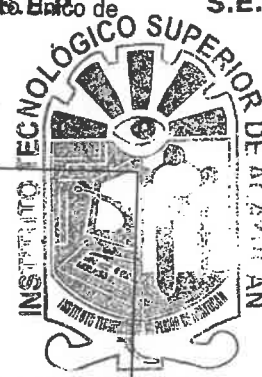
Lugar:	CIUDAD DE MÉXICO
Periodo:	22 y 23 DE OCTUBRE DEL 2019
Objetivo:	PARA ACUDIR A LA CIUDAD DE MEXICO A ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro de Comisiones al personal" de **S.E.V.**

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

p.A.
C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



SUBDIRECCIÓN
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
CLAVE: 30EIT0010B



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: ACUDIR A LA CIUDAD DE MÉXICO A ENTREGA DE DOCUMENTOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD DE MÉXICO

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 22-10-19 HORA DE SALIDA: 11:15:00 DIAS DE COMISION: 1

NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 23-10-19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE	ALIMENTOS	\$ 600.00			
		AUTOBUS	\$ 1,500.00			
		TAXI	\$ 400.00			
						2,500.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHICULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						0

IMPORTE TOTAL (A+B) **\$2,500.00**

SOLICITA:
 ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE
 AUXILIAR DE REC. MATERIALES

Va. Be.
 MTRA. MARIA INES ANGELETTA HERNANDEZ
 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO: _____
 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA


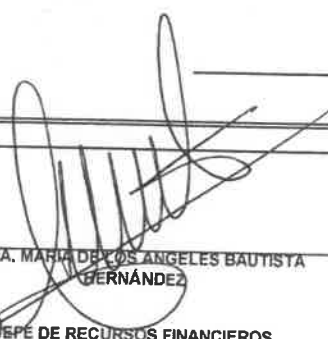
AUTORIZO: _____
 DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
 DIRECTOR GENERAL

EL QUE SOLICITA ACEPTA Y AUTORIZA A ESTA DEPENDENCIA A PROMOVER LO PROCEDENTE EN CONTRA DEL SUJSCRITO (A) PARA LA RECUPERACION DE ESTOS RECURSOS.

CUENTA _____ CHEQUE _____ EGRESO _____
 ASIENTOS _____



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

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____		
						FECHA		
						DIA	MES	AÑO
						21	10	2019
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE</u>			R.F.C.: <u>VAVE75021438A</u>					
PUESTO: <u>AUXILIAR DEL DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES</u>			No. CONTROL:- <u>76</u>					
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA		<u>2,500.00</u>		<u>(DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u>				
CONCEPTO: <u>ACUDIR A LA CIUDAD DE MAXICO A LA ENTREGA DE DOCUMENTACION</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE</u>								
RFC.		<u>VAVE75021438A</u>		CLABE INTERBANCARIA		<u>014841565496266546</u>		
CHEQUE NUMERO			CUENTA NUMERO					
En caso de comisión asignar: <u>NUMERO DE OFICIO</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.	
 FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
 MYRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUDIRECTORA 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: ACUDIR A LA CIUDAD DE MEXICO A ENTREGA DE DOCUMENTOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD DE MEXICO

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 10-10-19 HORA DE SALIDA: 4:00:00 a. DIAS DE COMISION: 1
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 10-10-19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	<u>ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE</u>	<u>ALIMENTOS</u>	<u>\$ 300.00</u>			
		<u>AUTOBUS</u>	<u>\$ 1,437.00</u>			
		<u>TAXI</u>	<u>\$ 150.00</u>			
						<u>1,887.00</u>

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						<u>0</u>
IMPORTE TOTAL (A+B)						<u>\$1,887.00</u>

SOLICITA

 ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE
 AUXILIAR DE REG. MATERIALES

Vo.Bo:

 MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ
 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO

 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

AUTORIZO

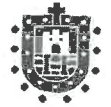
 DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
 DIRECTOR GENERAL

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 _____



SEP
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

AREA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/270/2019

Lugar y Fecha de Oficio:

Acayucan, Ver. 21 de Octubre del 2019

NOMBRE: ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE

CARGO: AUXILIAR DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

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

Lugar:	CIUDAD DE MÉXICO
Periodo:	23 y 24 DE OCTUBRE DEL 2019
Objetivo:	PARA ACUDIR A LA CIUDAD DE MEXICO A ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

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
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

SUBDIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA
CLAVE: 205IT0010B

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.:

ACUDIR A LA CIUDAD DE MEXICO A ENTREGA DE DOCUMENTOS Y TRAER LOS KIT
DEL 1er. CONGRESO DE GESTION EMPRESAREAL

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
X Alimentos	\$300.00	
X Boleto de Avión, autobús o tren	\$1,437.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Papelería		Otros
X traslados locales	\$150.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,887.00 (Número) _____ (MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$613.00 (Número) _____ (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

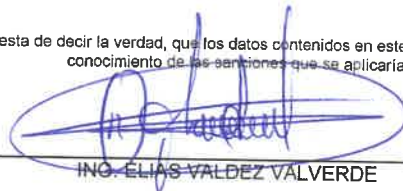
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

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



ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE



RESTAURANTES LAS ALITAS SA DE CV
 BLVD. ANTONIO L. RODRIGUEZ 2100 INT. 24 COL. SANTA MARIA,
 MONTERREY, MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO C.P. 64650
 RFC: RAL0805088Y7
 REGIMEN FISCAL 601 General de Ley Personas Morales

FOLIO FISCAL	
671042E6-1511-4FA5-AB0C-792895BE17B3	

CLIENTE			Factura	
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN Uso CFDI: G03 Gastos en general CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM. 216.4 sn Int. sn COL. AGRICOLA MICHAPAN ACAYUCAN, VERACRUZ, México C.P. 96100 R.F.C.: ITS010523CQ7			T	019987
			No. De Serie del Certificado de Sello Digital del Emisor	
			00001000000411810052	
			FECHA DE EMISIÓN	
			2019-10-24T00:00:00	
FORMA DE PAGO	CONDICION DE PAGO	LUGAR DE ELABORACIÓN		
01 EFECTIVO	Pago en una sola exhibición	64650		
METODO DE PAGO	NUMERO DE CUENTA DE PAGO	EFFECTO FISCAL	Versión de CFDI	
PUE Pago en una sola exhibición		I Ingreso	3.3	

CANTIDAD	CLAVE/U. M.	CLAVE PROD/SERV	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1.00	E48	90101500	CONSUMO	\$429.31	\$429.31

VALE POR 300.00

OBSERVACIONES		SUB-TOTAL	
REFERENCIA: Fecha Cons: Oct 23, 19 / Ticket: 10070 / Mesa. Nunca he venido @, Marinitas @, Marinitas @ Nice, Chepos @, Robbys @, Pocho Salad @, Dr. Heaven @, Hotney Mustard @, Chambón @, Alitas @, Winggets @, Strippers @, Strippers @ a dieta y Wingalesio's @ Punch, Honga @, Salsa Atómica @, Salsa Kid @, Salsa Light @, Texas BBQ Wings @, Chipotle Chillón @, Salsa No. 3 @, Las Alitas @, Wingalesio @ y Wingatoons @ son Marcas Registradas propiedad de Con Las Alas Abiertas, S.A. de C.V.			\$429.31
		IVA 16%	\$68.69
		TOTAL	\$498.00

IMPORTE CON LETRA
 *** CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MXN 00/100 M.N. ***

LUGAR DE EMISIÓN:

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT 00001000000404594081
 Este documento es una representación impresa de un CFDI
 Fecha y hora de certificación: 2019-10-24T11:28:43
 Moneda y Tipo de Cambio MXN / 1.00



Expedido en:

AVENIDA INSURGENTES SUR 1821 COL. GUADALUPE INN, ALVARO OBREGON, C.P. 01020 ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MÉXICO, MEXICO

Sello Digital del CFDI

rcd8fIKXe5QZ+62qAwE4aVvabL8sbXcwnSQwt55C813KxNTV057nm04OVecuzITh1e8wAjjx9YMP0DThElMavW0CW3HdZfxk+urgAENTIC00kBWmSR3Wa2c67EjI9AnWjBMAh5NoVxwhOywF637z4jKamd21wadCMG7HkFITcQ5fOxua2OOpFVIL0TKkDvGfSjT0psQ8xvyZwG4uoc1c/eaFABRV5jmuNfcQM5Aik8u5rNEY5jMsn5Uw4fB/WwTn4WZxzCj7f7qv5pr51XgMTgU9YXhCUGFauhsirTwn

Sello Digital del SAT

czYlww734C1enG7H11U8iwt+y8gzmpD1aALb48vYSH5utOOQ1ppPenKuulVj5Dwvlz0AQDkTknOny05V1KKSuG6zNnCbDALW3kgY65WzIm1/dg8YshEx5T97AITMkyd9h1yB2PXUeikSTW0f85tF6wns7E8cj+NjUP+fgrymJaBrru7F2IwGiz3x2N09yJtB7wKCTZwsWPjx13g9DHeXb50+oF6sDje/gR2AaTt+Lh6k4Mg8TttErqVqWC4Z8D39uIBVRxC1WqKqz588nhfALKEZMVjzP14R0D2ywywmSEHicnHcRPXRE77CLQJcG+MWCTwe847hW6Dn49Mw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|671042E6-1511-4FA5-AB0C-792895BE17B3|2019-10-24T11:28:43|5FE0807172W8|rcd8fIKXe5QZ+62qAwE4aVvabL8sbXcwnSQwt55C813KxNTV057nm04OVecuzITh1e8wAjjx9YMP0DThElMavW0CW3HdZfxk+urgAENTIC00kBWmSR3Wa2c67EjI9AnWjBMAh5NoVxwhOywF637z4jKamd21wadCMG7HkFITcQ5fOxua2OOpFVIL0TKkDvGfSjT0psQ8xvyZwG4uoc1c/eaFABRV5jmuNfcQM5Aik8u5rNEY5jMsn5Uw4fB/WwTn4WZxzCj7f7qv5pr51XgMTgU9YXhCUGFauhsirTwn56458sz4hxFnn8e9UPELUBFPq1EBnVG5j52quNg||

CFDI Comprobante Fiscal Digital a través de Internet
 Este documento es una representación impresa de un CFDI.



TRASLADO DE LOS KIT DEL 1er. CONGRESO DE INGENIERIA EN GESTION EMPRESARIAL DE LA
CIUDAD DE MEXÍCO A LA CIUDAD DE ACAYUCAN FECHA 23Y 24 DE OCTUBRE DEL 2019

