



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
25/02/2020	000285

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	4,220.00	CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100

Pago a Favor: EMMANUEL CAMPOS MORTERA
Instruccion: SANTANDER Clabe: 2970

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CAME7904H1T73	EMMANUEL CAMPOS MORTERA	253	E10612	37500001	150120-1	VIATICOS CD DE XALAPAPOR SEMANA DE SEGURIDAD	25/02/2020	0.00	2,131.6
002	CAME7904H1T73	EMMANUEL CAMPOS MORTERA	253	E10612	37500001	150120-1	VIATICOS CD DE XALAPAPOR SEMANA DE SEGURIDAD	25/02/2020	0.00	1,290.0
003	CAME7904H1T73	EMMANUEL CAMPOS MORTERA	253	E10612	37200001	150120-1	VIATICOS CD DE XALAPAPOR SEMANA DE SEGURIDAD	25/02/2020	0.00	666.0
004	CAME7904H1T73	EMMANUEL CAMPOS MORTERA	253	E10612	37900001	150120-1	VIATICOS CD DE XALAPAPOR SEMANA DE SEGURIDAD	25/02/2020	0.00	132.3

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

Vo. Bo.
.....
C.
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO



Comprobante de Operación

Tipo de Operación: TRANSFERENCIA MISMO BANCO
Contrato: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC 080045791890
Usuario: 19409498 - ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
Referencia: 1620200225164632326319

Referencias del Movimiento: 4632326319
Estado: EJECUTADO
Divisa: MXN
Cuenta Cargo: 65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Cuenta Abono: 56522678589 - CAMPOS MORTERA EMMANUEL
Importe: \$ 4,220.00 MXN
Concepto: VIATICOS XALAPA SEMANA DE SEGURIDAD
Fecha aplicación: 25/02/2020
RFC Beneficiario:
Importe IVA:
Email del Beneficiario:

Operación realizada por internet

F=85



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 ó 55 5169 4303

SuperLínea Empresarial SuperLínea PyME

PD 000085



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación



SEV
Secretaría
de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS		FOLIO _____
		FECHA
DÍA	MES	AÑO
25	2	20
SOLICITANTE		
NOMBRE: <u>LIC. EMMANUEL CAMPOS MORTERA</u>		R.F.C. _____
PUESTO: <u>INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES</u>		No. CONTROL:- _____
AREA: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	\$ 4,220.00	(CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)
CONCEPTO: <u>ASISTIR A LA PRIMERA SEMANA DE SEGURIDAD IMPARTIDA POR AUTORIDADES DE LA GUARDIA NACIONAL A LLEVARSE A CABO LOS DÍAS 26 Y 27 DE FEBRERO EN LA CIUDAD DE XALAPA Y EL 28 DE FEBRERO EN EL TEC DE URSULO GALVAN</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE:		<u>EMMANUEL CAMPOS MORTERA</u>
RFC	_____	CLABE INTERBANCARIA _____
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO _____
En caso de comisión asignar:	_____	NUMERO DE OFICIO _____
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION		
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG
E1	6	12
FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		Vo. Bo.
 FIRMA DEL SOLICITANTE		
AUTORIZADO POR:		
MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ	L.C. ADRIANA DEL CARMÉN 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

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSA/PIyV /25/02/2020/026

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 25 DE FEBRERO DE 2020

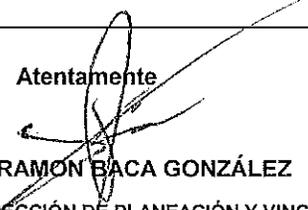
NOMBRE: LIC. EMMANUEL CAMPOS MORTERA
CARGO: INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

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

Lugar:	XALAPA-URSULO GALVAN, VER.
Periodo:	26 AL 28 DE FEBRERO DE 2020
Objetivo.	ASISTIR A LA PRIMERA SEMANA DE SEGURIDAD IMPARTIDA POR AUTORIDADES DE LA GUARDIA NACIONAL, A LLEVARSE A CABO LOS DÍAS 26 Y 27 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO, EN LA SALA DE JUNTAS DEL CONALEP EN XALAPA, Y EL 28 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO EN LAS INSTALACIONES DEL TECNOLÓGICO DE URSULO GALVAN.

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. JOSÉ RAMÓN BACA GONZÁLEZ
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



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



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

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSA/PlYV /25/02/2020/026

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 25 DE FEBRERO DE 2020

NOMBRE: LIC. EMMANUEL CAMPOS MORTERA
CARGO: INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

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

*F= 85
EST*

Lugar:	XALAPA-URSULO GALVAN, VER.
Periodo:	26 AL 28 DE FEBRERO DE 2020
Objetivo:	ASISTIR A LA PRIMERA SEMANA DE SEGURIDAD IMPARTIDA POR AUTORIDADES DE LA GUARDIA NACIONAL, A LLEVARSE A CABO LOS DÍAS 26 Y 27 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO, EN LA SALA DE JUNTAS DEL CONALEP EN XALAPA, Y EL 28 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO EN LAS INSTALACIONES DEL TECNOLÓGICO DE URSULO GALVAN.

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.

*26 y 27 febrero /2020
Envia a Natalia
Trujillo Pérez
Recibi oficio de
causación del
entlace de seguridad
ITS Acayucan*

Atentamente
DR. JOSÉ RAMÓN BACA GONZÁLEZ
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



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

*28/02/20
Hanson H. MORA RH
DET
25/02/20*



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 _____ **X** _____
 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.:

ASISTIR A LA SEMANA DE SEGURIDAD IMPARTIDA POR LA GUARDIA NACIONAL Y CURSO DE REDES VERACRUZANAS
EN CONSTRUCCIÓN DE LA PAZ EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER. DEL 26-27 Y EN URSULO GALVAN EL 28 DE FEBRERO 2020

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	\$2,131.68	Oficio de Comisión
Alimentos	\$1,290.01	
Boleto de Avión, autobús o tren	\$666.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Papelería		Otros
Telefonía Celular		
TAXIS	\$132.31	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$4,220.00

(CUATRO MIL DOS CIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00

(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 aplicarían en caso contrario

L.E.F. EMMANUEL CAMPOS MORTERA

Nombre y Firma del Servidor Público



IGUANAS RANAS, VERACRUZ, MEX. SA DE CV

LUGAR DE EXPEDICION:94294
REGIMEN: 601
FECHA 28/02/2020 20:48:53

Blvd. Adolfo Ruiz Cortines 10
BOCA DEL RIO
TEL. 01 800 712 9136 | 01 229 937 8290 RFC. IRV161215EP9

FACTURA No.
A 11363

Versión CFDI: 3.3
Tipo CFDI: I- Ingreso
Uso CFDI: G03-Gastos en general
ITS010523CQ7
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio Fiscal: 0953B356-5A9E-11EA-BCF6-01A1994477AF
Certificación: 28/02/2020 20:48:59
Metodo de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición

Table with 5 columns: CANT., CODIGO UNIDAD, DESCRIPCION, VALOR UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1 HOS E48, 90111501 HOSPEDAJE, \$857.36, \$857.36

Handwritten signature in blue ink

SUB-TOTAL: \$857.36
I.V.A. 16% \$137.18
ISH 2.0% \$17.13

Forma de pago: 04 - Tarjetas de Crédito

Condiciones de Pago: 0 Dias
Moneda MXN TipoCambio 1
SUMA TOTAL \$1,011.68

IMPORTE TOTAL CON LETRA
(UN MIL ONCE PESOS 68/100 M.N.)

No. CSD del SAT: 00001000000502916918
No. CSD del Emisor: 00001000000407218445

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO

||1.1|0953B356-5A9E-11EA-BCF6-01A1994477AF|2020-02-28T20:48:59|FM01007168C6
|paVRE/7U97dFX2EAfBrOhDUtao8u5dwH0Aevs09VjTWBxLBvsKCqKoUHimU4S9frEGwzhVSkprnPiBkkfloggygh/VeVMGEPGpiLVbknqUdgHvPPRoyPSKceK0
+UAR0wTWqYasGvTXd7
:DiMeXksYE+wbKHgvr6/Xj9PcPTiguYkTR1CpsYBwix62BLabYe7orY2TjpQrbAriJCJLEF7rrKdFtIa8dBCHeOWdcEpX73wvLu4vUv86nfep
#H0GhKcR1VPZeXCQS2rUN1JjQjCSM27j3CoF1jVBkEN08Rcj50T7FPbqegsQaY3KwKMag==|00001000000502916918||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

FX2EAFBrOhDUtao8u5dwH0Aevs09VjTWBxLBvsKCqKoUHimU4S9frEGwzhVSkprnPiBkkfloggygh/VeVMGEPGpiLVbknqUdgHvPPRoyPSKceK0
:DiMeXksYE+wbKHgvr6/Xj9PcPTiguYkTR1CpsYBwix62BLabYe7orY2TjpQrbAriJCJLEF7rrKdFtIa8dBCHeOWdcEpX73wvLu4vUv86nfep
#H0GhKcR1VPZeXCQS2rUN1JjQjCSM27j3CoF1jVBkEN08Rcj50T7FPbqegsQaY3KwKMag==

SELLO DIGITAL SAT

rC7W92v9IkaILSHu3c9Lct/MMZIU9jAVy2ZU2kPPcmK6wNcIV45vb7FvEQbaFRwbv4HiPLdg32wj+uhnpuC22WnvsdfvPfpLvB188Iay4EQ2j+
le9eM+fmCdF7TCS2leYIb5UDe4rGo5Wghio8eickXLKtAXLL/uNTqSQcmk9XMDk2kh7Qg6Noy1QyFaUXQvAnSs0nLN+kP2actK0w6Ia8JepXSn
iJLM09xd+tbseDrhGOMN:0L5Dnxgq1GPr6VykX2atGjff0smgFK/9TQYPIwjq2/OQ65fLMJ0ms1eT/CRGSPAG==





HOTEL MARIA VICTORIA

LUGAR DE EXPEDICION: 91000
REGIMEN: 601 General de Ley Personas Morales
FECHA 28/02/2020 08:57:03

ZARAGOZA 6

TEL. (228) 8186011 R.F.C. GLO000418UMI

FACTURA No.

M 42763

Versión CFDI: 3.3 Folio Fiscal: 97DFC880-5A3A-11EA-9467-73FEE0A5F5E2
Tipo CFDI: I-Ingreso Certificación: 28/02/2020 08:57:09
Uso CFDI: G03-Gastos en general Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición

ITS010523CQ7

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

CANT.	CODIGO UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	HOS SERVICIO 90111501		HOSPEDAJE \$474.58	\$474.58
1	HOS SERVICIO 90111501		HOSPEDAJE \$474.58	\$474.58

ENTRADA: 26/02/2020

SALIDA: 27/02/2020

Forma de pago: 01 - Efectivo

SUB-TOTAL: \$949.16

I.V.A. 16% \$151.86

ISH 2.0% \$18.98

Condiciones de Pago: 0 Dias

Moneda MXN TipoCambio 1

SUMA TOTAL \$1,120.00

IMPORTE TOTAL CON LETRA

(UN MIL CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

No. CSD del SAT: 00001000000502916918

No. CSD del Emisor: 00001000000402637814

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO

||1.1|97DFC880-5A3A-11EA-9467-73FEE0A5F5E2|2020-02-28T08:57:09|FMO1007168C6
|BtLH411N0Sn8MsIV9AhM6qY4vWzYmmon7dqhJjmya8wZANfLWcs4uzhamsD8JprN:KmRvY3Z6LiVnKmcNsryGfi5xxq2R2qGe60Q4zmR6m
XwVCsm9ut9rnEawX4ZhYvVxVCW+KMxonVPwNCKo2FVwqAJxcYiztFLc6InY4h8s5JLY7rL0D0UnjTRaX017xPRM6nbmwnz2nXjubVLh8fLve
eI+XsfJuYZ2K46WDCB5uYGfePMmfCX+jqXYNjjevu2lweEEJI facoGQPI2o12xFe5AoJxNN5ahu0oXwV5N9rZvTzAMyRNAWYiqIqWaFgrkWN
D5TjWU7qCwJT2NacZXA==|00001000000502916918|

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

BtLH411N0Sn8MsIV9AhM6qY4vWzYmmon7dqhJjmya8wZANfLWcs4uzhamsD8JprN:KmRvY3Z6LiVnKmcNsryGfi5xxq2R2qGe60Q4zmR6m
XwVCsm9ut9rnEawX4ZhYvVxVCW+KMxonVPwNCKo2FVwqAJxcYiztFLc6InY4h8s5JLY7rL0D0UnjTRaX017xPRM6nbmwnz2nXjubVLh8fLve
eI+XsfJuYZ2K46WDCB5uYGfePMmfCX+jqXYNjjevu2lweEEJI facoGQPI2o12xFe5AoJxNN5ahu0oXwV5N9rZvTzAMyRNAWYiqIqWaFgrkWN
D5TjWU7qCwJT2NacZXA==

SELLO DIGITAL SAT

EQcQW1DiIaJhr6uVzpt1LM1eJrlyf/YKnbxmh61Gm1FzAbLfzKqIVL/QY9AWLyZ1rZIU0nN1QwHkMt+Gt76sMgJW18MXxY++j4M2a516yfrY
nkU1Ghk9RxPtDvzFImx7FbpljIiy5hqB3SrsK8egRNmB9eqAUCzKj93xIPie2D3bfEOWY1qw2LJATHtYA3AHnCarPMr3HTC5jKss25sd0w8
lQBidrK3SOcpLD5WGMh5AJ7C4xys06pkFoRactNyDdKn9yV042fYr+QMkmaeMy2FkC235ezwONq6uleUy74arpRt5uxZlw2Urx1eiGmu2qP
TdXbd9FIjJdqGmcN1A==

Este documento es una representación impresa de un CFDI.