



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
09/01/2020	400004

TIPO	SUJETOSA COMPROBAR	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	993.00	NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100

Pago a Favor: LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ 4334

Instrucción:

SCOTIABANK Clabe:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CADL931026GX0	LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ	263	E/0612	37500001	140120-1	VIATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DOCUMENTACION	09/01/2020	0.00	1,644.0
008	CADL931026GX0	LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ	263	E/0612	37500001	140120-1	REINTEGRO DEL SC 400004 LUIS AND RESC ARRED N DOMINGUEZ	31/01/2020	0.00	651.00

NOMBRE Y FIRMA

CAPTURÓ

Vo. Bo.

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

2020/01/09

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

17:27:04

Scotia en Línea

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

Nombre	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
Cuenta de cargo	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO
Importe	1,644.00
I.V.A.	0.01
Moneda	MXN - PESO MEXICANO
Tipo de envío	1-MISMO DÍA (SPEI)
Fecha de aplicación	2020/01/09
Fecha de Operación	2020/01/09
Instrucción de Pago	1-SPEI
R.F.C.	ITS010523CQ7
Concepto	VIATICOS CD XALAPA ENTREGA DOCUMENTACION
Referencia (Numérica)	325

BENEFICIARIO

Cuenta de Abono	137841103386892550
Banco	BANCOPPEL, S.A.
Tipo de Persona	1. PERSONA FÍSICA
R.F.C.	CADL931026-GX0
Nombre Beneficiario/Razón Social	LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ
Comisión	7.00
I.V.A. Comisión	1.12
Costo de Transmisión	0.00
Estado de Operación	POR AUTORIZAR
Folio	21010886238
Clave de Rastreo	2020010940044B36K0000013779039
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

FMG

*Scotiabank
01/01/2020
G. PITALUA*

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las
17:28

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo	Folio OPIN
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2020/01/09	2020/01/09	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"00137841103386892550"	1,644.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 21010886929 Clave de Rastreo: 2020010940044B36K0000013779039	21010886919	21010886238	

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
003 PEDRO ZETINA RAMOS
2020/01/09 17:28





SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación



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

SOLICITUD DE RECURSOS		FOLIO 226				
		FECHA				
DIA	MES	AÑO				
09	01	2020				
SOLICITANTE						
NOMBRE: <u>LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ</u>		R.F.C. _____				
PUESTO: <u>AUXILIAR DE MANTENIMIENTO</u>		No. CONTROL:- _____				
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>						
CANTIDAD SOLICITADA	1,644.00	(UN MIL SEISCIENTOS 44 PESOS 00/100 M.N.)				
CONCEPTO: <u>ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA.</u>						
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ</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:						
M.C.E MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ		C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL	
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS		SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			DIRECTOR GENERAL	



AREA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/S.A. /012/2019

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan , Ver. A 09 de Enero de 2020

NOMBRE: LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ

CARGO: AUXILIARDE MANTENIMIENTO

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

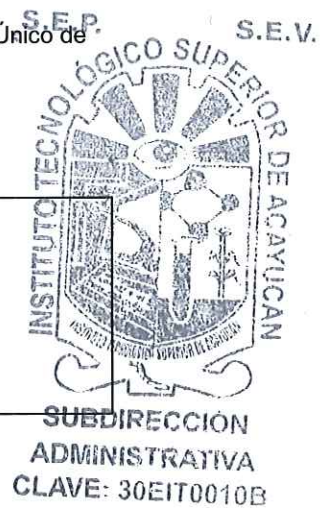
Lugar:	XALAPA, VER
Periodo:	10 DE ENERO DE 2020
Objetivo.	ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA

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



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: 226
 SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA EN LA CIUDAD DE XALAPA, VER

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 10/01/2020 HORA DE SALIDA: 13:00 AM DIAS DE COMISION: 1
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 10/01/2020

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ	BOLETOS	\$ 1,144.00			
1	LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ	ALIMENTOS	\$ 300.00			
1	LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ	TAXIS	\$ 200.00			
						1644

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						1644

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ
 COMISIONADO

M.C.E. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ
 JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA 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 _____



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación

AREA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/S.A. /012/2019

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan , Ver. A 09 de Enero de 2020

*Recibí Documentación
10/Enero/2020
Luz Estela Ramirez T.*



NOMBRE: LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ
CARGO: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

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:	10 DE ENERO DE 2020
Objetivo.	ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA

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

S.E.P. S.E.V.
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
CLAVE: 30EIT0010B

 **M&F ASOCIADOS, S.C.**
Auditores y Asesores

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	_____	_____ Diplomas o constancias de participación
_____ Boleto de Avión, autobús o Irer	\$823.00	_____ Programas de Trabajo
_____ Combustibles y Lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
_____ Traslados locales	\$170.00	_____
_____ Telefonía Celular	_____	_____
_____ COPIAS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$993.00

(Número)

(NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$651.00

(Número)

(SEIS CIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 00/100 M. N.)

(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


 LUIS ANDRÉS CARREÓN DOMÍNGUEZ
 Nombre y Firma del Servidor Público



NOMBRE/NAME

LUIS ANDRES CARRE?N DOM?NGUEZ

ORIGEN/FROM

XALAPA

XALAPA-ENRIQUEZ

DESTINO/TO

ACAYUCAN

ACAYUCAN

ASIENTO/SEAT

26

COMPRA ANTICIPADA

FECHA/DATE

DOM 12 ENE 20

HORA/HOUR

07:45 MAÑANA



No. Folio

110110375096

SERVICIO/SERVICE

PRIMERA

No. Operación

200053711431

VIAJE/TRAVEL

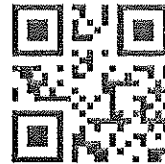
1104876

PRECIO TOTAL/PRICE

\$ 365.00

USTED AHORRO/YOU SAVED

\$707.00



AUTOBUSES DE ORIENTE ADO, S. A. DE C. V.

Su boleto es su seguro de viaje. Valido para la fecha y hora indicado.

Autos Pullman S.A. de C.V. no es la transportista, ni presta el servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con la transportista. Mención sólo para efectos fiscales, en términos del Art.72 de la Ley del ISR; R.C. APU440930KY9. Cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, incluyendo pagos e indemnizaciones, se regirán y resolverán conforme a la legislación aplicable y por los tribunales competentes del fuero común de Pachuca de Soto, Edo de Hgo., México, renunciando a cualquier otra Ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiese corresponder por domicilio de las partes, nacionalidad o por otra causa. El transportista no responderá por culpa o negligencia de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor, ni por culpa de terceros. Dom. y Admón. que tiene la transportista para todos los efectos: Blvd. Javier Rojo Gómez, s/n Col. Cuerso, Pachuca, Hgo Central de Autobuses de Pachuca.

Boleto cancelable hasta 60 min antes de la hora de la salida del viaje, comprado en taquilla. Para boletos adquiridos en ado.com.mx y ADO móvil contacta a HOLA. No hay penalización al cancelar. No es cancelable boleto abordado y/o con promoción o compra anticipada (debido a tarifa preferente). Boleto Transferible sólo en taquilla 60 min después de la compra y 30 min antes de la hora de la salida del viaje por fecha/hora/marca/origen/destino, pagando la diferencia o tarifa disponible vigente.

Hasta 25 kg de equipaje sin costo. En caso de pérdida se paga hasta 50 UMAS, por pasajero y contra entrega de contraseña de equipaje, sin que la transportista tenga responsabilidad alguna por contenido del equipaje o artículos olvidados.

Dudas, dudas y sugerencias escribí a HOLA.solucioneshola@ado.com.mx o al CHAT hola.ado.com.mx en un horario DE 07:00 HRS A 22:00 HRS DE LUNES A SABADO Y DE 07:00 HRS A 21:00 HRS LOS DOMINGOS. Factura con tus datos fiscales <http://factura.grupoado.com.mx> (excepto boleto manual) y en taquilla de las principales terminales

Términos y condiciones en: <https://www.ado.com.mx/terminosycondiciones/>

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: 624-Coordenados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 11176936

Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Serie: AP

Lugar de expedición: C.P. 15390

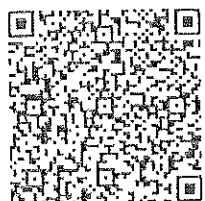
R.F.C. Cliente: ITS010523CQ7
 Referencia: 11176936
 Fecha y Hora: 2020-01-13T09:52:33
 Uso CFDI: G03-Gastos en general

Fecha: 13-01-2020
 Vendido a: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
 Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM. 216.4 No. S/N S/N, Col. AGRICOLA MICHAPAN
 ACAYUCAN, VERACRUZ, MÉXICO C.P. 96100

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO XALAPA-ACAYUCAN FOL. 110110375896 ASIENTO. 26 12/01/2020	\$314.66	\$314.66	\$0.00
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO ACAYUCAN-XALAPA FOL. 05010756549 ASIENTO. 28 10/01/2020	\$394.83	\$394.83	\$0.00

Forma de Pago: 04-Tarjeta de crédito Moneda: MXN Tipo Cambio: 1 Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición Número de Clave Pago: Importe con letra: OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.	Importe Exento: 0.00 Importe Tasa 0%: 0.00 Importe Tasa 16%: 799.49 Sub-total: \$709.49 IVA 16%: \$113.51 IVA Retenido: \$6.00 Descuento: \$6.00 Total: \$823.00
--	---

Los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier litigio o reclamación deberá resolverse exclusivamente con la prestación de este servicio, se registra conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se otorgará por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiera corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Avia Npo Gomez sin col. Casco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



E138E730-EAFA-42F3-91CB-515C3F2A0BBF,
 00001000000404598147 00001000000407835269
 2020-01-13T09:52:34 MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: Pagina 1 de 1

[[{"E": "E138E730-EAFA-42F3-91CB-515C3F2A0BBF", "D": "2020-01-13T09:52:34", "R": "00001000000404598147", "S": "00001000000407835269", "L": "MEXICO, CIUDAD DE MEXICO"}]]

Sello Digital del Emisor:
 CJPai1rky6KMHJMACIz7OxHd7sZgpmZF8onAyaNiOBIBXf21fYacikehYH5LxnQTlLwDqjS4W8VpZBVuESWBFBCMkgld6AYxMArMjms3yxrT00fCvqH00Uu4VPzMTzUAqK
 ucCiaWwCsHWjY5acsBc+s64ZbTvpYvovDOIHK2LYakWppxllbU1LAnlpgUInjsDhVpcawe4+J0xv2z1FqBWPYpimyhr7Nhc10ALdJlH7eRAGL6vQxUjQ666wzRABZbyf4Je+mu9exx3r4h4jc1h10pNwv8
 kxPPtGTvZYXexzszELWUuKZX9KE9akojKsLz3yyMClpLhZA== [00001000000404598147]

Sello Digital del SAT:
 WRN2IGIKWcoAE6IKKQOFY1tq06YebudNYKs5So+HlyH003s4gzVRBYNOIUULqxq4scaibwk3l2LVSwnElm++nXVov9m4EWHSdfz3gMzjDIOX5dG7F8hiz3US0Hvtsx33XIVW9qllgTkzvegez4A
 ukfF+yb79uA5JWw285fjCYAmvCvIB30h8zn80Y8lIyyBSBTNM5N+aXvWkzXvmlf9HBgU00Mh9LYq8uB2fH1LbJg1MnaNexglSL5RT3CM6x7schEV4TVfGR321fueyySlnNlgFFMDI37ZdkWl4P0rRk
 909xY4Zs0Y14pvdAScR6GNKSYLpOp62nw==

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
APU640930KV9	AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E138E730-EAFA-42F3-91CB-515C3F2A0BBF	2020-01-13T09:52:33	2020-01-13T09:52:34	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$823.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces



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

RELACIÓN DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal: 104D07200

Clave: 253

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre: <u>LUIS ANDRES CARREON DOMINGUEZ</u>	RFC: _____
Puesto: <u>AUXILIAR EN MANTENIMIENTO</u>	N° de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>SUBDIRECION ADMINISTRATIVA</u>	

Oficio de Comisión N°: ITSA/S.A./012/2019

De Fecha:

10	1	2020
D	M	A

" Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente."

Lugar y Fecha: ACAYUCAN VER A 10/01/2020

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
TAXI DE DOMICILIO PARTICULAR A ADO.	\$ 40.00	NO FACTURAN
TAXI CAXA A OFICINA DE AUDITORIA	\$ 45.00	NO FACTURAN
TAXI DE ADO A DOMICILIO PARTICULAR	\$ 40.00	NO FACTURAN
TAXI DE OFICINA DE AUDITORIA A CAXA	\$ 45.00	NO FACTURAN

Total: \$ 170.00


LUIS ANDRÉS CARREON DOMINGUEZ
 Nombre y Firma del Comisionado

 C.P. Adriana del Carmen Pitalua Torres /Subdirectora Administrativa

* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE


20/01/2020 1:55:02 PM
Usuario:8817049
Folio sesión del cliente:566942296232234
Folio ID ITP:1590027373585204
Sesión:sin cliente

Plaza:ACAYUCAN, VER.
Sucursal:Acayucan
Dirección:VICTORIA NO. 17-C, COL. CENTRO

DEPOSITO A CUENTA DE CHEQUES

Nombre del cliente:
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
No. de cuenta: 07000374334
Moneda: MXN
Plaza cta.: ACAYUCAN, VER.

Total de entrada de efectivo: \$651.00
Total depósito: \$651.00
(Seiscientos cincuenta y un Pesos 00/100 MN)


Luis Andres Carreón Dominguez
Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

20/01/2020 1:55:02 PM
Usuario:8817049
Folio sesión del cliente:566942296232234
Folio ID ITP:1590027373585204
Sesión:sin cliente

Plaza:ACAYUCAN, VER.
Sucursal:Acayucan
Dirección:VICTORIA NO. 17-C, COL. CENTRO

DEPOSITO A CUENTA DE CHEQUES

Nombre del cliente:
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
No. de cuenta: 07000374334
Moneda: MXN
Plaza cta.: ACAYUCAN, VER.

Total de entrada de efectivo: \$651.00
Total depósito: \$651.00
(Seiscientos cincuenta y un Pesos 00/100 MN)


Luis Andres Carreón Dominguez
Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero