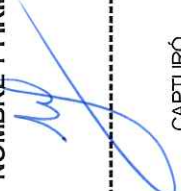




SELLO

<b>TIPO</b>		PAGO DIRECTO								
<b>ORGANIZACIÓN:</b>		CLAVE	NOMBRE							
		104D07200	AREA ADMINISTRATIVA							
<b>FORMA DE PAGO:</b>		PROGRAMADO								
<b>IMPORTE:</b>		300.00	TRESCIENTOS PESOS 00/100							
Pago a Favor: DIANA SALAZAR JOACHIN Instrucción: VIATICOS POR COMISION A SEFIPLAN										
SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	SAJD81074KH5	DIANA SALAZAR JOACHIN	263	E10672	37600001	110220-1	VIATICOS	04/11/2020		300.00

NOMBRE Y FIRMA  
  
 CAPTURÓ

Vo. Bo.  
  
 L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN  
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

## Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** TRANSFERENCIA INTERBANCARIA  
**Contrato:** INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC 080045791890  
**Usuario:** 19409498 - ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
**Referencia:** 992020110515593414J304  
**Referencia numérica del Emisor:**  
**Referencias del Movimiento:** 5318770  
**Estado:** EJECUTADO  
**Divisa:** MXN  
**Cuenta CLABE:** 014841655008229700  
**Cuenta Cargo:** 65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
**Cuenta Abono:** 002841701560535872 - DIANA SALAZAR JOCHIN  
**Importe:** \$ 300.00 MXN  
**Concepto:** VIATICOS XALAPA ENTREGA DOC SEFIPLAN DET  
**Fecha y hora de Alta:** 05/11/2020 15:59:34  
**Fecha y hora de Liquidación:** 05/11/2020 15:59:34  
**Clave de Rastreo:** 2020110540014 BET0000453187700  
**RFC Beneficiario:**  
**RFC Ordenante:** ITS010523CQ7  
**Importe IVA:**  
**Email del Beneficiario:**

*F=35*  
*PD 0011/2*  
*OK*

Operación realizada por internet



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



**SEP**  
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		
DIA	MES	AÑO
5	11	2020

SOLICITANTE \_\_\_\_\_ R.F.C. SAJD810714KH5

NOMBRE: L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN No. CONTROL: -

PUESTO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

AREA: ADMINISTRATIVA

CANTIDAD SOLICITADA 300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO: COMISION A LA CIUDAD DE XALAPA, PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION A CONTRALORIA SEFIPLAN, DET Y CONTRALORIA GENERAL.

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN

RFC SAJD810714KH5 CLABE INTERBANCARIA \_\_\_\_\_

CHEQUE NUMERO \_\_\_\_\_ CUENTA NUMERO \_\_\_\_\_

NUMERO DE OFICIO \_\_\_\_\_

En caso de comisión asignar:

PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION						DEPTO.	PARTIDA
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG	PROYECTO		ACTIVIDAD		
	E1	6	12				Vo. Bo.
			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS		

PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZADO POR:

L.C. YADIRA LISBETH GARCIA FLORES ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS	 L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	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: COMISION A LA CIUDAD DE XALAPA, PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION A CONTRALORIA SEFIPLAN, DET Y CONTRALORIA GENERAL.

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA, VER


MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 06/11/2020 HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_ FECHA DE VENCIMIENTO: 06/11/2020  
 NUMERO DE PERSONAS: 1 DIAS DE COMISION: 1

(A) VIÁTICOS COMPLETOS						IMPORTE TOTAL (A)
N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	
1	L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN	ALIMENTOS	\$ 300.00			
1						300.00
(B) VIÁTICOS PARCIALES						IMPORTE TOTAL (B)
N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	
IMPORTE TOTAL (A+B)						300.00

SOLICITA:   
 L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN  
 COMISIONADO

Vo.Bo: \_\_\_\_\_  
 L.C. YADIRA LISBETH GARCIA FLORES  
 ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO:   
 L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN  
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

AUTORIZO: \_\_\_\_\_  
 DR. NEFI DAVID PAVA CHIFOL  
 DIRECTOR GENERAL

CUENTA \_\_\_\_\_ CHEQUE \_\_\_\_\_ EGRESO \_\_\_\_\_  
 ASIENTOS \_\_\_\_\_

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



**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: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/D.G./387/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 05/11/2020

**NOMBRE:** L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN  
**CARGO:** SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

<b>Lugar:</b>	XALAPA, VER.
<b>Periodo:</b>	6 DE NOVIEMBRE 2020
<b>Objetivo:</b>	COMISION A LA CIUDAD DE XALAPA, PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION A CONTRALORIA SEFIPLAN, DET Y CONTRALORIA GENERAL.

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. NEFI DAVID PAVA CHIPOL  
DIRECTOR GENERAL

S.E.P.

S.E.V.



INSTITUTO TECNOLÓGICO  
SUPERIOR DE ACAYUCAN

DIRECCION  
CLAVE..30EIT00108

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

**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.:**

OMISION A LA CIUDAD DE XALAPA, PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION A CONTRALORIA SEFIPLAN, DET Y CONTRALORIA GENERAL.

 Principales actividades a desarrollar: ENTREGA DE DOCUMENTACION

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	\$287.93	
	Boleto de Avión, autobus o tren		Diplomas o constancias de participación
	Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
	Peaje		Actas circunstanciadas
	Taxis		Otros
	Telefonía Celular		
X	Copias	\$12.07	

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

 \$300.00  
 (Número)

 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 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

DIRECTOR GENERAL

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

**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.C. DIANA SALAZAR JOACHIN

**DOMICILIO FISCAL**

YAREL HERNANDEZ RUIZ  
HERY970831EU9

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**

91630

REGIMEN FISCAL  
612 PERSONAS FÍSICAS CON  
ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y  
PROFESIONALES.

<b>SERIE</b>	<b>FOLIO</b>
C	11143
<b>FECHA</b>	<b>TIPO</b>
2020-11-06T19:31:55	INGRESO
<b>FOLIO FISCAL</b>	
c9ff2d48-2a2e-48f8-b461-7329b567e012	

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

CUKlpr9V3cwtwWmbpEyX1HpEe/9Geylz8+/FGmrmICQwmITPrg18MQX  
Sz2jC44NgC4WNihEBSJ2d30eVjMzoJ0jnqG9k+AP+H8kEA18A/yJogTQ  
dsfx7P9Fdw41if+hY607hb1mGYLI5q/Foj7ZT04YhX5TJOKcohlEHLbw6  
2YHkReKSh4gDAI8iDMHLHDeowwO9luina2pT7U0Xc8u28jRmLzDkwpd  
PeKq3YiZvHn/qOmMlIXDU3vR6ys0qDaOWDD6qyxK8FU3vPK/nbwUVb  
Ah2wiefacwM8Kw9GU8rIGBc5IWgCAQqE5TvwPTmfAPpTOu9Mxd4H6  
BVAgDMw==

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

nflN9q+G5VhVNsx5gbYrFF8tmiY42Z8ceXBT7nwyplfzyamKaJPEct+IbH  
/ciCGheFPRLMxJ+whXNE+E5MUjE3EXRnM8IWzoYKWbu+XMBGOq  
YQcyb8sgqqr7sYRjWjHxwD8B3i67puwozJG+kWbKqmGhZlnDspf2OM  
Q0ohoDW+U/7Rq5eFy1Op+KAPw3nY+w7FOUAE+YXZtkfHNKN1x8K  
c9/z3ELMTIZTIkGr6eGdWlxjVAqEpmLySuSM0Sijg3piylG8yJFpV4JIH  
MiRhifZBzCUUQjgP2dg8YUPQybT+Tu5jQvvgFN6GcxaIVK+JN04Jjr95  
Gg2SWBjzcp4kw==

**RECEPTOR**

<b>Nombre o Razón Social</b>	<b>RFC</b>
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN	ITS010523CQ7
<b>Uso del CFDI</b>	
G03 Gastos en general.	

Cligo	Cantidad	Descripción	UDM	Precio unitario	Descuento	Importe
9010150 1	1	RESTAURANTE CONSUMO DE ALIMENTOS	uds	\$287.9310	\$0.00	\$287.93



**TOTAL CON LETRA**

TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

**FORMA DE PAGO**

01 Efectivo.

**METODO DE PAGO**

PUE Pago en una sola exhibición.

**SUBTOTALES**

Subtotal		\$287.93	
Descuento		\$0.00	
<b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b>			
Iva	Tasa	IVA 16%	\$46.07
<b>TOTAL</b>			
<b>\$334.00</b>			

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.1|c9ff2d48-2a2e-48f8-b461-7329b567e012|06/11/2020 07:27:05 p.  
m.|CUKlpr9V3cwtwWmbpEyX1HpEe/9Geylz8+/FGmrmICQwmITPrg18MQXsz2jC44NgC4WNihEBSJ2d30eVjMzoJ0jnqG  
9k+AP+H8kEA18A/yJogTQdsfx7P9Fdw41if+hY607hb1mGYLI5q/Foj7ZT04YhX5TJOKcohlEHLbw62YHkReKSh4gDAI8i  
DMHLHDeowwO9luina2pT7U0Xc8u28jRmLzDkwpdPeKq3YiZvHn/qOmMlIXDU3vR6ys0qDaOWDD6qyxK8FU3vPK/nbwUVb  
VbAh2wiefacwM8Kw9GU8rIGBc5IWgCAQqE5TvwPTmfAPpTOu9Mxd4H6BVAgDMw==|00001000000408254801||

**DESCRIPCIÓN**

ESTE ES UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL VERSION 3.3 DE TIPO INGRESO. EL EMISOR UTILIZO EL  
CERTIFICADO NO. 00001000000406231763 Y FUE TIMBRADO EL DIA 06/11/2020 07:27:05 P. M. USANDO  
CERTIFICADO DEL SAT NO. 00001000000408254801. RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN  
LSO1306189R5

```

    ersion="1.0" encoding="UTF-8">
    Comprobante xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
    /http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" LugarExpedicion="91630" MetodoPago="PUE"
    oDeComprobante="T" Total="334.00" Moneda="MXN" SubTotal="287.93"
    erificado="MIIGAjCCA+qgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDYyMzE3NjMwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwggGyMTgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlbG
    NoCertificado="00001000000406231763" FormaPago="01"
    Sello="CUKlpr9V3ewtwWmbpEyX1Hpe/9GeyIz8+/FGmrmiCQwmfTPrg18MQXSz2iC44NgC4WNihEBSJ2d30eVjMZoJ0jnqG9k+AP+l8kbEA18A/yJoqTQdsfx7.
    Fecha="2020-11-06T19:31:55" Folio="11143" Serie="C" Version="3.3">
    <cfdi:Emisor RegimenFiscal="612" Nombre="YAREL HERNANDEZ RUIZ" Rfc="HERY970831EU9"/>
    <cfdi:Receptor Nombre="INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN" Rfc="ITS010523CQ7" UsoCFDI="G03"/>
    <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="287.93" ValorUnitario="287.9310" Descripcion="RESTAURANTE CONSUMO DE ALIMENTOS" Unidad="uds"
    ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Nodentificacion="90101501" ClaveProdServ="90101501">
    <cfdi:Impuestos>
    <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Importe="46.07" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="287.93"/>
    </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
    </cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="46.07">
    <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Importe="46.07" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
    <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
    http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
    xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
    SelloSAT="nFLn9q+G5VhVNsx5gbYrFF8tmiY42Z8ceXBT7rwyplfzyamKaJPEct+IbH/ciCGheFPRLMxJ+whXNE+E5MUuE3EXRrM81WzoYKWbu
    NoCertificadoSAT="00001000000408254801"
    SelloCFDI="CUKlpr9V3ewtwWmbpEyX1Hpe/9GeyIz8+/FGmrmiCQwmfTPrg18MQXSz2iC44NgC4WNihEBSJ2d30eVjMZoJ0jnqG9k+AP+l8kbEA
    RfcProvCertif="LSO1306189R5" FechaTimbrado="2020-11-06T19:27:05" UUID="c9ff2d48-2a2e-48f8-b461-7329b567e012"/>
    </cfdi:Complemento>
    </cfdi:Comprobante>

```



\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
HERY970831EU9	YAREL HERNANDEZ RUIZ	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
C9FF2D48-2A2E-48F8- B461-7329B567E012	2020-11- 06T19:31:55	2020-11- 06T19:27:05	LSO1306189R5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$334.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

## Enlaces