



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
14/08/2019	001016

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	1,200.00	MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 4334

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN	PROG	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	MAV820707FD0	JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA	253	E10612	37500001	140119-1	MATICOS EXT HUEYAPAN PARA RECEPCION DE DOCUMENTACION DE INS	14/08/2019	0.00	600.0
002	MAV820707FD0	JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA	253	E10612	26100003	140119-1	MATICOS EXT HUEYAPAN PARA RECEPCION DE DOCUMENTACION DE INS	14/08/2019	0.00	600.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURO

Vo. Bo.

.....

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

2019/08/14

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

16:01:35

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,-07000374334-INSTITUTO
<u>Importe</u>	1,200.00
<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>	2019/08/14
<u>Fecha de Operación</u>	2019/08/14
<u>Instrucción de Pago</u>	1-SPEI
<u>R.F.C.</u>	ITS010523CQ7
<u>Concepto</u>	VIATICOS EXT HUEYAPAN RECIB DOC
<u>Referencia (Numérica)</u>	459

BENEFICIARIO

<u>Cuenta de Abono</u>	002840903859185680
<u>Banco</u>	BANAMEX
<u>Tipo de Persona</u>	1. PERSONA FÍSICA
<u>R.F.C.</u>	MAVJ820707-FD0
<u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u>	JULIO ENRIQ MARTINEZ VILLANUEVA
<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>	13227540889
<u>Clave de Rastreo</u>	2019081440044B36K0000009306279
<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
[002] MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO



SIN-941202-514

F=53

PD 2019/08/16
De

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
16:09

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"002-MARIA LUISA"	2019/08/14 2019/08/14	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002840903859185680"		1,200.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 13227544086 Clave de Rastreo: 2019081440044B36K0000009306279	13227544074 13227540889
2	"002-MARIA LUISA"	2019/08/14 2019/08/14	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014841565071102779"		1,850.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 13227544128 Clave de Rastreo: 2019081440044B36K0000009306133	13227544122 13227540281

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 LISBETH CAMPECHANO SANTOS
2019/08/14 16:09



SIN-941202-514



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
14	8	19

SOLICITANTE

NOMBRE: LIC. JULIO ENRIQUE MARTÍNEZ VILLANUEVA

R.F.C. _____

PUESTO: AUXILIAR DE SERVICIOS ESCOLARES

No. CONTROL:- _____

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

CANTIDAD SOLICITADA \$ 1,200.00

(UN MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO: VIÁTICOS PARA ASISTIR A LA EXTENSIÓN DE HUEYAPAN DE OCAMPO PARA RECIBIR DOCUMENTACIÓN DE ALUMNOS A NUEVO INGRESO LOS DÍAS 14 Y 15 DE AGOSTO DE 2019

ELABORAR PAGO A FAVOR DE:

JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA

RFC _____

CLABE INTERBANCARIA _____

CHEQUE NUMERO _____

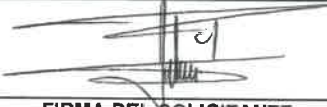
CUENTA NUMERO _____

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:


MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS


L.C. ADRIANA DEL CARMÉN PITALUA TORRES

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA


DR. NEPI 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: ASISTIR A RECIBIR DOCUMENTACIÓN DE ALUMNOS A NUEVO INGRESO LOS DÍAS 14 Y 15 DE AGOSTO DE 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN: HUEYAPAN DE OCAMPO

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 14/08/19 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISION: 2
 NUMERO DE PERSONAS: 2 FECHA DE VENCIMIENTO: 15/08/19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	JULIO ENRIQUE MARTÍNEZ VILLANUEVA	GASOLINA	\$ 600.00			
	JUAN GABINO ALEMAN	ALIMENTOS	\$ 600.00			
						\$ 1,200.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						IMPORTE TOTAL (A+B) \$ 1,200.00

SOLICITA

 LIC. JULIO ENRIQUE MARTÍNEZ VILLANUEVA
 COMISIONADO

Vo. Bo.

 MTRA. MARÍA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ
 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISÓ

 LC. ADRIÁN DEL BARCO PITALÚA TORRES
 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

AUTORIZO

 DR. NÉSTOR 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 _____



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 /13/08/19/125-A

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 13 DE AGOSTO DE 2019

NOMBRE: LIC. JUAN GABINO ALEMAN LOPEZ

CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS ESCOLARES

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

Lugar:	HUEYAPAN DE OCAMPO, VER.
Periodo:	14 Y 15 DE AGOSTO DE 2019
Objetivo.	RECIBIR DOCUMENTACIÓN DE ALUMNOS DE NUEVO INGRESO EN LA EXTENSIÓN DE HUEYAPAN DE OCAMPO.

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. HÉCTOR CARDENAS FIGUEROA
 DIRECTOR 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



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 /13/08/19/125

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 13 DE AGOSTO DE 2019

NOMBRE: LIC. JULIO MARTÍNEZ VILLANUEVA

CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS ESCOLARES

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

Lugar:	HUEYAPAN DE OCAMPO, VER.
Periodo:	14 Y 15 DE AGOSTO DE 2019
Objetivo.	RECIBIR DOCUMENTACIÓN DE ALUMNOS DE NUEVO INGRESO EN LA EXTENSIÓN DE HUEYAPAN DE OCAMPO.

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. HÉCTOR CARDENAS FIGUEROA
DIRECTOR 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

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.:

SE LLEVÓ A CABO LA PROMOCIÓN EN EL MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO

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	\$600.00	_____ Diplomas o constancias de participación
Boleto de Avión, autobús o tren	\$0.00	_____ Programas de Trabajo
Combustibles y Lubricantes	\$600.00	_____ Actas circunstanciadas
Peaje	\$0.00	_____ Otros
Papelera	\$0.00	_____
Telefonía Celular	\$0.00	_____
otros	\$0.00	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,200.00

(Número)

(MIL DOSCIENTOS 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 DEL ITSA

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


LIC. JULIO MARTINEZ VILLANUEVA

14 Y 15 DE AGOSTO DEL 2019

RESTAURANT DEL ÁNGEL

RFC emisor: GOHM880212QB9	Folio fiscal: B344AE80-10A1-4BA8-8FC5-E3707D023C7C
Nombre emisor: MIGUEL ANGEL GOMEZ HERRERA	No. de serie del CSD: 00001000000400534693
Folio: 1614	Serie: E
RFC receptor: ITS010523CQ7	Código postal, fecha y hora de emisión: 95850 2019-08-15 15:22:59
Nombre receptor: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN	Efecto de comprobante: Ingreso
Uso CFDI: Gastos en general	Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	13		517.24	517.24				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	517.24	Tasa	16.0000%	82.76

Moneda: Peso Mexicano	Subtotal	\$ 517.24
Forma de pago: Efectivo	Impuestos Traslados	IVA 16.0000% \$ 82.76
Método de pago: Pago en una sola exhibición	Total	\$ 600.00

Sello digital del CFDI:

Br1CeCRi7yddXfGYjP7PXXMfe459Eo1sSZKbDUbkEa5ICVF0w3ydO/IBAPfIH/QJRG72FEhNFDzdJs/yaWpROsJMs4s581PAXpB2PzuZPqR17Lzcz3G8yBPD7smWF5ZzyC+lz6GmYMIIMFZR02EGBl/x//3UHWd80yj6E61rg2Fovy4GcLbV5sGCsI2ErJdUKvS2+Qx4nx/MNPJc1TCqIXZ1+eKt0tVebPDK8wrLaLWw/Y+iHpQbIKw8RPRv2Gc/C6Q9EJzh3JnLzFepaX7X7XzH1uJxVsQHfDYOXbMSIAfKJzHq31lqTuY8nfjYudFxHEmkMNOcBLFWwJiHQ==

Sello digital del SAT:

Df1QgDjJHIK/2Mk1JVvqRS2vKTod9Q3c8V6f50vCT26UEb+MImUzH2Y3juuEc9Ux0XG4e2tb9LBkLdK+BF1MasAdibX5BCWUHGufcP8G6F0UTteraleFBiBQ3604WGYgHzWVJHYFZFpontbqz5Ch49VzWdc6FzcuHNVbGQQIfE0aQLzoXxIOQqYBxbqrSEU5OsZNTpCwgb6iI4hhe2DpvaPgMmbw52kxofUiwCaoJ2c9FIV0n6BTjqMCWct3tdIRDfziyk01SxQrMa uwGIB4dZlnZGh6XhMngobc8p7PEm/oo7CAfpBqBcezw1Q6DUeA8zFNc/U8P1IRfE2aECSSg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|B344AE80-10A1-4BA8-8FC5-E3707D023C7C|2019-08-15T15:25:27|SAT970701NN3|Br1CeCRi7yddXfGYjP7PXXMfe459Eo1sSZKbDUbkEa5ICVF0w3ydO/IBAPfIH/QJRG72FEhNFDzdJs/yaWpROsJMs4s581PAXpB2PzuZPqR17Lzcz3G8yBPD7smWF5ZzyC+lz6GmYMIIMFZR02EGBl/x//3UHWd80yj6E61rg2Fovy4GcLbV5sGCsI2ErJdUKvS2+Qx4nx/MNPJc1TCqIXZ1+eKt0tVebPDK8wrLaLWw/Y+iHpQbIKw8RPRv2Gc/C6Q9EJzh3JnLzFepaX7X7XzH1uJxVsQHfDYOXbMSIAfKJzHq31lqTuY8nfjYudFxHEmkMNOcBLFWwJiHQ==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-08-15 15:25:27
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



