



SELLO

FECHA TRAMITE	12/08/2019
FOLIO	001038

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	700.00	SETECIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: NEFI DAVID PAVA CHAPOL
Instrucción: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	37500001	150719-1	VÁLTICOS PARA REUNIÓN DEL TEBAEV EN HUEYAPAN DE OCAMPO	12/08/2019	0.00	400.0
002	PACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	37900001	150719-1	VÁLTICOS PARA REUNIÓN DEL TEBAEV EN HUEYAPAN DE OCAMPO	12/08/2019	0.00	200.0
003	PACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	36100004	150719-1	VÁLTICOS PARA REUNIÓN DEL TEBAEV EN HUEYAPAN DE OCAMPO	12/08/2019	0.00	100.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....
C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/08/12

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

16:04:25

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,-07000379018-
<u>Importe</u>	700.00
<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>	2019/08/12
<u>Fecha de Operación</u>	2019/08/12
<u>Instrucción de Pago</u>	1-SPEI
<u>R.F.C.</u>	ITS010523CQ7
<u>Concepto</u>	REEMBOLSO DE GASTOS
<u>Referencia (Numérica)</u>	417

BENEFICIARIO

<u>Cuenta de Abono</u>	014890567055365507
<u>Banco</u>	SANTANDER
<u>Tipo de Persona</u>	1. PERSONA FÍSICA
<u>R.F.C.</u>	PACN860102-771
<u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u>	NEFI DAVID PAVA CHIPOL
<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>	23225786488
<u>Clave de Rastreo</u>	2019081240044B36K000009234329
<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

10 00103 8
02

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
16:12

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"002-MARIA LUISA"	2019/08/12 2019/08/12	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"	700.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23225789715 Clave de Rastreo: 2019081240044B36K0000009234329	23225789686 23225786488	
2	"002-MARIA LUISA"	2019/08/12 2019/08/12	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"	1,159.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23225789778 Clave de Rastreo: 2019081240044B36K0000009234429	23225789768 23225787230	
3	"002-MARIA LUISA"	2019/08/12 2019/08/12	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002854087921198417"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002854087921198417"	2,615.80 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23225789843 Clave de Rastreo: 2019081240044B36K0000009234528	23225789811 23225787844	

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 LISBETH CAMPECHANO SANTOS
2019/08/12 16:12**



SIN-941202-5/4



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
21	7	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

R.F.C. _____

PUESTO: DIRECTOR GENERAL

No. CONTROL:- _____

AREA: DIRECCIÓN

CANTIDAD SOLICITADA 700.00 (SETECIENTOS PESOS PESOS 00/100 MN.)

CONCEPTO: REUNION DE TEBAEV EN HUEYAPAN DE OCAMPO

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

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:

MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

SUBDIRECTORA 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: REUNION DE TEBAEV EN HUEYAPAN DE OCAMPO

LUGAR DE LA COMISIÓN: HUEYAPPAN DE OCAMPO, VER. A 21 DE JULIO DEL 2019

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 21/07/2019 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISION: _____
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 21/07/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	<u>DR. NEFI DAVIS PAVA CHIPOL</u>					
		<u>COMIDA</u>	<u>\$ 400.00</u>			
		<u>TAXIS</u>	<u>\$ 200.00</u>			
		<u>COPIAS</u>	<u>\$ 100.00</u>			
						<u>\$ 700.00</u>

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						<u>\$700.00</u>

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

 DR. NEFI DAVIS PAVA CHIPOL
 COMISIONADO

 C.P. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ
 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

 C.P. ADRIAN DEL CAMINO PITALUA ZETINA
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVA

 DR. NEFI DAVIS 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

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.:

REUNION DEL TEBAEV EN HUEYAPAN DE OCAMPO, VER.

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	\$400.00	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$200.00	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	\$100.00	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$700.00

(SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$700.00

(SETECIENTOS PESOS 00/00 M.N.)

(Número)

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

C.P. 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

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

Nombre y Firma del Servidor Público

EL MERENDERO CAFE

RFC emisor:	GOSS610120PG4	Folio fiscal:	AAA1D1A3-BFD8-4E52-BCC9-BA7E0C8D7DDB
Nombre emisor:	SERGIO GONZALEZ SOBREVALS	No. de serie del CSD:	00001000000403258748
RFC receptor:	ITS010523CQ7	Código postal, fecha y hora de emisión:	95700 2019-07-31 23:24:48
Nombre receptor:	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN	Efecto de comprobante:	Ingreso
Uso CFDI:	Gastos en general	Régimen fiscal:	Incorporación Fiscal

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	E48	SERVICIO	344.83	344.83				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTES AL 21 DE JULIO DEL 2019				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	344.83	Tasa	16.0000%	55.17

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 344.83
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos Traslados	IVA 16.0000%	\$ 55.17
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		\$ 400.00

Sello digital del CFDI:

D/ZQ2q21HoyQetVryfUk4B1RoF3CECduXFD7ZZsQSECf5WaqJpNjwiPCB9y/PsBlqkEzZc+tN7fAosv+lw5x7qTVh7+15s0dkZBIIZbDyVUdUx6tJaXOcB1oj1vbMUIYvKqhJOBkLcR6QPRw+Jrc5TUHTC4gbH1gs1tUatvuSNwrhV+uKbd1KqWcuM88S3yeX6PMIRgrZhm28/Cwx4PYEWve9wEj5c+bcg5iiqL7XCbidCDQ16ZKUw/Q+3GY3iBgVAakZ9JzSGJQivGZ2h9vU0xXkY3ENC RJKNwAnEuYF8TtUfia2wSHWHK771N1puVOH+jw0HjepUXIJe+CoGUg==

Sello digital del SAT:

XEQ+LyMKZGYzvmM2PZAzh6cJ4g5i+UU3CV7ZbjgGrYVMLRGOwxaioiO0UCh+ZFde/HWmsVlr7+rHw34P+SOj42hnVAR6GMjY7oodo+oveTcYqTxIPCbk6ssa/7xdDy7GTaNxufQrX+OB4G0JQkg53mKbjnCUi1Fvweod7GJi6N395iW16m7gyXN3b6jtWBVpvXqoNHD+X07P9DGGAhPBaNcklflq1N5OhGRL46xHiBMKUIQtiKDv4A9qA6UZ1LuUv9JSzQ7K5X5kFz/BUSVsAFrwI/kHhInq6119GBDYHbMFyUPrPhmTX5BuuE//eJR/zdFtkoPPSyqk6h2vEA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1D1A3-BFD8-4E52-BCC9-BA7E0C8D7DDB|2019-07-31T23:26:46|SAT970701NN3|D/ZQ2q21HoyQetVryfUk4B1RoF3CECduXFD7ZZsQSECf5WaqJpNjwiPCB9y/PsBlqkEzZc+tN7fAosv+lw5x7qTVh7+15s0dkZBIIZbDyVUdUx6tJaXOcB1oj1vbMUIYvKqhJOBkLcR6QPRw+Jrc5TUHTC4gbH1gs1tUatvuSNwrhV+uKbd1KqWcuM88S3yeX6PMIRgrZhm28/Cwx4PYEWve9wEj5c+bcg5iiqL7XCbidCDQ16ZKUw/Q+3GY3iBgVAakZ9JzSGJQivGZ2h9vU0xXkY3ENC RJKNwAnEuYF8TtUfia2wSHWHK771N1puVOH+jw0HjepUXIJe+CoGUg==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-07-31 23:26:46

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

