



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLO
26/08/2019	001089

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	150.00	CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100

Pago a Favor: HILDA DIAZ JIMENEZ
Instruccion:

SCOTIABANK Clabe: 4334

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	DJH800421JA	HILDA DIAZ JIMENEZ	263	E10612	37600001	140119-1	MATICOS EXT HUEYAPAN APOYO A INSCRIPCIONES	26/08/2019	0.00	150.00

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

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

2019/08/26

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

11:53:25

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

150.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/08/26

Fecha de Operación

2019/08/26

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS EXT HUEYAPAN APOYO INSCRIP

Referencia (Numérica)

455

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841606123851219

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

DIJH890422-1JA

Nombre Beneficiario/Razón Social

HILDA DIAZ JIMENEZ

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

24239421246

Clave de Rastreo

2019082640044B36K0000009622638

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] LISBETH CAMPECHANO SANTOS

 **Scotiabank®**

SIN-941202-514

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 12:00

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"001-LISBETH"	2019/08/26	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000374334"	"00014841606123851219"	150.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24239424839 Clave de Rastreo: 2019082640044B36K0000009622638	24239424819 24239421246
2	"001-LISBETH"	2019/08/26	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000374334"	"00014841606123851219"	250.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24239425013 Clave de Rastreo: 2019082640044B36K0000009622881	24239424992 24239423377

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/08/26 12:00



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
						23	08	2019
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>HILDA DIAZ JIMENEZ</u>						R.F.C. <u>DIJH890422 1JA</u>		
PUESTO: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>						No. CONTROL: _____		
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA			150.00	(CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)				
CONCEPTO: <u>APOYAR EN EL PROCESO DE INSCRIPCION EN LA EXTENCION DE HUEYAPAN, VER</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: _____ <u>HILDA DIAZ JIMENEZ</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		

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: 219
SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: APOYAR AL PROCESO DE INSCRIPCIÓN EN LA EXTENCIÓN DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER

LUGAR DE LA COMISIÓN: HUEYAPAN DE OCAMPO, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 23/08/2019 HORA DE SALIDA: 8:00 AM DIAS DE COMISION: 1
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 23/08/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	HILDA DIAZ JIMENEZ	ALIMENTOS	\$ 150.00		150.00	
1						
1						
						150

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						150

IMPORTE TOTAL (A+B) 150

SOLICITA

Vo.Bo.

REVISO

AUTORIZO

HILDA DIAZ JIMENEZ
COMISIONADO

M.C.E. MARIBEL LOS ANGELES BALBUENA HERNANDEZ
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS

C. P. MARÍA DEL CARMEN PITALLA 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. /219/2019

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan , Ver. A 21 de Agosto de 2019

NOMBRE: MTRA:HILDA DIAZ JIMENEZ
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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, VERACRUZ
Periodo:	23 DE agosto DE 2019
Objetivo.	APOYO AL PROCESO DE INSCRIPCION EN LA EXTENCION DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER

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

RESTAURANT DEL ÁNGEL

RFC emisor: GOHM880212QB9	Folio fiscal: 2F613B1F-23B1-4C7F-A7E7-9889B3815F01
Nombre emisor: MIGUEL ANGEL GOMEZ HERRERA	No. de serie del CSD: 00001000000400534693
Folio: 1621	Serie: E
RFC receptor: ITS010523CQ7	Código postal, fecha y hora de emisión: 95850 2019-08-23 12:58:35
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		129.31	129.31				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	129.31	Tasa	16.0000%	20.69

Moneda: Peso Mexicano		Subtotal		\$ 129.31
Forma de pago: Efectivo		Impuestos Traslados	IVA 16.0000%	\$ 20.69
Método de pago: Pago en una sola exhibición		Total		\$ 150.00

Sello digital del CFDI:

IM9Ze9ThitDmN3MgGdYumXoamWxwNSPDLPJ9zHWEMsCYSidG7CNpIS3BvDYvsRioz8/oRAQzzwaeQszVYJ7FYvN8g81erZCbWYEEca5w3CeFAmdbcjxn8ZOBovRaQaujRnwaG0sh5Gxs8yeIMXRSdfsCyZ5QdViuVORD14mWk6uHW6q03DXeWOfjmT1S9DTBxKeLBXWKZW04vliDIHeWb4hpEC6ZKacZJc8z5abRD0V1owTuIzaAU6rIb0xhd+39wTHkqGvzM2URoS0AVN2gEcPGUrh6S0ax3+E8cfw5R7FC930zIUtN9rwZM8ACA29UxWZf9rH4SY46miMmQ==

Sello digital del SAT:

ecMklv0BqGnqk10HpYosGcsbaVkbXodIX4ueVWmeP+i5IN5O4cVBMTEdcUgKug1KUCNkfBhWPKwXWMrHvXFwq5zSkGBRNzobzPfmZvZmb0VYz9mHE7MBtpQTgk+p1gRPg6TY2LHL9pDTTU Dm8WVRv2FAjN6b9a2WDCzBeJDX0asuC3QA/1LkCxcymAHdLO7GctORv6I2Y0TuFG67o83Wq0+0+GBDPmhPvpWhOigKcAAO4eRNzChRvdtUmhgOKUM1em0X98mLSLvZ0ZVf6Rq5wy7sNokLK9YBxLmCgze90F+JG1KZBNVw0mQ4+ BuYFridKboN9EP22jQySpoLUg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|2F613B1F-23B1-4C7F-A7E7-9889B3815F01|2019-08-23T13:00:34|SAT970701NN3|IM9Ze9ThitDmN3MgGdYumXoamWxwNSPDLPJ9zHWEMsCYSidG7CNpIS3BvDYvsRioz8/oRAQzzwaeQszVYJ7FYvN8g81erZCbWYEEca5w3CeFAmdbcjxn8ZOBovRaQaujRnwaG0sh5Gxs8yeIMXRSdfsCyZ5QdViuVORD14mWk6uHW6q03DXeWOfjmT1S9DTBxKeLBXWKZW04vliDIHeWb4hpEC6ZKacZJc8z5abRD0V1owTuIzaAU6rIb0xhd+39wTHkqGvzM2URoS0AVN2gEcPGUrh6S0ax3+E8cfw5R7FC930zIUtN9rwZM8ACA29UxWZf9rH4SY46miMmQ==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-08-23 13:00:34
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

