



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
28/08/2019	001121

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE NOMBRE
104D07200 AREA ADMINISTRATIVA


FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 760.00 SETECIENTOS SESENTA PESOS 00/100

Pago a Favor: LIZBETH ORTIZ OVANDO
Instruccion: SCOTTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	010L711002CD3	LIZBETH ORTIZ OVANDO	253	E10612	37500001	15019-1	VATICOS COATZA CAPACITACION COORDINACION LENGUAS EXTRANJ.	28/08/2019	0.00	300.0
002	010L711002CD3	LIZBETH ORTIZ OVANDO	253	E10612	26100003	15019-1	VATICOS COATZA CAPACITACION COORDINACION LENGUAS EXTRANJ.	28/08/2019	0.00	306.0
003	010L711002CD3	LIZBETH ORTIZ OVANDO	253	E10612	37200001	15019-1	VATICOS COATZA CAPACITACION COORDINACION LENGUAS EXTRANJ.	28/08/2019	0.00	154.0

NOMBRE Y FIRMA



CAPTURÓ

Vo. Bo.

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

2019/08/28

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

12:30:15

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>	760.00
<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>	2019/08/28
<u>Fecha de Operación</u>	2019/08/28
<u>Instrucción de Pago</u>	1-SPEI
<u>R.F.C.</u>	ITS010523CQ7
<u>Concepto</u>	VIATICOS COATZA CAP COORDINACION LENG EX
<u>Referencia (Numérica)</u>	200

BENEFICIARIO

<u>Cuenta de Abono</u>	014841566640835625
<u>Banco</u>	SANTANDER
<u>Tipo de Persona</u>	1. PERSONA FÍSICA
<u>R.F.C.</u>	OIOL711002-CD3
<u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u>	LIZBETH ORTIZ OVANDO
<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>	11241212254
<u>Clave de Rastreo</u>	2019082840044B36K0000009696312
<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
[001] LISBETH CAMPECHANO SANTOS



SIN-941202-514

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 12:33

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Importe	Mensaje	Folio
		Fecha de Operación	Cuenta Abono	Moneda		Clave Rastreo
1	"001-LISBETH"	2019/08/28 2019/08/28	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566640835625"	760.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11241214910 Clave de Rastreo: 2019082840044B36K0000009696312	11241214868 11241212254

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/08/28 12:33





EDUCACIÓN


SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

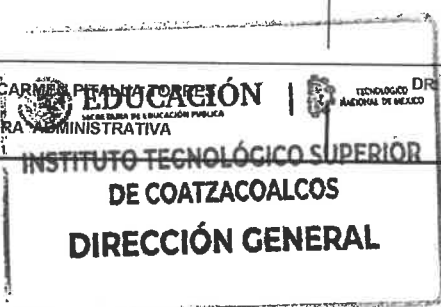


SEV
Secretaría
de Educación

Secretaría de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____	
						FECHA	
		DIA	MES			AÑO	
		28	8			19	
SOLICITANTE							
NOMBRE: <u>MTRA. LIZBETH ORTÍZ OVANDO</u>						R.F.C. _____	
PUESTO: <u>ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS</u>						No. CONTROL:- _____	
AREA: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>							
CANTIDAD SOLICITADA		\$	760.00		(SETECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO: <u>ASISTIR A CAPACITACIÓN EN LA COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS EL DÍA 29 DE AGOSTO DE 2019.</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE:						<u>LIZBETH ORTIZ OVANDO</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:							
MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			L.C. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL	





EDUCACIÓN
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: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSA/PlyV /28/08/19/140

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 28 DE AGOSTO DEL 2019

NOMBRE: MTRA. LIZBETH ORTIZ OVANDO


CARGO: ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS

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

Lugar:	COATZACOALCOS
Periodo:	29 DE AGOSTO DE 2019
Objetivo.	ASISTIR A CAPACITACIÓN EN LA COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS.

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. HECTOR 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

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
Y VINCULACIÓN
DIRECCIÓN
CLAV

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE COATZACOALCOS
DIRECCIÓN GENERAL



EDUCACIÓN
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

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

PROGRAMA: _____ E1 _____ CLAVE: 253 _____ FOLIO: _____
SUBPROGRAMA: _____ 6 _____

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A CAPACITACIÓN EN LA COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS EL DÍA 29 DE AGOSTO DE 2019.

LUGAR DE LA COMISIÓN: COATZACOALCOS

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 29/08/19 **HORA DE SALIDA:** _____ **DIAS DE COMISION:** 1

NUMERO DE PERSONAS: 1 **FECHA DE VENCIMIENTO:** 29/08/19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	LIZBETH ORTIZ OVANDO	GASOLINA	\$ 300.00			
		ALIMENTOS	\$ 300.00			
		PEAJE	\$ 160.00			
						\$ 760.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$ 760.00

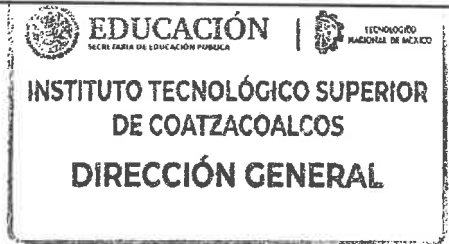
SOLICITA:
MTRA. MARÍA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

Vo.Bo: _____ REVISO: _____
L.C. ADRIANA DEL CARMEN PITALLA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

AUTORIZO: _____
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 _____





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 _____ **x** _____
 Combustibles y Lubricantes _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Telfax _____

5.- Datos sobre la Comisión: _____ Hojas adicionales al presente.

Objetivo de la Comisión.:

ASISTIR A CAPACITACIÓN EN LA COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS EL DÍA 29 DE AGOSTO DE 2019.

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	\$300.00	_____
Boleto de Avión, autobus o trer	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$306.00	Programas de Trabajo
Peaje	\$154.00	Actas circunstanciadas
Papelera	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
OTROS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$760.00

(Número)

SETECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

L.C. 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

MITE LIZBETH ORTÍZ OVANDO

Nombre y Firma del Servidor Publico



**AV. RODRIGUEZ MALPICA No.424,COL.CENTRO
COATZACOALCOS,VERACRUZ CP.96400
TEL:21-20826 21-23800**

FACTURA
0011687A

R.F.C.SA SR7105125PA

CLIENTE
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
DOMICILIO
CARRET. COSTERA DEL GOLFO KM. 216.4 COL.AGRICOLA MICHAPAN
CIUDADACAYUCAN VERACRUZ CP.96100 C.6443 RFC:ITS010523CQ7

Condiciones de Pago
Contado
FECHA
2019-08-29T17:08:06

CONCEPTO	IMPORTE \$
CONSUMO DE ALIMENTOS ClaveProdServ=90101501 ClaveUnidad=E48 Impuesto=002 TipoFactor=Tasa TasaOCuota=0.160000..	258.62

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)
Fecha de Certificacion 2019-08-29T17:08:06
Certificado digital SAT 00001000000403190844
Folio Fiscal 0CD5CA4C-AA88-47F6-A17A-28C96A8B5F53
Certificado digital Emisor 0000100000040949469S

Sub total \$	258.62
IVA 16%	41.38
Total \$	300.00

Este Documento es una Representacion Impresa de un CEDI



Cadena Original
||1.1|0CD5CA4C-AA88-47F6-A17A-28C96A8B5F53|2019-08-29T17:08:06|CVD110412TF6|HviQ4feAk+3YuHqyTdoJEK20QWTgv3D2Z9x8px+0GSUw1CZY+MBAUI5ynRK9QwoBGorgnCwz2MX4gkeDZC9hxXOZ9w5avLraU6jmvASHgZi5EFLNwumGRVgD/SvxDi3MTQ93Vnrfjp+gBRLa9TqEm+323eSDSxgFX/P8NMmUb4J6hEzw6WiBwHtpwI9zsfGwvmX0pULhF6oIKS0xr7/zrGmdSxCdXz8I7KqppALB0AjhbL8BhZzOy+NV3Ni0qmytdtXz2mHBWxOe7wexSGrS5RxWTIXIHhR8iCVE81cVVR1aKLEhWCJouhj2308sg9bwFLFckWUe2bTlicg==|00001000000403190844||
Sello Digital del Emisor
HviQ4feAk+3YuHqyTdoJEK20QWTgv3D2Z9x8px+0GSUw1CZY+MBAUI5ynRK9QwoBGorgnCwz2MX4gkeDZC9hxXOZ9w5avLraU6jmvASHgZi5EFLNwumGRVgD/SvxDi3MTQ93Vnrfjp+gBRLa9TqEm+323eSDSxgFX/P8NMm...
Sello Digital del SAT
es/1UCbphTf44pd+9FI6wUP0d9KSoQIHfAhqCyRbRiD5WgzhHWbSb7RX9RiLrhGm8rYiifLDIXFKzP3Q+x9yXTJ0Dkp3aVH3QxWIGnmBICD/RUI0Uu5q0kVYAFUaa44rce2b2bx0A2umEDJnfwI3KIMFvLvhSe6Ay8DAoMNHJCu...

Lugar de Expedicion: 96400
Regimen Fiscal: 612
Forma de Pago: 01
Uso CFDI: G03
Metodo de Pago: FUE Pago en una Sola Exhibicion