



SELLO

FECHA TRAMITE	01/08/2019
FOLIO	000982

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 2,100.00 DOS MIL CIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: HECTOR CARDENAS FIGUEROA Clabe: 4334

Instruccion:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CAFH85092168	HECTOR CARDENAS FIGUEROA	253	E10612	37500001	140719-1	VÍÁTICOS PARA ACUDIR A LA CANACO DE XALAPA PARA CONVENIO	01/08/2019	0.00	550.0
002	CAFH85092168	HECTOR CARDENAS FIGUEROA	253	E10612	26100003	140719-1	VÍÁTICOS PARA ACUDIR A LA CANACO DE XALAPA PARA CONVENIO	01/08/2019	0.00	500.0
003	CAFH85092168	HECTOR CARDENAS FIGUEROA	253	E10612	37200001	140719-1	VÍÁTICOS PARA ACUDIR A LA CANACO DE XALAPA PARA CONVENIO	01/08/2019	0.00	1,050.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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

2019/08/01

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

12:29:01

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

2,100.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/08/01

Fecha de Operación

2019/08/01

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

GASTOS VARIOS

Referencia (Numérica)

459

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841566057379402

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

CAFH850921-168

Nombre Beneficiario/Razón Social

HECTOR CARDENAS FIGUEROA

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

26214435194

Clave de Rastreo

2019080140044B36K0000008955887

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

1/8/2019

SEL - Scotia en Línea

Scotiabank Inverlat S.A.

**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**

realizado a las
12:31

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Importe	Mensaje	Folio
		Fecha de Operación	Cuenta Abono	Moneda		Clave Rastreo
1	"001-LIBETH"	2019/08/01 2019/08/01	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-700000000000374334" "00014841566057379402"	2,100.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26214436573 Clave de Rastreo: 2019080140044B36K0000008955887	Folio OPIN 26214436548 26214435194

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/08/01 12:31





Secretaría de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS		FOLIO _____						
		FECHA						
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DÍA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	22	6	2019
DÍA	MES	AÑO						
22	6	2019						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>LIC. HÉCTOR CÁRDENAS FIGUEROA</u>		R.F.C. <u>CAFH850921168</u>						
PUESTO: <u>ENCARGADO DE DPTO. DE PLANEACION Y VINCULACION</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>PLANEACION Y VINCULACIÓN</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	2,105.00	DOSMIL CIENTO CINCO						
CONCEPTO:	<u>VIATICOS PARA ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A REUNIÓN CON INTEGRANTES DE LA CANACO DE ESE MUNICIPIO PARA EXTENSIÓN DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN CON CANACO ACAYUCAN</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>HECTOR CARDENAS FIGUEROA</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.		
<u>LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA</u> FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
			C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES		DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL			
			SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA		DIRECTOR GENERAL			



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

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/S.A. /091-A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 22/04/2019

NOMBRE: LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA
CARGO: DIRECTOR DE PLANEACION Y VINCULACIÓN

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

Lugar:	XALAPA, VERACRUZ
Periodo:	22/06/2019 AL 23/06/2019
Objetivo.	ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A REUNIÓN CON CANACO DE ESE MUNICIPIO PARA EXTENDER CONVENIO DE COLABORACION YA REALIZADO CON CANACO ACAYUCAN.

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

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

Cambios

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	X
Por Gastos de Viaje	X
Combustibles y Lubricantes	X
Traslados Locales	
Teléfonos y Telfax	

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

Objetivo de la Comisión.:

ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A REUNIÓN CON CANACO DE ESE MUNICIPIO PARA EXTENDER CONVENIO DE COLABORACION YA REALIZADO CON CANACO ACAYUCAN.

Principales actividades a desarrollar:	ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A REUNIÓN CON CANACO DE ESE MUNICIPIO PARA EXTENDER CONVENIO DE COLABORACION YA REALIZADO CON CANACO ACAYUCAN.
--	---

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	\$550.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$0.00	
Boleto de Avión, autobus o tren		Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$500.00	Programas de Trabajo
Peaje	\$1,055.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Telefonía Celular		
otros	\$0.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$2,995.00 (Número) DOSMIL CIENTO CINCO (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

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 :

SE DIO A CONOCER EL CONVENIO QUE SE TIENE CON CANACO ACAYUCAN, SE PIDIO HACERLO EXTENSIVO EN AQUEL MUNICIPIO, PARA QUE LOS ADMINISTRATIVOS Y DOCENTES PUEDAN ACCEDER A BENEFICIOS EN ESE MUNICIPIO.

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. HECTOR CARDENAS FIGUEROA

Nombre y Firma del Servidor Publico

#

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

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL

FOLIO N°.: _____

FECHA.: _____

Presentar sólo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: _____ 253 _____

Nombre: _____ E10612 _____

Datos del Servidor Público Comisionado

 Nombre : HECTOR CARDENAS FIGUEROA

No. De Personal: _____

 Cargo : DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCUALCIÓN

 Adscripción : PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Nivel y Zona	Nivel	Zona

Residencia: _____

Datos sobre Viáticos y Gastos de Viaje

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional o Internacional: <u>XALAPA, VERA</u>	<u>22/06/19</u>	<u>23/06/19</u>
Alimentación y Hospedaje sólo alimentación, sólo hospedaje	<u>22/06/19</u>	<u>23/06/19</u>

N° de Días	Cuota por Día \$	Importe de Viáticos \$
1	1200	\$550.00
Totales		

Importe Total de Viáticos

 \$550.00
 (Número)

 QUINIENTOS CINCUENTA
 (Letra)

Tipo de transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y lubricantes	\$500.00
Peajes	\$1,055.00
Total	\$1,555.00

Importe Total de Gastos de Viaje

 \$2,105.00
 (Número)

 DOSMIL CIENTO CINCO
 (Letra)

Importe de Otros (traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados

 \$2,105.00
 (Número)

 DOSMIL CIENTO CINCO
 (Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

Firma y Fecha



HOTEL MARIA VICTORIA

LUGAR DE EXPEDICION: 91000
REGIMEN: 601 General de Ley Personas Morales
FECHA 23/06/2019 07:01:28

ZARAGOZA 6

TEL. (228) 8186011 R.F.C. GLO000418UMI

FACTURA No.

M 36768

Versión CFDI: 3.3 Folio Fiscal: A4CAC082-95AE-11E9-9B3E-9BCE5FCBF26B
Tipo CFDI: I-Ingreso Certificación: 23/06/2019 07:01:33
Uso CFDI: G03-Gastos en general Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición

ITS010523CQ7
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

CANT.	CODIGO UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	HOS SERVICIO 90111501		HOSPEDAJE \$466.10	\$466.10

ENTRADA: 22/06/2019
SALIDA: 23/06/2019

Forma de pago: 01 - Efectivo

SUB-TOTAL: \$466.10
I.V.A. 16% \$74.58
ISH 2.0% \$9.32

Condiciones de Pago: 0 Dias

Moneda MXN TipoCambio 1

SUMA TOTAL \$550.00

IMPORTE TOTAL CON LETRA

(QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

No. CSD del SAT: 00001000000401477845

No. CSD del Emisor: 00001000000402637814

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO

11111|A4CAC082-95AE-11E9-9B3E-9BCE5FCBF26B|2019-06-23T07:01:33|FMO1007168C6
1dgM9BCKI1G4QC1Ci8QHm5XSpSvj9voYygd+Lm7EMGsBB8sAMGph5zD9LTYqpkQQ5dBnrFIQw9ntUBukn2Cm6WQes86z11MaiVdoTKPhlqX9wf
FfD3mXiqBpELvdTgbcLJyn/B1eLaXzdk5SThnB5jtnUBDIezXzsNp1BaykHAhAoIsqqvL0xmpm9zHxhv3XWYk1RJi0krf0L61MnqM8P0wrK6
6mhvMrrNIU6aGG6fqZ6M124eCFmJOANFN6iZtBSQ9P1p+zwihBDLeo5BWC0gmywG2hxG0gyIuBbUYkAxc51whOsFey38UofE254sLnpjTWHB8
#B+Dca9Z++NRHhMzLgw==|00001000000401477845|

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

dgM9BCKI1G4QC1Ci8QHm5XSpSvj9voYygd+Lm7EMGsBB8sAMGph5zD9LTYqpkQQ5dBnrFIQw9ntUBukn2Cm6WQes86z11MaiVdoTKPhlqX9wf
FfD3mXiqBpELvdTgbcLJyn/B1eLaXzdk5SThnB5jtnUBDIezXzsNp1BaykHAhAoIsqqvL0xmpm9zHxhv3XWYk1RJi0krf0L61MnqM8P0wrK6
6mhvMrrNIU6aGG6fqZ6M124eCFmJOANFN6iZtBSQ9P1p+zwihBDLeo5BWC0gmywG2hxG0gyIuBbUYkAxc51whOsFey38UofE254sLnpjTWHB8
B+Dca9Z++NRHhMzLgw==

SELLO DIGITAL SAT

a0GReQ7Wmd8vCSCnkvxUsdyiFQhPslhKzoY+OC/NrZTR5rM4VXNpXbjon+pE1hwTfg+mjdY185RM1/UMFvHx0t8LwUxiXzPpDQfRcdDwTev
4sWbyz18AEXsPCPa9wmbg11zU11b14szP9g+Xj1G+
2F8/BzvAuhY7nTCmuGN4esQzX80MbGEnTVH1e1315GqBoI8N6I/R5T1Ru/zL1hvsFGKdbjeNKdo4mreN19dhnH5n+FemyRGxmHUXIN/z/F1F
cjh9naIX9AWeniIMS7mbdGG4HvRgs9yJhncQ1VVPcQjFIEsv+4cyf7pDnesXQzhv1GsEkFjLYUEN28k1Jmpg==

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

