



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
08/08/2019	000990

**TIPO:** PAGO DIRECTO

**ORGANIZACIÓN:** CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 385.00 TRESIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100

Pago a Favor: NEFI DAVID PAVA CHAPOL  
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 4334

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PACN680102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	37500001	140119-1	MÁTICOS PARA ASISTIR A LA JUNTA DIRECTIVA CD DE XALAPA	08/08/2019	0.00	385.00

NOMBRE Y FIRMA

.....



CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALLA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/08/08

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

09:11:49

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**

385.00

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de Aplicación**

2019/08/08

**Fecha de Operación**

2019/08/08

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

REEMBOLSO DE GASTOS

**Referencia (Numérica)**

417

**BENEFICIARIO****Cuenta de Abono**

014890567055365507

**Banco**

SANTANDER

**Tipo de Persona**

1. PERSONA FÍSICA

**R.F.C.**

PACN860102-771

**Nombre Beneficiario/Razón Social**

NEFI DAVID PAVA CHIPOL

**Comisión**

7.00

**I.V.A. Comisión**

1.12

**Costo de Transmisión**

0.00

**Estado de Operación**

POR AUTORIZAR

**Folio**

23221825770

**Clave de Rastreo**

2019080840044B36K000009121418

**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](http://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

7/16

PO 0009190  
 Q

**Scotiabank Inverlat S.A.**

**Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos**

realizado a las 09:14

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"001-LISBETH"	2019/08/08	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000374334"	"00014841565861298848"	1,764.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23221826555 Clave de Rastreo: 2019080840044B36K0000009121366	23221826548 23221825110
2	"001-LISBETH"	2019/08/08	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000374334"	"00014890567055365507"	385.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23221826593 Clave de Rastreo: 2019080840044B36K0000009121418	23221826587 23221825770

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO  
2019/08/08 09:14





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
7	8	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: DR.NEFI DAVID PAVA CHIPOL

R.F.C. \_\_\_\_\_

PUESTO: DIRECTOR GENERAL

No. CONTROL:- \_\_\_\_\_

AREA: DIRECCION

CANTIDAD SOLICITADA 385.00 ( TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M. N.)

CONCEPTO: REEMBOLSO DE GASTOS DE ALIMENTOS POR COMISIÓN A LA CD. DE XALAPA, VER (JUNTA DIRECTIVA)

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:

C.P. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ

C.P. ADRIANA DEL CARMEN FITALUA TORRES

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DIRECTOR GENERAL.

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.:

ASISTIR A LA JUNTA DIRECTIVA EN LA CD. DE XALAPA, 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	\$385.00	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$385.00

(Número)

( TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$385.00

(Número)

( TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Autorización:**

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

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

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

Nombre y Firma del Servidor Publico

CAFE BOLA DE ORO  
GONZALO REGINALDO RIVERO FALCON  
RFC:RIFG700316QR3  
CALLE REVOLUCION NUM. 17, DESPACHO 101  
Y 102, COL. CENTRO XALAPA VERACRUZ MEXI  
CO C.P. 91000  
DORSAL: CALLE LINDO BLANCO S/N INTERIOR 1 COLON  
CALLE OBRERO CAMPESINA C.P. 91020 XALAPA V  
ERACRUZ

=====

MESA:SALA MESERO:EDITH LUNA  
FOLIO:C17402  
05/07/2019 05:13:59 PM  
PERSONAS:1 ORDEN:C16  
=====

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
1	CHEESECAKE OREO	\$57.00
1	POMBA MERMELADA	\$26.00
	AMERICANO GDE	\$31.00
	M GOURMET GDE	\$0.00
1	AMERICANO GDE	\$31.00
	M GOURMET GDE	\$0.00
1	AMERICANO GDE	\$31.00
	M GOURMET GDE	\$0.00
1	CAPUCHINO	\$43.00
	LCAP DESLACTOSADA GD	\$3.00
	M 4/4 GDE	\$0.00
1	CAPUCHINO FRAPPE ORE	\$59.00
	LFO CLASICA GDE	\$0.00
	MF 4/4	\$0.00
1	CAPUCHINO FRAPPE GDE	\$52.00
	MF 4/4	\$0.00
1	CAPUCHINO FRAPPE GDE	\$52.00
	MF 4/4	\$0.00

SUBTOTAL: \$331.90  
IVA: \$53.10  
TOTAL: \$385.00

SON:TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/1  
00 M.N.

GRACIAS POR SU PREFERENCIA  
ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

\*\*\*SOFT RESTAURANT V3.5 PRO\*\*\*