



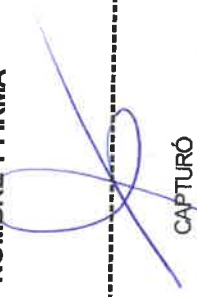
SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
17/07/2019	000916

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	1,800.00	MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: OSMAR FRANCISCO MARTINEZ
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	FAMO940310FQ3	OSMAR FRANCISCO MARTINEZ	253	E10612	37500001	15019-1	VIATICOS PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL EN DEPENDENCIA	17/07/2019	0.00	300.0
002	FAMO940310FQ3	OSMAR FRANCISCO MARTINEZ	253	E10612	37200001	15019-1	VIATICOS PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL EN DEPENDENCIA	17/07/2019	0.00	1,072.0
003	FAMO940310FQ3	OSMAR FRANCISCO MARTINEZ	253	E10612	37900001	15019-1	VIATICOS PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL EN DEPENDENCIA	17/07/2019	0.00	365.0
004	FAMO940310FQ3	OSMAR FRANCISCO MARTINEZ	253	E10612	21100001	15019-1	VIATICOS PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL EN DEPENDENCIA	17/07/2019	0.00	63.0

NOMBRE Y FIRMA

 CAPTURÓ

Vo. Bo.

 C.PA. ADRIANA DEL CARMEN FITALUA TORRES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/07/17

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

15:09:13

Scotia en Línea

Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos**ORDENANTE****Nombre****Cuenta de Cargo****Importe****I.V.A.****Moneda****Tipo de envío****Fecha de Aplicación****Fecha de Operación****Instrucción de Pago****R.F.C.****Concepto****Referencia (Numérica)**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-

1,800.00

0.01

MXN - PESO MEXICANO

1-MISMO DÍA (SPEI)

2019/07/17

2019/07/17

1-SPEI

ITS010523CQ7

REEMBOLSO DE GASTOS

175

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono****Banco****Tipo de Persona****R.F.C.****Nombre Beneficiario/Razón Social****Comisión****I.V.A. Comisión****Costo de Transmisión****Estado de Operación****Folio****Clave de Rastreo****Mensaje:**

014841566538225486

SANTANDER

1. PERSONA FÍSICA

FAMO940310-FQ3

OSMAR FRANCISCO MARTINEZ

7.00

1.12

0.00

POR AUTORIZAR

11199502155

2019071740044B36K0000008500942

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

Handwritten signature and number 5.

Handwritten number 10000916 and date 01/07/19.

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
15:18

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo	Folio OPIN
1	"001- LISBETH"	2019/07/17 2019/07/17	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566538225486"	1,800.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505556 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008500942	11199505551 11199502155	
2	"001- LISBETH"	2019/07/17 2019/07/17	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00012856026797939095"	3,384.36 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505577 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008501022	11199505572 11199503012	
3	"001- LISBETH"	2019/07/17 2019/07/17	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00012856026797939095"	849.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505600 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008501117	11199505595 11199503612	
4	"001- LISBETH"	2019/07/17 2019/07/17	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014890567055365507"	5,140.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505611 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008501201	11199505608 11199504119	
5	"001- LISBETH"	2019/07/17 2019/07/17	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002841700228182856"	1,554.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505634 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008501279	11199505627 11199504812	

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/07/17 15:18**






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			
8		7		2019			
SOLICITANTE							
NOMBRE: <u>OSMAR FRANCISCO MARTINEZ</u>						R.F.C. <u>FAM0940310FQ3</u>	
PUESTO: <u>AUX. SERV. ESCOLARES</u>						No. CONTROL:- <u>200</u>	
AREA: <u>PLANEACION</u>							
CANTIDAD SOLICITADA		1,800.00		(MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			
CONCEPTO: <u>SOLICITUD DE VIATICOS PARA COMSION A LA CIUDAD DE XALAPA, VER.</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>OSMAR FRANCISCO MARTINEZ</u>							
RFC		<u>FAM0940310</u>		CLABE INTERBANCARIA _____			
CHEQUE NUMERO		_____		CUENTA NUMERO _____			
En caso de comisión asignar:		NUMERO DE OFICIO		<u>ITSA/S.A.//2019</u>			
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:							
 RA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNAND		 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA 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.:

ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL EN LAS DEPENDENCIAS DE GOBIERNO.

Principales actividades a desarrollar:

ENTREGA DE DOCUMENTOS

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 tren	\$1,072.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$365.00	Otros
Copias	\$63.00	_____
Otros	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,800.00

(Número)

(MIL OCHOCIENTOS 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

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO AL 100% SIN NINGUN INCONVENIENTE

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

OSMAR FRANCISCO MARTINEZ

Nombre y Firma del Servidor Publico



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. //2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 08/07/2019

NOMBRE: OSMAR FRANCISCO MARTINEZ
CARGO: AXILIAR DE SERV. ESCOLARES

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

Lugar:	XALAPA, VER.
Periodo:	08 DE JUNIO DEL 2019
Objetivo:	COMISION PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE GOBIERNO.

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



EMISOR: RFC: CAAA740508CV5
MARIA ASUNCION CASTILLO ALARCON
 CALLE VICENTE GUERRERO 37, COL: CENTRO
 ACAYUCAN, VERACRUZ, CP: 96000

FACTURA
 Serie y Folio:
A1681
 Folio fiscal:
15A5BC2D-4E68-4C9E-B4A3-177543BB4F6E
 Fecha emisión:
2019-07-11T21:38:29
 Efecto:
 INGRESO
 Régimen fiscal:
 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Lugar expedición:
 CP 96000 ACAYUCAN, VER.
 No. de serie del CSD:
 00001000000405115710
 No. Página: 1/1

RECEPTOR: RFC: ITS010523CQ7
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

Uso CFDI: G03 Gastos en general

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	UNIDAD	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 9 JULIO DE 2019	258.62	258.62
Cve. SAT Producto o Servicio: 90101501 - RESTAURANTES No ID: 003 Cve. SAT Unidad de Medida: E48 - UNIDAD DE SERVICIO TRASLADOS ==>BASE: 258.62 IVA TASA 16.0000% 41.38				

TOTAL CON LETRA:
 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN)

SUBTOTAL: 258.62
 IVA: 41.38
 TOTAL: 300.00

METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición MONEDA: MXN Peso Mexicano
 FORMA DE PAGO: 01 Efectivo



Sello Digital del CFDI:
 dKNIa6MQVxXihBTjWk8cVoxs8PFbMx20ajXDI26ptASF+4Wu3PjYVnEUfa1Yxc2J6Vnq31Upnj4GrHQKfniKqb1UzIPmvlvnrwObSXPcR+ZmmGkazdzqdMESVkusIAOKG0fKwKMLR7BeiTdw3AIEDUpy2QHdJ7DRlep7nz+pMAoDhRTbdCZ5gPpRdiemown+BXhta1+bUFPQWong9/d8xjVVLvxiKvpuqN/Nol6UjsebB1DHRvB91EHMpmrCoSoCN2kIMogLNBvYrTcaVeNy3F/bs4x/8bxt3OWGvCRJaKkP7vwxWmM2qpuXZ8YRrwhKor/TYXQvhFcvLYg==

Sello del SAT:
 HatHANKoLR3TmVvH+QrzsStSY19ixdHawyligmSBr848uEn1IKTYINZEJGurKUIOaQ95VjvGAZdQvd5HsWFGI79R7R/Vk967DL4ScLwT87Rk1HF177xdXsFOsexX45qK2esjDM3zWzboGp6jVuzdk6YD1DCZw72O831p7OMvZjN1RgIk77Iu/hmNy1x87s9cSExLRbbOBldJ3szN1dnRMcxs+6ld7K39jU8TirpirHVN9FILHeNMXL8

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.115A5BC2D-4E68-4C9E-B4A3-177543BB4F6E|2019-07-14T21:38:35|dKNIa6MQVxXihBTjWk8cVoxs8PFbMx20ajXDI26ptASF+4Wu3PjYVnEUfa1Yxc2J6Vnq31Upnj4GrHQKfniKqb1UzIPmvlvnrwObSXPcR+ZmmGkazdzqdMESVkusIAOKG0fKwKMLR7BeiTdw3AIEDUpy2QHdJ7DRlep7nz+pMAoDhRTbdCZ5gPpRdiemown+BXhta1+bUFPQWong9/d8xjVVLvxiKvpuqN/Nol6UjsebB1DHRvB91EHMpmrCoSoCN2kIMogLNBvYrTcaVeNy3F/bs4x/8bxt3OWGvCRJaKkP7vwxWmM2qpuXZ8YRrwhKor/TYXQvhFcvLYg=||00001000000405908583||

Número de serie del Certificado del SAT: 00001000000405908583 RFC del proveedor de certificación: DND070112H92
 Fecha y hora de certificación: 2019-07-14T21:38:35

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI Versión 3.3