



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
10/07/2019	000899

**TIPO** PAGO DIRECTO

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

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 659.99 SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 99/100

Pago a Favor: NEFI DAVID PAVA CHAPOL SCOTTIABANK Clabe: 4334

Instruccion:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	37600001	140719-1	GASTOS POR FIRMA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL ITSA	10/07/2019	0.00	369.9
002	PACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	253	E10612	26100003	140719-1	GASTOS POR FIRMA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL ITSA	10/07/2019	0.00	300.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

*[Handwritten Signature]*

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/07/10

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

13:12:48

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**

659.99

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de Aplicación**

2019/07/10

**Fecha de Operación**

2019/07/10

**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**

26192869632

**Clave de Rastreo**

2019071040044B36K0000008270445

**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  
 [ 002] MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO



SIN-941202-5I4

**Scotiabank Inverlat S.A.****Comprobante de  
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las  
13:19

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo	OPIN
1	"002-MARIA LUIA"	2019/07/10 2019/07/10	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002854087921198417"	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002854087921198417"	11,600.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26192872857 Clave de Rastreo: 2019071040044B36K0000008270132	26192872814 26192867421		
2	"002-MARIA LUIA"	2019/07/10 2019/07/10	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002854087921198417"	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002854087921198417"	2,615.80 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26192872954 Clave de Rastreo: 2019071040044B36K0000008270014	26192872928 26192866649		
3	"002-MARIA LUIA"	2019/07/10 2019/07/10	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014890567055365507"	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014890567055365507"	659.99 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26192873156 Clave de Rastreo: 2019071040044B36K0000008270445	26192873096 26192869632		
4	"002-MARIA LUIA"	2019/07/10 2019/07/10	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014890567055365507"	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014890567055365507"	3,755.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26192873275 Clave de Rastreo: 2019071040044B36K0000008270607	26192873254 26192870581		

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D  
001 LISBETH CAMPECHANO SANTOS  
2019/07/10 13:19**



SIN-941202-5/4



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	7	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: DR.NEFI DAVID PAVA CHIPOL

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

PUESTO: DIRECTOR GENERAL

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

AREA: DIRECCION

CANTIDAD SOLICITADA 659.99 ( SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTAY NUEVE CENTAVOS 99/100 M.N.)

CONCEPTO: REEMBOLSO POR FIRMA DE PAPELES DEL ESTADO FINANCIERO DEL ITS EN LA CD DE ACAYUCAN, VER, EN DOMINGO

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 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.:

**GASTOS POR JUNTA DIRECTIVA A LA CD. DE XALAPA, VER Y REUNION EN TECNM EN CD DE MEXICO**

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	<b>\$359.99</b>	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	<b>\$300.00</b>	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	_____	_____

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$659.99

(Número)

**SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS 99/10**

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

\$0.00

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

\$659.99

(Número)

**SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS 99/10**

(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

# RESTAURANTE DON CHEPE

<b>RFC emisor:</b>	RIRM901028CZ7	<b>Folio fiscal:</b>	AAA15C2C-F501-4A4B-A956-005302A1965D
<b>Nombre emisor:</b>	JOSE MIGUEL RIVERO ROJAS	<b>No. de serie del CSD:</b>	00001000000403258748
<b>RFC receptor:</b>	ITS010523CQ7	<b>Código postal, fecha y hora de emisión:</b>	95797 2019-07-07 19:36:56
<b>Nombre receptor:</b>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN	<b>Efecto de comprobante:</b>	Ingreso
<b>Uso CFDI:</b>	Gastos en general	<b>Régimen fiscal:</b>	Incorporación Fiscal

## 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	E48		310.34	310.34				
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 07 DE JULIO DE 2019				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	310.34	Tasa	16.0000%	49.65

<b>Moneda:</b>	Peso Mexicano	<b>Subtotal</b>		\$ 310.34
<b>Forma de pago:</b>	Tarjeta de débito	<b>Impuestos Trasladados</b>	IVA 16.0000%	\$ 49.65
<b>Método de pago:</b>	Pago en una sola exhibición	<b>Total</b>		\$ 359.99

### Sello digital del CFDI:

ZYGine1ojvspG38P+3T1s9lyYswpicxVaXP81phhS28EDvZa1mGBULRsWjxTCGGxGJQDBS3s06gRbYJNJR++FL8i8ALGI9zUzNB5B1m/UrVpqwvdJmnl2Yc7H3Ozm8OvGwIELDEmA4xvhc85yEys+d/yCBhWmQ1sIBGYc+G8ob29HdEFFHe4QDN3YDqsJqleyhhMtyoklrfamwuHQU6y/luVQcrEntytn9C+ZsoadZMRxdIMZYD7FYypitseWvmf/X0y0vV556ZCqbKjGUWKANqYpSwZ22uug9SUNTxBG/9I5BCgFq90vcz7BLwVnxzAYWomUQx9KjHdn1TA==

### Sello digital del SAT:

iADnvxklyYHjbdwoWeH/l2pJmy8lizC5fkmVVdWUHKngdEPBLbdhBdPXsG6DZIQTgasdJoHvFAsAD5Sfv78yv/PefEHHTdhS/o1APIddegKISuFjqeFM/JwzgL01HmS5BJJTwnG+0bhmJHAPxPW02E4xrp2xLqeK4pPzRNHLmkn300Dewa9MatrleYbx9Jp71aQZMAu9fzSKMD9JCLvIGXaJfPh8OJlyttU2Jok3vW9UPVPIW41giJyCcevi0r3x8mTk+6BILahrRYeDNwlcxVHMYx78aBX6yQhdclzv/35YcMmnlhMHPDnYkAdaK6Blu0quQkknE+2nmn+G2g==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA15C2C-F501-4A4B-A956-005302A1965D|2019-07-07T19:40:27|SAT970701NN3|ZYGine1ojvspG38P+3T1s9lyYswpicxVaXP81phhS28EDvZa1mGBULRsWjxTCGGxGJQDBS3s06gRbYJNJR++FL8i8ALGI9zUzNB5B1m/UrVpqwvdJmnl2Yc7H3Ozm8OvGwIELDEmA4xvhc85yEys+d/yCBhWmQ1sIBGYc+G8ob29HdEFFHe4QDN3YDqsJqleyhhMtyoklrfamwuHQU6y/luVQcrEntytn9C+ZsoadZMRxdIMZYD7FYypitseWvmf/X0y0vV556ZCqbKjGUWKANqYpSwZ22uug9SUNTxBG/9I5BCgFq90vcz7BLwVnxzAYWomUQx9KjHdn1TA==|00001000000403258748||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3      **Fecha y hora de certificación:** 2019-07-07 19:40:27  
**No. de serie del certificado SAT**      00001000000403258748

