



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
13/09/2019	001223

<b>TIPO</b>	PAGO DIRECTO
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE 104D07200 NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO
<b>IMPORTE:</b>	3,368.00 TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100

Pago a Favor: HECTOR CARDENAS FIGUEROA SCOTIABANK Clabe: 9018

Instruccion:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CAFH85092168	HECTOR CARDENAS FIGUEROA	253	E10612	37500001	150719-1	VÁÍTICOS CD DE XALAPA PICREAR CONVENIO CON GRUPO LALA	13/09/2019	0.00	550.0
002	CAFH85092168	HECTOR CARDENAS FIGUEROA	253	E10612	37500001	150719-1	VÁÍTICOS CD DE XALAPA PICREAR CONVENIO CON GRUPO LALA	13/09/2019	0.00	166.0
003	CAFH85092168	HECTOR CARDENAS FIGUEROA	253	E10612	26100003	150719-1	VÁÍTICOS CD DE XALAPA PICREAR CONVENIO CON GRUPO LALA	13/09/2019	0.00	1,550.0
004	CAFH85092168	HECTOR CARDENAS FIGUEROA	253	E10612	37200001	150719-1	VÁÍTICOS CD DE XALAPA PICREAR CONVENIO CON GRUPO LALA	13/09/2019	0.00	1,102.0

NOMBRE Y FIRMA  
.....  
CAPTURÓ

Vo. Bo.  
.....  
C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/09/13

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

14:07:07

Scotia en Línea

**Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos****ORDENANTE****Nombre**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

**Cuenta de Cargo**

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-

**Importe**

3,368.00

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de Aplicación**

2019/09/13

**Fecha de Operación**

2019/09/13

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

REEMBOLSO DE GASTOS

**Referencia (Numérica)**

425

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

014841566057379402

**Banco**

SANTANDER

**Tipo de Persona**

I. 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**

14257393887

**Clave de Rastreo**

2019091340044B36K0000010253811

**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] ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE

 **Scotiabank**

SIN-941202-514

*FE 72*

*10 00223*

### Scotiabank Inverlat S.A.

#### Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 14:11

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/09/13 2019/09/13	"CHQ-MXN-ACAYUCAN-70000000000000379018"	"00014841566057379402"	3,368.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14257397170 Clave de Rastreo: 2019091340044B36K0000010253811	14257397128	14257393887
2	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/09/13 2019/09/13	"CHQ-MXN-ACAYUCAN-70000000000000379018"	"00137841103532934220"	1,300.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14257397287 Clave de Rastreo: 2019091340044B36K0000010254162	14257397267	14257395524

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
003 PEDRO ZETINA RAMOS  
2019/09/13 14:11



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

DÍA	MES	AÑO
18	7	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: LIC. HÉCTOR CÁRDENAS FIGUEROA

R.F.C. CAFH850921168

PUESTO: ENCARGADO DE DPTO. DE PLANEACION Y VINCULACION

No. CONTROL:-

AREA: PLANEACION Y VINCULACIÓN

CANTIDAD SOLICITADA 3,368.00

TRESMIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO

CONCEPTO: VIATICOS PARA ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A REUNIÓN CON CEDIS LALA, PARA CREACIÓN DE

CONVENIO.

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: HECTOR CARDENAS FIGUEROA

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.	

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA  
FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZADO POR:

C.P. ADRIANA DEL CARMEN BIALUA 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:

<b>Lugar:</b>	<b>XALAPA, VERACRUZ</b>
<b>Periodo:</b>	<b>18/07/2019 AL 19/07/2019</b>
<b>Objetivo.</b>	<b>ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A CREAR CONVENIO CON GRUPO LALA. ASI COMO EXPLICAR EL NUEVO MODELO DUAL PARA IMPLEMENTARLO Y CONTEMPLARLO EN EL CONVENIO.</b>

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. NEFTALÍ 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



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 CREAR CONVENIO CON GRUPO LALA. ASI COMO EXPLICAR EL NUEVO MODELO DUAL PARA IMPLEMENTARLO Y CONTEMPLARLO EN EL CONVENIO.**

Principales actividades a desarrollar:

**ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A CREAR CONVENIO CON GRUPO LALA. ASI COMO EXPLICAR EL NUEVO MODELO DUAL PARA IMPLEMENTARLO Y CONTEMPLARLO EN EL CONVENIO.**

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	\$1,550.00	Programas de Trabajo
Peaje	\$1,102.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Telefonia Celular		
otros	\$166.00	

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

\$3,368.00

(Número)

TRESMIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

\$0.00

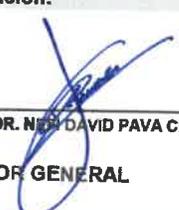
(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización:**

 DR. DAVID PAVA CHIPOL

**DIRECTOR GENERAL**

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**
**Informe de la Comisión**

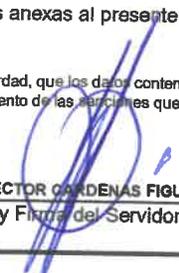
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**8.1.- Informe :**
**SE DEJO UN MACHOTE DE CONVENIO Y ESTA PENDIENTE UN SEGUNDO CONTACTO PARA REALIZAR LA FIRMA DEL MISMO.**

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

