



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
31/10/2019	001607

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 1,152.00 MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100

Pago a Favor: NEFI DAVID PAVA CHAPOL Clabe: SCOTIABANK Clabe: 9018

Instrucción:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF Y TG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PACN800102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	203	E10612	37500001	150119-1	CONSUMO DE ALIMENTOS PARA COMISION EN EL SAT DE COATZACOALCO	31/10/2019	000	1,152.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/10/31

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

12:24:37

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

1,152.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de aplicación

2019/10/31

Fecha de Operación

2019/10/31

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

24305051480

Clave de Rastreo

2019103140044B36K0000011685854

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] ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE



SIN-941202-514

FE 179

10/001607

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
12:33

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo Folio OPIN
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/10/31 2019/10/31	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"	9,028.03 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24305058974 Clave de Rastreo: 2019103140044B36K0000011685597	24305058962 24305049725
2	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/10/31 2019/10/31	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"	1,152.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24305059020 Clave de Rastreo: 2019103140044B36K0000011685854	24305059012 24305051480
3	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/10/31 2019/10/31	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566693250202"	300.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24305059108 Clave de Rastreo: 2019103140044B36K0000011686249	24305059082 24305053302
4	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/10/31 2019/10/31	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00021849040601276365"	3,821.80 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24305059210 Clave de Rastreo: 2019103140044B36K0000011686565	24305059186 24305055183

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
003 PEDRO ZETINA RAMOS
2019/10/31 12:33



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
	30	10
		AÑO
		2019
SOLICITANTE		
NOMBRE: <u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>		R.F.C. _____
PUESTO: <u>DIRECTOR GENERAL</u>		No. CONTROL:- _____
AREA: <u>DIRECCION</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	1,152.00	(MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE GASTOS DE ALIMENTOS POR COMISION AL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS.</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>		
RFC	CLABE INTERBANCARIA	
CHEQUE NUMERO	CUENTA NUMERO	
En caso de comisión asignar:	NUMERO DE OFICIO	
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION		
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG
E1	6	12
PROYECTO		ACTIVIDAD
FEDERAL		ESTATAL
INGRESOS PROPIOS		DEPTO.
PARTIDA		Vo. Bo.
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		
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.



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación

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

AREA: DIRECCIÓN GENERAL

Número de Oficio: ITSA/D.A. /608-A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 28/10/2019

NOMBRE: JOSE MARQUEZ RIOS
CARGO: AUXILIAR DE DIRECCION

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

Lugar:	COATZACOALCOS, VER.
Periodo:	28 DE OCTUBRE DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR AL ANIVERSARIO DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS

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

SEP SEV
INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE ACAYUCAN
DIRECCION
CLAVE 30E1700108

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



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación

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

AREA: DIRECCIÓN GENERAL

Número de Oficio: ITSA/D.A. /608-B/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 28/10/2019

NOMBRE: LIC. GIANINNA COLIN DOMINGUEZ
CARGO: JEFA DEL DEPTO. DE COMUNICACIÓN

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

Lugar:	COATZACOALCOS, VER.
Periodo:	28 DE OCTUBRE DEL 2019
Objetivo:	ASISTIR AL ANIVERSARIO DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS

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


**INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE ACAYUCAN
DIRECCION
CLAVE 30EIT00105**

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



MR PAMPAS COATZACOALCOS

MPC1311069S6
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales
PINTORES MEXICANOS, 17, PARAISO, 96520, Coatzacoalcos, Coatzacoalcos,
Veracruz, México
Tel. 9212189249

CLIENTE

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
ITS010523CQ7
USO CFDI: G03 - Gastos en general

Factura 44183

FOLIO FISCAL (UUID)

D00C5357-D323-40CD-B62B-32C57C159FCE

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000405131108

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000401291216

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-10-28T15:28:44

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

STA0903206B9

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2019-10-28T15:25:18

LUGAR DE EXPEDICIÓN

96520

CONCEPTOS						
Cantidad	Unidad	No. Identificación	Descripción	Precio Unitario	Importe	
1.00	E48 - NO APLICA	001	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 993.10	\$ 993.10	

Clave Prod. Serv. - 90101500 Establecimientos para comer y beber
Impuestos:

Traslados:

002 IVA Base - \$ 993.10 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 158.90

IMPORTE CON LETRA

MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

28 - Tarjeta de débito

MODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 993.10
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 158.90
TOTAL \$ 1,152.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

37gdEILY18U:3Mx7OHJC2QyA9UxDY+enZtp2CKKNHKV7n/EAt1hOe9w1zuhFb3jllgMeEmXCKuyqQo53OrTc+A+HKxqjj+XvNdGWU1bj5hYlzRoY9ByzsHxJWAXOTe+G
OUjts9czRjdgIRGIX3kNMjrMCnSgwTsb1nwTJ4S2+qJgJYVPLvo7cwSI25Tu8vVJH4BPdrF6bDsnTdHelMYGWxEIz79dM+j60Yg7qctziuu1RBWRTA+UbCRLvXeU2Z6
BoOu32BJ9YQH+cUJvAcgqieeuUPDR6y/v1HDZq4RhyzxD/K8xbDqUZlts4FI2/fVmMloUJpcutvJvrwQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

SPoEsE7PbR78r9zI9E3WJLQdrgPE8/MPGJ+ybiXxDUjySmyuFM/bamotiBGkbO7QhsUJUNK2I5zBXVKx0OI02K+eB4j9ZlrsK95avh7#PEJYZJBC+AwWNapCXHT+gwjj
hizMNHcJHRMjQc72L7iJGdZZnuDsMDDNU3fVs5g9jdDsv+GxdaEkZEvhuciDSk9qbKqnfTPB4f5AfXeLWxpmYCH88LcEIIKPADYf16Rxxqo/UzGGJOY2tmVkrFR908TJ
TVv1zeDauCemoTSHd+mAczZNI1WzDG6Gto/ZW53Goi7MYEdB+WtdbUM1AFs5lugwB71AQzAPoSDY1g==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|D00C5357-D323-40CD-B62B-32C57C159FCE|2019-10-
28T15:28:44|STA0903206B9|37gdEILY18U:3Mx7OHJC2QyA9UxDY+enZtp2CKKNHKV7n/EAt1hOe9w1zuhFb3jllgMeEmXCKuyqQo53OrTc+A+HKxqjj+XvNdGWU1bj5h
YlzRoY9ByzsHxJWAXOTe+GOUjts9czRjdgIRGIX3kNMjrMCnSgwTsb1nwTJ4S2+qJgJYVPLvo7cwSI25Tu8vVJH4BPdrF6bDsnTdHelMYGWxEIz79dM+j60Yg7qctzi
u1RBWRTA+UbCRLvXeU2Z6BoOu32BJ9YQH+cUJvAcgqieeuUPDR6y/v1HDZq4RhyzxD/K8xbDqUZlts4FI2/fVmMloUJpcutvJvrwQ==||00001000000405131108||



Descargue gratis este comprobante

en formato digital .XML ingresando a: www.factureyapac.com/XML/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55709

Para Facturar en Línea ingresa a: www.factureya.com