



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
06/11/2019	001668

**TIPO:** PAGO DIRECTO

**ORGANIZACIÓN:** CLAVE NOMBRE  
104ID07200 AREA ADMINISTRATIVA

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 500.00 QUINIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS  
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	DOCA740308891	ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS	253	E10612	37500001	150719-1	VIATICOS PROMOCION FERIA PROFESIOGRAFICA CBTIS-48ACAYUCAN	06/11/2019	0.00	300.0
002	DOCA740308891	ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS	253	E10612	26100003	150719-1	VIATICOS PROMOCION FERIA PROFESIOGRAFICA CBTIS-48ACAYUCAN	06/11/2019	0.00	200.0

NOMBRE Y FIRMA  
.....  
CAPTURÓ

Vo. Bo.  
.....  
C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/11/06

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

16:31:26

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**

500.00

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de aplicación**

2019/11/06

**Fecha de Operación**

2019/11/06

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

FERIA PROFESIOGRAFICA CBTIS 48

**Referencia (Numérica)**

216

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

014841566692787064

**Banco**

SANTANDER

**Tipo de Persona**

1. PERSONA FÍSICA

**R.F.C.**

DOCA740309-B91

**Nombre Beneficiario/Razón Social**

ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS

**Comisión**

7.00

**I.V.A. Comisión**

1.12

**Costo de Transmisión**

0.00

**Estado de Operación**

POR AUTORIZAR

**Folio**

22311206883

**Clave de Rastreo**

2019110640044B36K0000011869342

**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



SIN-941202-514

T=39

PD 001668

**Scotiabank Inverlat S.A.****Comprobante de  
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las  
16:42

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/11/06 2019/11/06	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566692787064"	500.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 22311210964 Clave de Rastreo: 2019110640044B36K0000011869342	22311210954 22311206883
2	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/11/06 2019/11/06	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "000148415665833175180"	600.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 22311211010 Clave de Rastreo: 2019110640044B36K0000011869497	22311211002 22311208042
3	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/11/06 2019/11/06	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "000148415665861298848"	2,780.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 22311211053 Clave de Rastreo: 2019110640044B36K0000011869682	22311211043 22311209343
4	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/11/06 2019/11/06	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "000148415665833175180"	225.04 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 22311211114 Clave de Rastreo: 2019110640044B36K0000011869767	22311211107 22311209944

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D  
003 PEDRO ZETINA RAMOS  
2019/11/06 16:42**



SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

FOLIO \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE RECURSOS

FECHA

DIA	MES	AÑO
6	11	19

SOLICITANTE

NOMBRE: ING. ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS

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

PUESTO: SECRETARIA

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

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

CANTIDAD SOLICITADA \$ 500.00

(QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO: \_\_\_\_\_

ASISTIR A LA FERIA PREFESIOGRÁFICA DEL CBTIS 48 DE ACAYUCAN PARA PROMOCIONAR LA OFERTA

EDUCATIVA DEL INSTITUTO EL DÍA 07 DE NOVIEMBRE DE 2019

ELABORAR PAGO A FAVOR DE:

ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS

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:

MYRA. MARÍA DE LOS ANGELES BAUTISTA  
HERNÁNDEZ

L.C. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DIRECTOR GENERAL



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



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



**SEV**  
Secretaría  
de Educación

**SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR**

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: \_\_\_\_\_  
SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE  OBRA PÚBLICA  OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: **ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA DEL CBTIS 48 DE ACAYUCAN PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DEL INSTITUTO EL DÍA 07 DE NOVIEMBRE DE 2019.**

LUGAR DE LA COMISIÓN: ACAYUCAN

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 07/11/19 HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_ DIAS DE COMISION: 1  
 NUMERO DE PERSONAS: 4 FECHA DE VENCIMIENTO: 07/11/19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS					
	MARVELÍ JUAN CRUZ	GASOLINA	\$ 200.00			
	JOSÉ LUIS CÉSPEDES ROMERO	ALIMENTOS	\$ 300.00			
	ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS					\$ 500.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						<b>\$500.00</b>

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

ING. ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS  
COMISIONADO

MTRA. MARÍA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ  
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

L.C. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL  
DIRECTOR GENERAL

EL QUE SOLICITA ACEPTA Y AUTORIZA A ESTA DEPENDENCIA A PROMOVER LO PROCEDENTE EN CONTRA DEL SUSCRITO (A) PARA LA RECUPERACIÓN DE ESTOS RECURSOS.

CUENTA \_\_\_\_\_ CHEQUE \_\_\_\_\_ EGRESO \_\_\_\_\_  
ASIENTOS \_\_\_\_\_



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

**ÁREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN**

Número de Oficio: ITSA/PIyV /06/11/19/184

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 06 DE NOVIEMBRE DE 2019

**NOMBRE:** MTRO. GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS  
**CARGO:** SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN

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



Centro de Bachillerato  
Tecnológico Industrial  
y de Servicio No. 48  
Acayucan, Ver.

<b>Lugar:</b>	ACAYUCAN, VER.
<b>Periodo:</b>	07 DE NOVIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo.</b>	ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA DEL CBTIS 48 DE ACAYUCAN PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DEL INSTITUTO.

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

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



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

*Handwritten signature and date: 06/11/19*



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

**AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN**

Número de Oficio: ITSA/PIyV /06/11/19/184-A

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 06 DE NOVIEMBRE DE 2019

**NOMBRE:** LIC. MARVELI JUAN CRUZ

**CARGO:** CORDINADORA DEL SGC

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



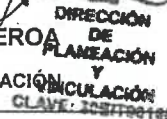
<b>Lugar:</b>	ACAYUCAN, VER.
<b>Periodo:</b>	07 DE NOVIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo.</b>	ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA DEL CBTIS 48 DE ACAYUCAN PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DEL INSTITUTO.

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

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



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

**AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN**

Número de Oficio: ITSA/PIyV /06/11/19/184-B

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 06 DE NOVIEMBRE DE 2019

**NOMBRE:** LIC. JOSÉ LUIS ROMERO CESPEDAS  
**CARGO:** JEFE DEL DPTO DE GESTIÓN Y VINCULACIÓN

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



Centro de Bachillerato  
Tecnológico Industrial  
y de Servicio No. 48  
Acayucan, Ver.

<b>Lugar:</b>	ACAYUCAN, VER.
<b>Periodo:</b>	07 DE NOVIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo.</b>	ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA DEL CBTIS 48 DE ACAYUCAN PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DEL INSTITUTO.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Requisito Único de comisiones al personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



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





**EDUCACIÓN**  
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: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN**

Número de Oficio: ITSA/PlyV /06/11/19/184-C

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 06 DE NOVIEMBRE DE 2019

**NOMBRE:** ING. ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS  
**CARGO:** SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



Centro de Bachillerato  
Tecnológico Industrial  
y de Servicio No. 48  
Acayucan, Ver.

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

<b>Lugar:</b>	ACAYUCAN, VER.
<b>Periodo:</b>	07 DE NOVIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo.</b>	ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA DEL CBTIS 48 DE ACAYUCAN PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DEL INSTITUTO.

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.

D.E.P S.E.V

Ateritamente

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN  
CLAVE: 30EIT10107

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 \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales \_\_\_\_\_  
 Teléfonos y Telfax \_\_\_\_\_

**5.- Datos sobre la Comisión:** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales al presente.

**Objetivo de la Comisión.:**

ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA DEL CBTIS 48 PARA PROMOCIONAR LA OFERTA  
 EDUCATIVA DEL INSTITUTO EL DÍA 07 DE NOVIEMBRE DE 2019.

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	\$300.00	_____
Boleto de Avión, autobus o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$200.00	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Papelaría	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
TAXIS	_____	_____

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

\$500.00

(Número)

QUINIENTOS 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

L.C. 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

ING. ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS

Nombre y Firma del Servidor Público



HOTEL JOALICIA, S.A. DE C.V.

HJO940101JJ2

ZARAGOZA 4.  
COL. CENTRO  
ACAYUCAN  
VERACRUZ  
MÉXICO  
96000

Regimen Fiscal:

601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA: B75256

FOLIO (UUID)

58BE7305-3D02-41DA-A302-82A8A3DBB9E5

FECHA DEL COMPROBANTE

2019-11-07T10:00:59

FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL SAT

2019-11-07T10:01:12

LUGAR DE EXPEDICIÓN : 96000

VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO

Emisor: V3.3 / 00001000000408621984

SAT: V3.3 / 00001000000404477432

CFDI Versión 3.3

RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4.  
AGRICOLA MICHAPAN  
ACAYUCAN  
VERACRUZ  
96100 MEXICO

Uso de CFDI:  
G03 - Gastos en general

NOTAS:

Punto de Venta: REST

Cheque Facturado: 206030

DATOS GENERALES

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Forma de Pago: 01 - Efectivo

Tipo Comprobante: I - Ingreso

Tipo de Cambio: 1.0000

Metodo de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

CANT	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT	TOTAL
1	E48	90101501	Consumo	\$262.93	\$262.93

TOTAL CON LETRA

TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.

TOTAL

Total (G):	\$262.93
- Total Descuento:	\$0.00
Subtotal:	\$262.93
+ 002 - IVA 16 %:	\$42.07
Gran Total:	\$305.00



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.||58BE7305-3D02-41DA-A302-82A8A3DBB9E5|2019-11-07T10:01:12|EIME000602QR8|YUmHHf8v3dz34Zy0qXISz+pIRF0Gpgdwt7MjhbTUMZGI|9vZqy+83s5NNy0DWbYIABAnfz0adEFexdB8aj|ZLJc6mU8dH3Sv+3Gvxhde/cpwhFoUxLhricgXVq/fH4u8IdKmgixALaDWa6fhuC|577EE06SQshBRN.JHuebleshKoeee3yz8IV3KtHPm4CCNWpTFHFugpm+81263OZHocvKkWhjG4M2peoJ5eq|MZRm2OGp5uGgbeV8bry03w8QZVYUTXnbzYXFxICOLQqDs6mf+DRpm2oFpAIS07+QGgn301b8hjhJ8EatNikSVIBUblcx+neHfH87RwQ==|00001000000404477432||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

YUmHHf8v3dz34Zy0qXISz+pIRF0Gpgdwt7MjhbTUMZGI|9vZqy+83s5NNy0DWbYIABAnfz0adEFexdB8aj|ZLJc6mU8dH3Sv+3Gvxhde/cpwhFoUxLhricgXVq/fH4u8IdKmgixALaDWa6fhuC|577EE06SQshBRN.JHuebleshKoeee3yz8IV3KtHPm4CCNWpTFHFugpm+81263OZHocvKkWhjG4M2peoJ5eq|MZRm2OGp5uGgbeV8bry03w8QZVYUTXnbzYXFxICOLQqDs6mf+DRpm2oFpAIS07+QGgn301b8hjhJ8EatNikSVIBUblcx+neHfH87RwQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

N8QtBYjeXBMcfnjgnGOn5J1CEXF49QeTGeQbgTQZhb06OrGLMpnNaDrzMUruVN7ygG5nim+8CaCuhenPKDYz6bzgye5aFMDVx0rX3EUIDLZuJtal6YnDg7QUg5rqNgkK08Y7JyVvryre7VPeQmS279MHQNEz8ld/KmdovxtGEFwYANQP/yFANV33FvjnCYnhxOclch60aUN+NUJ5JcLUFkKorCi2+PibI52HG62BB9Gali84VNymdQsTQkrdy+DzJu0XP2eXYdLat0Dh07ha0GmEmmpwdPgbXfm1oL++Bo844MG7rAJMLYNcADChep90IOI9usJayyVyyw==