



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
06/11/2019	001670

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 2,780.00 DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100

Pago a Favor: FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN
Instruccion: SCOTTIBANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37500001	150119-1	SEMANA INGENIO VERACRUZANO EN LAS INSTALACIONES DEL COVEICYD	08/11/2019	0.00	750.0
002	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	26100003	150119-1	SEMANA INGENIO VERACRUZANO EN LAS INSTALACIONES DEL COVEICYD	08/11/2019	0.00	924.7
003	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37200001	150119-1	SEMANA INGENIO VERACRUZANO EN LAS INSTALACIONES DEL COVEICYD	08/11/2019	0.00	1,105.2

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

Vo. Bo.
.....
C.PA-ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/11/06

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

16:37:32

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

2,780.00

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

SEMANA INGENIO VERACRUZANO COVEICYDET XA

Referencia (Numérica)

164

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841565861298848

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

GARF640131-L75

Nombre Beneficiario/Razón Social

FRANCISCO J GABINO ROMAN

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

22311209343

Clave de Rastreo

2019110640044B36K0000011869682

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

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

SOLICITUD DE RECURSOS

FOLIO _____

FECHA		
DIA	MES	AÑO
6	11	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN R.F.C. GARF640131L75
 PUESTO: SUBDIRECTOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN No. CONTROL:- 164
 AREA: ACADEMICA

CANTIDAD SOLICITADA \$2,780.00 (DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO: PARTICIPACIÓN EN EVENTO SEMANA DEL INGENIO VERACRUZANO A CELEBRARSE EN LAS INSTALACIONES DEL COVEICYDET EN LA CIUDAD DE JALAPA

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN

RFC GARF640131L75 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:



RA. MARÍA DE LOS ÁNGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
DIRECTOR GENERAL



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

AREA: ACADÉMICA

Número de Oficio: ITSA/D.A. /231/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN /06/11/2019

NOMBRE: DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN
CARGO: SUBDIRECTOR DE INVESTIGACION Y POSTGRADO

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:	7 DE NOVIEMBRE DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR A LA PARTICIPACION DEL EVENTO DE SEMANA DEL INGENIO VERACRUZANO EN LAS INSTALACIONES DEL COVEICYDET.

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. OSCAR TAXILAGA ZETINA
DIRECTOR ACADÉMICO



**DIRECCION
 ACADEMICA
 AVE: 30EIT00108**

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



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación

SEMSyS
Subsecretaría de Educación
Media Superior y Superior



DET
Dirección de Educación
Tecnológica del Estado
de Veracruz

Dirección de Educación Tecnológica
Circular No. SEV/DET/274/2019
Asunto: Semana del Ingenio Veracruzano
Xalapa, Ver. a 29 de octubre de 2019

**C. DIRECTORAS/ES DE INSTITUTOS TECNOLÓGICOS SUPERIORES,
RECTORA/ES DE UNIVERSIDADES TECNOLÓGICAS Y
POLITÉCNICA EN EL ESTADO DE VERACRUZ.
PRESENTE**

Hago de su conocimiento que la Secretaría de Desarrollo Económico y Portuario del Estado de Veracruz, llevará a cabo los días 7, 8 y 9 de Noviembre del presente, en las instalaciones del COVEICYDET, el evento denominado Semana del Ingenio Veracruzano, en la que dentro de su programa de actividades llevará a cabo la Firma del Convenio Marco de Colaboración entre la Secretaría de Desarrollo Económico y Portuario del Estado de Veracruz y la Secretaría de Educación de Veracruz.

La principal actividad será la exposición de proyectos elaborados por alumnos del Sistema de Educación Superior Tecnológica del Estado, para vincularlos con empresarios e inversionistas potenciales donde se generen esquemas de formalización de acuerdos comerciales o de inversión en el desarrollo mismo de esta actividad. Así como conferencias en temas de emprendedurismo y capacitaciones de marketing digital para empresarios.

Por lo anterior, solicito de su institucional apoyo para que participen en dicha actividad; la cual consiste en presentar tres proyectos que consideren potencialmente comercializables y que no estén participando en algún otro evento similar o concurso; adjunto archivo de formato con los datos necesarios para que SEDECOP lleve a cabo su logística de montaje del evento, información que deberá ser enviada a más tardar el día 31 de octubre del presente a las 10:00 horas.

Sin más por el momento, me despido de Ustedes no sin antes agradecer la atención prestada a la presente.

ATENTAMENTE



S.E.V. D.E.T.
DRA. MARÍA LUISA SILICEO RODRÍGUEZ
DIRECTORA DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA

C.c.p. - **Mtro. Jorge Miguel Uscanga Villalba**.- Subsecretario de Educación Media Superior y Superior de la SEV.- Para su conocimiento.
LAE. Enrique De Jesús Nachón García.- Secretario de Desarrollo Económico y Portuario.- Para su conocimiento.
Archivo
MLSR/LIRB/epp





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 _____ **x** _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Telfax _____

5.- Datos sobre la Comisión: _____ Hojas adicionales al presente.

Objetivo de la Comisión.:

ASISTIR A LA PARTICIPACIÓN DEL EVENTO SEMANA DEL INGENIO VERACRUZNO EN LAS INSTALACIONES DEL COVEICYDET

Principales actividades a desarrollar: **EXPOSICIÓN DE PROYECTO**

En caso de ser necesario, se anexan _____ hojas a la presente **\$0.00**

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje	_____	<input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentos	\$750.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancias de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de Avión, autobús o tr	_____	<input type="checkbox"/> Programas de Trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y Lubricantes	\$924.73	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	\$1,105.27	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales	_____	_____
<input type="checkbox"/> Telefonía Celular	_____	_____
<input type="checkbox"/> otros	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$2,780.00 (Número) _____ (DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

_____ (Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00 (Número) _____ (Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA 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. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN

Nombre y Firma del Servidor Publico

RESTAURANT

MARCO ANTONIO CRUZ SORCIA
CUSM751021C7

DOMICILIO FISCAL
ALTAMIRANO No. 60 COL. CENTRO
C.P. 91000 XALAPA, VER.

EL ITACATE

Facturado a: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
ITS010523CQ7
CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM. 216.4
COL. AGRICOLA MICHAPAN C.P. 96100
ACAYUCAN, VERACRUZ.

Folio fiscal:
AAA13F41-1D1A-49B7-A396-25FFB9FB3F21
Código postal, fecha y hora de emisión:
91000 2019-11-07 14:49:10
No. de serie del CSD: 00001000000403258748
Uso CFDI: Gastos en general
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

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		646.55	646.55			
DESCRIPCION:			Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe	
CONSUMO DE ALIMENTOS			IVA	Traslado	646.55	Tasa	16.0000%	103.45	
Moneda: Peso Mexicano						Subtotal		\$ 646.55	
Forma de pago: Efectivo						Impuestos Trasladados IVA 16.0000%		\$ 103.45	
Método de pago: Pago en una sola exhibición						Total		\$ 750.00	

Sello digital del CFDI:
.rCz0oiaByYe2/aqkrpb+6IH7jSkz/ZMIRi2jwxyj6d0eE27BBS4EU+uBkGZK9Ge5sZDVnm78njmORKtQS+VwQ+YrLy6hhSZD TD8dlGQt/W/HFCfjXkOKkRr1+oMY7x820vXKBZSEFcYEYo
ffjveHHkRM1osHbXPaDubPeFRvopgdAyZIXO2w/c6zJ82SAc/8HM7XQckNjMySsd4WECb0vH80ILkUBlaUL3/l2cNpCC73/+ETBvBYXII9a0Fvb1bzAavVAzGtpT+kQqncLrv4dwwJMRgYWO
MSZFE1yum4wEtJTh5Cvu7gscPG1815WBmnp9xWR7x9AYUb4UA==

Sello digital del SAT:
IXA/yV8bR3mbVjA8A7xBXDLv7ov4GFxPMWBEkm790q4qQcsoYDpL0bzPT59q9RAiXY6cCdZUbm8z9eOA5ojunNGF6vivP/rHrqfDM9F96jKiNXglg8eJj5getFQ98vmkuHmY7cNXCLuo/xvq
//182HrYEVsJDFUR6vNYrs8BiEielks2SR4ziGx/hZVhfaY/KmLo30ELFMgQA0AKx6WFBH7fkFOk+2m15u5ZHHD7Xw6fyfB2ZXk253W6J3XVECFNY3FgHCrl3cdOgeWYBQjpkFJC5vChc
aMLbYZV1fqxQ9KG+i7Sz3NniQQWpEy6wi0UuGpTZPBpfTiKwWylJA==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|AAA13F41-1D1A-49B7-A396-25FFB9FB3F21|2019-11-08T14:50:26|SAT970701NN3|HcZ0oiaByYe2/aqkrpb+6IH7jSkz/ZMIRi2jwxyj6d0eE27BBS4E
U+uBkGZK9Ge5sZDVnm78njmORKtQS+VwQ+YrLy6hhSZD TD8dlGQt/W/HFCfjXkOKkRr1+oMY7x820vXKBZSEFcYEYoffiveHHkRM1osHbXPaDubP
eFRvopgdAyZIXO2w/c6zJ82SAc/8HM7XQckNjMySsd4WECb0vH80ILkUBlaUL3/l2cNpCC73/+ETBvBYXII9a0Fvb1bzAavVAzGtpT+kQqncLrv4dwwJMRg
YWO MSZFE1yum4wEtJTh5Cvu7gscPG1815WBmnp9xWR7x9AYUb4UA=||00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

EVIDENCIAS COMISIÓN CORRESPONDIENTE AL OFICIO ITSA/D.A./231/2019



Dr. Francisco Javier Gabino Roman