



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
31/12/2019	800167

TIPO: COMPROBACION DE SUJETOS

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: NO PROGRAMADO

IMPORTE: 1,000.00 MIL PESOS 00/100

Pago a Favor: JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO
 Instruccion:

Clabe:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	EOAF60308X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	253	E10812	37500001	15019-1	COMISION PREENOVACION DE FIRMA ELECTRONICA	31/12/2019		1,000.00

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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

2019/11/06

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

10:56:29

Scotia en Línea

Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos**ORDENANTE****Nombre****Cuenta de cargo****Importe****I.V.A.****Moneda****Tipo de envío****Fecha de aplicación****Fecha de Operación****Instrucción de Pago****R.F.C.****Concepto****Referencia (Numérica)**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-

1,000.00

0.01

MXN - PESO MEXICANO

1-MISMO DÍA (SPEI)

2019/11/06

2019/11/06

1-SPEI

ITS010523CQ7

VIATICOS COATZA RENOV FIRM ELEC SAT

430

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono****Banco****Tipo de Persona****R.F.C.****Nombre Beneficiario/Razón Social****Comisión****I.V.A. Comisión****Costo de Transmisión****Estado de Operación****Folio****Clave de Rastreo****Mensaje:**

002841700228182856

BANAMEX

1. PERSONA FÍSICA

EOAF600309-IX7

JOSE FCO ESCOBAR AQUINO

7.00

1.12

0.00

POR AUTORIZAR

23311656084

2019110640044B36K0000011849076

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


Scotiabank

SIN-941202-514

TS 32
 SC 400167
 CS 400167

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 11:05

#	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" "00014841565594866961"	2,516.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23311659427 Clave de Rastreo: 2019110640044B36K0000011848791	23311659416 23311654138
2	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/11/06 2019/11/06	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566673079377"	3,225.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23311659470 Clave de Rastreo: 2019110640044B36K0000011848929	23311659458 23311655175
3	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/11/06 2019/11/06	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00002841700228182856"	1,000.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23311659570 Clave de Rastreo: 2019110640044B36K0000011849076	23311659546 23311656084

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
003 PEDRO ZETINA RAMOS
2019/11/06 11:05



SIN-941202-514

F-32



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: <u>C. P. JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO</u>		R.F.C. <u>EOAF600309IX7</u>				
PUESTO: <u>ASESOR FISCAL</u>		No. CONTROL:- _____				
AREA: <u>DIRECCION GENERAL</u>						
CANTIDAD SOLICITADA	1,000.00	UN MIL PESOS, 00/100, M. N.				
CONCEPTO: <u>Renovación de firma electrónica y cambio de representante legal ante el SAT en Coatzacoalcos</u>						
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO</u>						
RFC	<u>EOAF600309IX7</u>	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:						
						
L.C. MA DE LOS ANGELES BAUTISTA HDEZ.			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

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/DG/613BIS/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 06/Nov./2019

NOMBRE: José Francisco Escobar Aquino

CARGO: Asesor Fiscal

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

Lugar:	
Periodo:	06-nov-19
Objetivo.	Renovación de firma electrónica y cambio de la representación legal ante el SAT, en Coatzacoalcos Veracruz, a las 08:55 Hrs. de acuerdo con la cita otorgada por la autoridad fiscal.

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

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 _____

Por Gastos de Viaje _____

Combustibles y Lubricantes _____

Traslados Locales _____

Teléfonos y Teifax _____

DIA	MES	AÑO
13	12	2019

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

Objetivo de la Comisión.:

Renovación de la firma electrónica y cambio de la representación legal ante el SAT

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	_____	
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Transporte	\$1,000.00	Otros
Telefonía Celular	_____	
COPIAS	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,000.00

(Número)

(UN MILPESOS 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

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


 JOSÉ FRANCISCO ESCOBAR AQUINO

Nombre y Firma del Servidor Público

RFC emisor: MESJ650420LR0
 Nombre emisor: Juan Manuel Mendoza Santos
 RFC receptor: ITS010523CQ7
 Nombre receptor: Instituto Tecnológico Superior de Acayucan
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1FDA8-5E94-4955-A449-1F2CAFE57B05
 No. de serie del CSD: 00001000000403258748
 Código postal, fecha y hora de emisión: 96150 2019-12-03 09:24:48
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: 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	
78111804		1	E48		1034.48	1034.48				
Descripción	Viaje a la Ciudad de Coatzacoalcos el día 6 de Noviembre				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1034.48	Tasa	16.0000%	165.52

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 1,034.48
 Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 165.52
Total \$ 1,200.00

*COMPROBACION
 Recambio de \$1,000.-*

Sello digital del CFDI:

Xy1kWqyXsWx+xEm31ZZcj3mBQj1G+T8E6VMCH7NEO3WfY2CPXRPvIo0KwKwH2TfAsx3JjFGMF825gLMqEibEzO/RDazMYPQadC9CR+AVkQNTWFBQ5A1TldptF7k0iPABbkSkKD9HLXek59fDNR5spmLMU6I2FYJZkTBx6mXHfOqzXQiscaFd2sSywSAUPyC1+HfEWcDyGgi6nZUhnSvWkQDsRWBRcBz8IYLgFJN96R/6plh1gN8btbGGJ5zzh4IZ9YgURDCCrBFuziDQ27GQttM70H7zURmjEfmWlbrBPXDJ+9xwQlerqRq00s/HK6qyfxUo5HBLA+DCMAgILBg==

Sello digital del SAT:

O6uem23BzLV3yOZpa4fZ20PM8AYbyse8yGq2dx9+C28o8Wn6MqjtdudN/X+mMPYkQuPBhLSU+bNqpFR2D3423tAXOVvF0p9XR1/rA6GSg8WBuztchJEEzTPrNnEYx92QxPHV99j8ML7OYjgM7LB6RBar20iNBroctFdcyV9BT/vdsIFVOxWiE51QYTamoOoxHcAwaKZPGI/kAuaP5a06cMNVJgLbac9U2QXi2RUcYTjmpMkFAJ9TbAaQG+k78HmVBkOHycPp88r7ySMI82ePJ8kfN8LKE/md3/L7/MAKAkiLO8aF5A1fz2w/vvaNt7sD+Fy6RojSpHQLDX9rcA7Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1FDA8-5E94-4955-A449-1F2CAFE57B05|2019-12-03T09:26:34|SAT970701NN3|X+K7y1kWqyXsWx+xEm31ZZcj3mBQj1G+T8E6VMCH7NEO3WfY2CPXRPvIo0KwKwH2TfAsx3JjFGMF825gLMqEibEzO/RDazMYPQadC9CR+AVkQNTWFBQ5A1TldptF7k0iPABbkSkKD9HLXek59fDNR5spmLMU6I2FYJZkTBx6mXHfOqzXQiscaFd2sSywSAUPyC1+HfEWcDyGgi6nZUhnSvWkQDsRWBRcBz8IYLgFJN96R/6plh1gN8btbGGJ5zzh4IZ9YgURDCCrBFuziDQ27GQttM70H7zURmjEfmWlbrBPXDJ+9xwQlerqRq00s/HK6qyfxUo5HBLA+DCMAgILBg==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-12-03 09:26:34
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

