



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
02/12/2019	800174

TIPO COMPROBACION DE SUJETOS

ORGANIZACIÓN: CLAVE NOMBRE
104D07200 AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 2,813.00 DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 00/100

Pago a Favor: RAFAEL PALE LOMBARD
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F.YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PAUR780808AG5	RAFAEL PALE LOMBARD	253	E10612	37500001	150119-1	VIATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DE DOCUMENTACION EN LA DET	02/12/2019	0.00	600.00
002	PAUR780808AG5	RAFAEL PALE LOMBARD	253	E10612	26100003	150119-1	VIATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DE DOCUMENTACION EN LA DET	02/12/2019	0.00	1,529.00
003	PAUR780808AG5	RAFAEL PALE LOMBARD	253	E10612	37200001	150119-1	VIATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DE DOCUMENTACION EN LA DET	02/12/2019	0.00	684.00

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTUREO

Vo. Bo.

.....

C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUAT TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/12/02

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

10:07:41

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

2,900.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de aplicación

2019/12/02

Fecha de Operación

2019/12/02

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS XALAPA ENTREGA DOC EN LA DET

Referencia (Numérica)

316

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

072840010870438679

Banco

BANORTE/IXE

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

PALR780808-AG5

Nombre Beneficiario/Razón Social

RAFAEL PALE LOMBARD

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

11337311228

Clave de Rastreo

2019120240044B36K0000012646687

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-941202-5I4

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
10:10

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/12/02 2019/12/02	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566594866961"	1,710.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11337313226 Clave de Rastreo: 2019120240044B36K0000012646504	<u>Folio OPIN</u> 11337313187 11337309635
2	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/12/02 2019/12/02	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00072840010870438679"	2,900.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11337313373 Clave de Rastreo: 2019120240044B36K0000012646687	11337313341 11337311228

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
003 PEDRO ZETINA RAMOS
 2019/12/02 10:10



SIN-941202-5/4

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				
29	11	19				
SOLICITANTE						
NOMBRE: <u>RAFAEL PALE LOMBARD</u>		R.F.C. <u>PALR780808AG5</u>				
PUESTO: <u>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA</u>		No. CONTROL:- <u>316</u>				
AREA: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>						
CANTIDAD SOLICITADA \$ <u>2,900.00</u> (DOS MIL NOVECIENTOS CIENTOS PESOS 00/100 M.N.)						
CONCEPTO: <u>ENTREGAR Y RECIBIR DOCUMENTACION EN LA DET DE LA SEV DEL GOBIERNO DE VERACRUZ</u>						
<u>REUNION EN LA COORDINACION ESTATAL DE INEGI (MAPAS DIGITALES DE ESCRITORIO)</u>						
<u>EN LA CIUDAD DE XALAPA VERACRUZ</u>						
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>RAFAEL PALE LOMBARD</u>						
RFC <u>PALR780808AG5</u>	CLABE INTERBANCARIA	<u>072840010870438679</u>				
CHEQUE NUMERO _____	CUENTA NUMERO	BANORTE <u>1087043867</u>				
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:						
MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		L.C. ADRIANA DEL GARMÉN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL	



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

S.E.V. DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA EN EL ESTADO DE VERACRUZ DET

RECIBIDO
02 DIC. 2019

OFICINA DEL DIRECTOR

NOMBRE: RAFAEL PALE LOMBARD

CARGO: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA

ÁREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: DE/29/11/19/24

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 29 NOVIEMBRE DE 2019

S.E.V. DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA EN EL ESTADO DE VERACRUZ DET

RECIBIDO
03 DIC. 2019

OFICINA DEL DIRECTOR

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:	DEL 02 DE DICIEMBRE DE 2019 AL 03 DE DICIEMBRE DE 2019
Objetivo:	ENTREGAR Y RECIBIR DOCUMENTACION EN LA DET DE LA SEV DEL GOBIERNO DE VERACRUZ REUNION EN LA COORDINACION ESTATAL DE INEGI (MAPAS DIGITALES DE ESCRITORIO)

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

DIRECCION REGIONAL ORIENTE
COORDINACION ESTATAL
VERACRUZ
03 DIC 2019



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.:
 ENTREGAR Y RECIBIR DOCUMENTACION EN LA DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA DE LA SEV DEL ESTADO
 REUNION EN LA COORDINACION ESTATAL DEL INEGI (MAPA DIGITAL DE ESCRITORIO).
 XALAPA, VERACRUZ OFICINAS DE LA DET E INEGI DEL ESTADO DE VERACRUZ.

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
X Alimentos	\$600.00	
Boleto de Aviación, autobus o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
X Combustibles y Lubricantes	\$1,529.00	Programas de Trabajo
X Peaje	\$684.00	Actas circunstanciadas
Papelera	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	
TAXIS	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 \$2,813.00 (Número) _____ DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N. (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
 \$87.00 (Número) _____ OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
 _____ (Número) _____ (Letra)

Autorización:

_____	_____
DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL	L.C. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
DIRECTOR GENERAL	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 aplicarán en caso contrario

RAFAEL PALE LOMBARDO
 Nombre y Firma del Servidor Público

ASADERO
CIEN.



Emisor ROMAJE CIEN DEL TEJAR SA DE CV R.F.C. RCT030E137R0		Tipo de comprobante INGRESO	FACTURA 54501
Lugar Expedición C.P. 91060		Régimen Fiscal 601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES FECHA DE EXPEDICIÓN: 02 de Diciembre de 2019	
Cliente INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN R.F.C. ITS010523CQ7 003 GASTOS EN GENERAL		FOLIO FISCAL (UUID): DF1F2468-618A-4703-8B69-50C26DC705C8	
POR LO SIGUIENTE QUE COMPRÓ		NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000407611499	

CLAVEPRODSERV	NOIDENTIFICACION	CANTIDAD	CLAVEUNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101501	0	1.00	E48	CONSUMO EN ALIMENTOS	610.34	610.34

TOTAL CON LETRA	SUBTOTAL	610.34
SETECIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N.	IVA (16.0 %):	97.66
	TOTAL: S	708.00

Método Pago: PUE pago en una sola exhibición Moneda: MXN Forma de Pago: 01 Efectivo

Comentarios Enviado a: [rapale78@gmail.com]

Sello Digital del Emisor
 gOHLEs+zGS4nHC+hule5YqKbBIZWf6hLyJ50UJFU+Y45Wq9S3VYIP0pbnJIKM3fVZCCZENZmF6RWu3QuwOPN8dnBMGPV2V4Zio8wqHz8jChFstNauYyypZ9cyZQlwnGrQr5N4DfWcncuWwY7HgYNOMZvJVOJ6aZstNUNsng8RV9K2nng/rLE0VVrn1+nyOMfySmFp+k8aZ6/O4kv9mep2AlvjvbsbTopDbjQwJukXdpATITgHeNLWwMiola8Wg1IKHElw7kocAjyylL5G9GUWwEPWUucWn1WBcvjgWyy+bGpVvjMiXtJaMZIXZONb9PRqzaEGhRQWLYQ==

Sello Digital del SAT
 Qd56sF2i9z27pFNxQb7MRPbKioNkXvD+hTdoAejBN07NSIE2Ob3EiFdvRin0HnaLsG83DzA2dsdmEMDmWk3XnXJFAZz8nStzk3JuKZ8uV6C1PHXk2xr9PpU82Y8I2gobSxGMKx2d693CJkiHyfzid1Tfs2oiABl6X82l8aVq4jXaf7xlp306rc2NVZyOPXU4QP68cngHe9ohj7QCBK2QuWCfBg8TzR7iZIZYj2Rk59S41S10AENAxdkh0AC6112vXQ0f+Nra5oBYx9VXn3aCIJz2PVpUrCohJN6nYzA467u0ow4F3sJN42wwLNLzTBR/gk9rme2g6lgGrA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.1|DF1F2468-618A-4703-8B69-50C26DC705C8|2019-12-02T15:59:35|gOHLEs+zGS4nHC+hule5YqKbBIZWf6hLyJ50UJFU+Y45Wq9S3VYIP0pbnJIKM3fVZCCZENZmF6RWu3QuwOPN8dnBMGPV2V4Zio8wqHz8jChFstNauYyypZ9cyZQlwnGrQr5N4DfWcncuWwY7HgYNOMZvJVOJ6aZstNUNsng8RV9K2nng/rLE0VVrn1+nyOMfySmFp+k8aZ6/O4kv9mep2AlvjvbsbTopDbjQwJukXdpATITgHeNLWwMiola8Wg1IKHElw7kocAjyylL5G9GUWwEPWUucWn1WBcvjgWyy+bGpVvjMiXtJaMZIXZONb9PRqzaEGhRQWLYQ==|00001000000407611499||




Este documento es una representación impresa de un CFDI.