

2019/02/22

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

11:31:35

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-

4,149.64

0.01

MXN - PESO MEXICANO

1-MISMO DÍA (SPEI)

2019/02/22

2019/02/22

1-SPEI

ITS010523CQ7

REEMBOLSO DE GASTOS

400

**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:**

014841566057379402

SANTANDER

1. PERSONA FÍSICA

CAFH850921-168

HECTOR CARDENAS FIGUEROA

.7.00

1.12

0.00

POR AUTORIZAR

11054237163

2019022240044B36K0000004233561

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] LISBETH CAMPECHANO SANTOS

 **Scotiabank**

SIN-941202-514

*Handwritten signature: T=28*

*Handwritten signature*

**Scotiabank Inverlat S.A.****Comprobante de  
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las  
11:38

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001- LISBETH"	2019/02/22 2019/02/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841605826160033"		536.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11054240427 Clave de Rastreo: 2019022240044B36K0000004232909	11054240411 11054232744	
2	"001- LISBETH"	2019/02/22 2019/02/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566693250202"		300.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11054240477 Clave de Rastreo: 2019022240044B36K0000004233202	11054240465 11054234752	
3	"001- LISBETH"	2019/02/22 2019/02/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "000148415666057379402"		1,450.05 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11054240530 Clave de Rastreo: 2019022240044B36K0000004233347	11054240522 11054235879	
4	"001- LISBETH"	2019/02/22 2019/02/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "000148415666057379402"		4,149.64 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11054240549 Clave de Rastreo: 2019022240044B36K0000004233561	11054240546 11054237163	

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D  
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO  
2019/02/22 11:38



SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

<b>SOLICITUD DE RECURSOS</b>		FOLIO _____
		<b>FECHA</b>
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>
	22	2
		<b>AÑO</b>
		2019
<b>SOLICITANTE</b>		
NOMBRE: <u>LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA</u>		R.F.C. _____
PUESTO: <u>ASESOR JURIDICO</u>		No. CONTROL:- _____
AREA: <u>DIRECCION GENERAL</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	\$4,149.64	( CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N.)
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE VIATICOS POR COMISIÓN A LA CD. DE XALAPA, VER. PARA LA ENTREGA DE RECEPCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL.</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA</u>		
RFC	_____	CLABE INTERBANCARIA _____
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO _____
En caso de comisión asignar:	_____	NUMERO DE OFICIO _____
<b>PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION</b>		
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG
_____	E1	6
PROYECTO		ACTIVIDAD
12		_____
FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS
_____	_____	_____
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		Vo. Bo.
_____		_____
FIRMA DEL SOLICITANTE		
AUTORIZADO POR:		
L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	DR. NEP DAVID PAVA CHIPOL
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL



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

**AREA: ACADÉMICA**

Número de Oficio: ITS/D.G. /131-A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 17/02/2019

**NOMBRE: HECTOR CARDENAS FIGUEROA**  
**CARGO: ASESOR JURÍDICO**

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

<b>Lugar:</b>	<b>XALAPA, VER</b>
<b>Periodo:</b>	<b>DEL 18 AL 20 DE FEBRERO DEL 2019.</b>
<b>Objetivo.</b>	VIATICOS POR COMISION A LA CD. DE XALAPA, VER. A LA ENTREGA DE RECEPCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL.

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**  
 ENG. DE LA DIRECCIÓN GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 INSTITUTO TECNOLÓGICO  
 SUPERIOR DE ACAYUCAN  
 DIRECCION  
 CLAVE. 30EJT0010B

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

### SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

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

GASTO CORRIENTE       OBRA PÚBLICA       OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A LA CD. DE XALAPA, VER. A LA ENTREGA DE RECEPCION DE LA DIRECCION GENERAL

LUGAR DE LA COMISIÓN: CD DE XALAPA, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 18 HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_ DIAS DE COMISION: 3  
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 20

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
		HOSPEDAJE	\$ 850.00			
		ALIMENTOS	\$ 2,420.00			
		COMBUSTIBLES	\$ 816.65			
		PEAJE	\$ 62.00			
		RENTA VEHICULO				4194.64

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
	HECTOR CARDENAS FIGUEROA					
IMPORTE TOTAL (A+B)						<b>\$4,194.64</b>

SOLICITA: [Signature]  
 LIC. HÉCTOR CARDENAS FIGUEROA  
 COMISIONADO

V.Bo: [Signature]  
 LIC. JUAN MIGUEL CÁRDENAS REYES  
 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO: [Signature]  
 C.P. ADRIANA DEL ROSARIO MENDEZ TORRES  
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

AUTORIZO: [Signature]  
 DR. ESTEBAN PAVA CHIPOL  
 ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN 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

### REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos \_\_\_\_\_  
 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: \_\_\_\_\_

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	\$850.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$2,420.99	
Boleto de Avión, autobus o tren		Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$816.65	Programas de Trabajo
Peaje	\$62.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Telefonía Celular		
COPIAS		

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

\$4,149.64

(Número)

( CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

\$0.00

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

\$4,149.64

(Número)

( CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N.)

(Letra)

**Autorización:**

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

**ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL**

**ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN 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

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA  
 Nombre y Firma del Servidor Público



# Hotel Plaza Crystal

JOSE MANUEL MOREIRA PORTELA

TEL. 01 228 814 45 05 Y 8 14 65 03

Hotel Plaza Crystal

**FACTURA**  
C 021553

### FOLIO FISCAL

3CC642F5-76FA-43D5-A90D-0701E99B9784

### NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT

0000100000412961981

### FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-02-20T08:33:23

### NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD

0000100000408436303

### MÉTODO DE PAGO

PUE Pago en una sola exhibición

### FORMA DE PAGO

28 Tarjetas de débito

<b>NOMBRE DEL RECEPTOR</b>		<b>RÉGIMEN FISCAL EMISOR</b>	
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN		612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	
<b>R.F.C. RECEPTOR</b>	<b>R.F.C. EMISOR</b>	<b>USO DEL CFDI</b>	<b>TIPO DE COMPROBANTE</b>
ITS010523CQ7	RCPM730916KW1	G03 Gastos en general	1 Ingreso
<b>R.F.C. PROV CERT</b>	<b>LUGAR DE EXPEDICIÓN</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>	<b>MONEDA</b>
FCG840618N51	91180	2019-02-20T08:33:20	MEX: Peso Mexicano
<b>TIPO DE RELACIÓN</b>	<b>CFDI RELACIONADO</b>		<b>FORMA DE PAGO</b>
			28 Tarjetas de débito

CANT	PRODUCTO O SERVICIO	CLAVE UNIDAD	UNI	CLAVE DEL CONCEPTO	CONCEPTO	P. UNIT.	IMPORTE
1	90111800 Cuartos de hotel	E48 Unidad de servicio	N/A	ART005	HOSPEDAJE DEL 19 AL 20 DE FEBRERO	\$720.34	\$720.34

Traslado. Base: 720.34 Impuesto: IVA Tasa: ImpORTE: 115.25

**Total con Letra**  
(Ochocientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.)

<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$720.34</b>
<b>IVA 16%</b>	<b>\$115.25</b>
<b>2% HOSPEDAJE:</b>	<b>\$14.41</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$850.00</b>

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



### CÓDIGO DEL TIMBRE

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**  
NMU9WY1Kks0/sjyvsYzsdJTV33foyxDSpgHD2am6L472McK+3yrr225UHT/2E+MlyZUjV3OZYPPY!sAFL8N2vg3wSbio4hhbUed20T4fe4nbCOyX3173NYeSC1IT5wknfFa9lDKV03imyekkTx1wvcVNVizA2PalfQ+vef+3+nu+UcDfBfufocj/CqDrWQdIDYhAz6ELsrtvRXDrlpZ2kz76FPJ/r0Y45fG+GaNaBnDxPfrhgOGChnk9vFHGldmX38ouRn/T1gM+58vA/A+eJrstkd9B+0x+0b9Dp480v+nGbzWTblPncQyzeX51jy8kap/7wWiZuQ==

**SELLO DIGITAL DEL SAT**  
CM3d63Alqw7D2B5T4sJlWUfH1Yrvvuyw0qa2xtJZUa6sXD9aOasT4UNtuSe+2Kok5jLUSjH1FDH3VbJk31NwGW0s3US07F+79fDX+9y1U31s0yFAZA TH5ocdqQulv2RdW/OQWysE0IKQzeZKrbCX0f+0W3jObvuuamf+4P1VairJkhesnXXT4kaGXGjZADJURFX1GAVU31+1NSAc0DXTATa10K4Z0m7A/1wZk0m95hGLM3eN0Gdy@BXan0kncP90c+P79cMAKIRAt04/Hfoyzshu3+Imek9tyuXs29ZYXVcR5Bm6FV3W1yp0143PA==

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1||0|3CC642F5-76FA-43D5-A90D-0701E99B9784|2019-02-20T08:33:23|FCG840618N51|NMU9WY1Kks0/sjyvsYzsdJTV33foyxDSpgHD2am6L472McK+3yrr225UHT/2E+MlyZUjV3OZYPPY!sAFL8N2vg3wSbio4hhbUed20T4fe4nbCOyX3173NYeSC1IT5wknfFa9lDKV03imyekkTx1wvcVNVizA2PalfQ+vef+3+nu+UcDfBfufocj/CqDrWQdIDYhAz6ELsrtvRXDrlpZ2kz76FPJ/r0Y45fG+GaNaBnDxPfrhgOGChnk9vFHGldmX38ouRn/T1gM+58vA/A+eJrstkd9B+0x+0b9Dp480v+nGbzWTblPncQyzeX51jy8kap/7wWiZuQ==|0000100000412961981||