

2019/03/26

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

17:06:51

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

720.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/03/26

Fecha de Operación

2019/03/26

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS CD DE XALAPA

Referencia (Numérica)

380

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

137841103532934220

Banco

BANCOPPEL

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

CODG920331-IBA

Nombre Beneficiario/Razón Social

GIANINNA COLIN DOMINGUEZ

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

26086734710

Clave de Rastreo

2019032640044B36K0000005174205

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
 [002] MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO



SIN-941202-5I4

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
17:15

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"002-MARIA LUISA"	2019/03/26 2019/03/26	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00137841103532934220"		720.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26086738008 Clave de Rastreo: 2019032640044B36K0000005174205	26086738062 26086734710	
2	"002-MARIA LUISA"	2019/03/26 2019/03/26	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000374334" "00021841064697660040"		660.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26086738073 Clave de Rastreo: 2019032640044B36K0000005174347	26086738062 26086735523	
3	"002-MARIA LUISA"	2019/03/26 2019/03/26	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00012841015272468625"		566.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26086738099 Clave de Rastreo: 2019032640044B36K0000005174456	26086738093 26086736423	

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 LISBETH CAMPECHANO SANTOS
2019/03/26 17:15

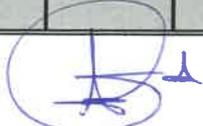


SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS		FOLIO _____
		FECHA
	DÍA	MES
	26	3
		AÑO
		2019
SOLICITANTE		
NOMBRE: <u>LIC. GIANINNA COLIN DOMINGUEZ</u>		R.F.C. _____
PUESTO: <u>RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN</u>		No. CONTROL:- _____
AREA: <u>DIRECCION GENERAL</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	720.00	(SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)
CONCEPTO: <u>COMISIÓN A LA CD. DE XALAPA, VER. PARA ASISTIR A JUNTA DIRECTIVA</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>LIC. GIANINNA COLIN DOMINGUEZ</u>		
RFC	_____	CLABE INTERBANCARIA _____
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO _____
En caso de comisión asignar:	_____	NUMERO DE OFICIO _____
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION		
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 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	 DR. NEFTALÍ 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.G. /197/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 26/03/2019

NOMBRE: LIC. GIANINNA COLIN DOMINGUEZ
CARGO: RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN.

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:	26 Y 27 DE MARZO DEL 2019
Objetivo:	PRESENTARSE EN LAS OFICINAS DE LA DET. PARA LA REUNIÓN DE JUNTA DIRECTIVA.

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.

S.E.P. S.E.V.

Atentamente

 DR. NEFTALÍ DAVID PAVA CHIPOL
 DIRECTOR GENERAL

INSTITUTO TECNOLÓGICO
 SUPERIOR DE ACAYUCAN

DIRECCION

CLAVE 30EIT00103

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 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	\$360.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$92.00	
Boleto de Avión, autobús o tren		Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$220.00	Otros
Telefonía Celular		
COPIAS	\$48.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$720.00	SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	
\$0.00	
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	
	(Letra)

Autorización:

DR. NEP. 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

LIC. GIANNINA COLIN DOMINGUEZ

Nombre y Firma del Servidor Publico



Hotel Plaza Crystal

JOSE MANUEL MOREIRA PORTELA

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

FACTURA

C 022049

Hotel Plaza Crystal

Una nueva filosofía de servicio y atención... a sus clientes

FOLIO FISCAL

7B159162-1481-42D3-86B0-7FC9917BAB7E

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT

00001000000412961981

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-03-27T09:43:27

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD

00001000000408436303

MÉTODO DE PAGO

PUE Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO

28 Tarjeta de débito

NOMBRE DEL RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

R.F.C. RECEPTOR

ITS010523CQ7

RÉGIMEN FISCAL EMISOR

612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

R.F.C. EMISOR

MOPM730918KW1

USO DEL CFDI

G03 Gastos en general

TIPO DE COMPROBANTE

I Ingreso

RFC PROV CERT

FCG840618N51

LUGAR DE EXPEDICIÓN

91180

FECHA DE ELABORACIÓN

2019-03-27T09:43:25

MONEDA

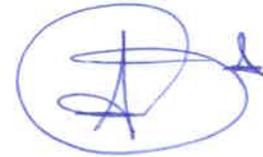
MXN Peso Mexicano

TIPO DE RELACIÓN

CFDI RELACIONADO

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 26 AL 27 DE MARZO	\$305.09	\$305.09

Traslado: Base: 305.09 Impuesto: IVA Tasa Importe: 48.81



Total con Letra

(Trescientos Sesenta Pesos 00/100 M.N.)

SUBTOTAL	\$305.09
IVA 16%	\$48.81
2% HOSPEDAJE:	\$6.10
TOTAL	\$360.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CÓDIGO DEL TIMBRE

SELLO DIGITAL DEL CFDI



F6il+mQ3dJnWnoMV06/kZxCbLPuFdcIOSpJO47fK0VoZjIZIKweJhdUyNYNRoI8NBKcwDaHwLIS4bYwG6TjSTmZe6vsITE9e2AzBrH9862+ae4EAJRYroEG8vPudOFUS+Rpx4d4RVakweWJT6sdOeqNmynrH2uKympteFP3IDA9MJgMytoWP8oSr6g/mqRohN6C75ghPUyG22jbHs4hVpuaAyMhJhaAxAjsuocfC1MSqe85QKLgET2KAcP0UAXP8nKLeoFw/PB4z+ko/2ukV00Zo9QZrsd0u8QfeITF7UePhdo4uqIKYu+E+b/ZwU2yXasCAJWmLILWAEmJPev6g==

SELLO DIGITAL DEL SAT

WCumx/Rj9PLQypVjz9Rz4t5QEeTGi+NoL/9OcWts5yZPbA2IGdIPDUHY+rEHZeElvDPyCm3y7hwtkIxUw//XIZVXt262vZurk5psVZLumD3nFmTxyAs2V6UuWIDA+Dw0g427F19Zq1ZCWHvQMpDJ3rXg5ecDqgIDEWVuxQZmKRLkUqKqAECfocQTAJPejphqgyB3cSAJIM9UUnC5pE8U1g9popSop83sAI6a5QGAqFErbek/8VT5SP/HYKUMKGGC/PZ40BGPLblp5qqphsZuYyukL9GqQVmj7kAB4xdlpOzinlp0ROZo2Pm/8ceVI+IqBTzpWd1nnVsQJesePT0==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|7B159162-1481-42D3-86B0-7FC9917BAB7E|2019-03-27T09:43:27|FCG840618N51|F6il+mQ3dJnWnoMV06/kZxCbLPuFdcIOSpJO47fK0VoZjIZIKweJhdUyNYNRoI8NBKcwDaHwLIS4bYwG6TjSTmZe6vsITE9e2AzBrH9862+ae4EAJRYroEG8vPudOFUS+Rpx4d4RVakweWJT6sdOeqNmynrH2uKympteFP3IDA9MJgMytoWP8oSr6g/mqRohN6C75ghPUyG22jbHs4hVpuaAyMhJhaAxAjsuocfC1MSqe85QKLgET2KAcP0UAXP8nKLeoFw/PB4z+ko/2ukV00Zo9QZrsd0u8QfeITF7UePhdo4uqIKYu+E+b/ZwU2yXasCAJWmLILWAEmJPev6g==|00001000000412961981||

ESTIMADO CLIENTE, EN CASO DE QUE SU FACTURA NO LLEGUE A SU CORREO ELECTRONICO, COMUNIQUESE AL CORREO DE NUESTRA EMPRESA:
paradorcerro.contable@gmail.com
 PROFESIONALES.

LIO FISCAL LUGAR DE EXPEDICIÓN
 EZ RUIZ 91630
 SICAS CON PRESARIALES Y PROFESIONALES.

SERIE	FOLIO
B	3580
FECHA	TIPO
2019-03-27T18:04:05	INGRESO
FOLIO FISCAL	
264fa631-8dcb-4372-a007-1b50b7464446	

SELLO DIGITAL DEL EMISOR
 jmbh/gzp0VftuLjRVFn2HULK204wksHvBxnyRA4Rk+0HU+6+LAZ8uPhw
 y7tc9iQ2lp8CE13jEYcvt3i5MJOfzBtiLWowsFnaK1WintYrmeOxicyZRFNk
 NDbACM71LSDJ2p6ELX4wPlyxrk4KutVtpBXP2XG75B6X8JiXPJ+8IIAY
 A53nMnkNpSL7Vn2kKuCXGFitVktH9bR7KioGa9ityGZ9SNpK8oB4HTm
 rNAZfvo1JR2xYAYdIPWIV17FR0o7gYK5uFdGkP+NFx8PAHlbgNrl4mqz
 EZz/uBGfmbbEWUAP3nTCyb+OjbeKLWlUzlu2CSwhAw5CecCUf562w==

SELLO DIGITAL DEL SAT
 uZzQbso5gwkABAYVsgAI7rDjeGZrk/pNRWYyCZbiBlod4TJVb+kG99wjp
 JHBwtEeOaK6JiM4FHVrdQE7LFRjgLGeyyLjJWZmkrakc8le02E6wLwB
 F/bKUQzboJWylSSQ4Z2hwOweCOAMssQvsH63b8UWc6lg7lvvU8gM
 93SwYoFhhmy+kzQDcshmoOYcwa+RK3M8+E9s3aC+SjclscvhVsolUS
 w2JvJCwT+up3nzJuWRgjORkqYxnzZsF45tonWvXdDKtmeLY8RoVshf2
 96e/TN/gSD5u3LTp1weJLBAEbi+ZoS7UOgl2xhVfcm6ZZVPAJHJiUw
 gp052b1qyBT2w==

RECEPTOR	
Nombre o Razón Social	RFC
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN	ITS010523CQ7
Uso del CFDI	
G03 Gastos en general.	

Código	Cantidad	Descripción	UDM	Precio unitario	Descuento	Importe
950	1	RESTAURANTE CONSUMO DE ALIMENTOS	uds	\$79.31	\$0.00	\$79.31



TOTAL CON LETRA
NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
FORMA DE PAGO
01 Efectivo.
METODO DE PAGO
PUE Pago en una sola exhibición.

SUBTOTALES			
Subtotal			\$79.31
Descuento			\$0.00
IMPUESTOS TRASLADADOS			
Iva	Tasa	IVA 16%	\$12.69
TOTAL			
\$92.00			

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1.1|264fa631-8dcb-4372-a007-1b50b7464446|27/03/2019 06:04:03 p.
 m.jmbh/gzp0VftuLjRVFn2HULK204wksHvBxnyRA4Rk+0HU+6+LAZ8uPhwy7tc9iQ2lp8CE13jEYcvt3i5MJOfzBtiLWowsF
 naK1WintYrmeOxicyZRFNkNDbACM71LSDJ2p6ELX4wPlyxrk4KutVtpBXP2XG75B6X8JiXPJ+8IIAYA53nMnkNpSL7Vn2kK
 uCXGFitVktH9bR7KioGa9ityGZ9SNpK8oB4HTmrNAZfvo1JR2xYAYdIPWIV17FR0o7gYK5uFdGkP+NFx8PAHlbgNrl4mqz
 EZz/uBGfmbbEWUAP3nTCyb+OjbeKLWlUzlu2CSwhAw5CecCUf562w==||00001000000408254801||

DESCRIPCIÓN
 ESTE ES UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL VERSION 3.3 DE TIPO INGRESO. EL EMISOR UTILIZO EL CERTIFICADO NO. 00001000000406231763 Y FUE TIMBRADO EL DIA 27/03/2019 06:04:03 P. M. USANDO EL CERTIFICADO DEL SAT NO. 00001000000408254801. RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN LSO1306189R5

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

RELACIÓN DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

 Unidad Presupuestal: 104D07200

 Clave: 253

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre: <u>LIC. GIANNINA COLIN DOMINGUEZ</u>	RFC.- <u>CODG920331IBA</u>
Puesto: <u>RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN</u>	N° de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL</u>	

 Oficio de Comisión N°.: 197

 De Fecha:

27	3	2019
D	M	A

" Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente."

 Lugar y Fecha: XALAPA., VER A 29 DE MARZO DEL 2019

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
TAXI DEL HOTEL A LA DET	\$ 55.00	NO FACTURAN
TAXI DE LA DET AL HOTEL	\$ 55.00	NO FACTURAN
TAXI DE LA DET AL ICATVER	\$ 55.00	NO FACTURAN
TAXI DEL ICATVER AL HOTEL	\$ 55.00	NO FACTURAN

 Total: \$ 220.00

 LIC. GIANNINA COLIN DOMINGUEZ

Nombre y Firma del Comisionado


 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.

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

RELACIÓN DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal: 104D07200

Clave: 253

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre: <u>LIC. GIANNINA COLIN DOMINGUEZ</u>	RFC.- <u>CODG920331IBA</u>
Puesto: <u>RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN</u>	N° de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL</u>	

Oficio de Comisión N°.: 197

De Fecha:

27	3	2019
D	M	A

" Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente."

Lugar y Fecha: XALAPA., VER A 29 DE MARZO DEL 2019

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
PAPELERIA	\$ 48.00	NO FACTURAN

Total: \$ 48.00



LIC. GIANNINA COLIN DOMINGUEZ

Nombre y Firma del Comisionado



C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.