



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
21/05/2019	000528

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 1,647.00 MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100

Pago a Favor: SCOTIABANK Clabe: 4334

SF.	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FIEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	BAH4910720JMO	MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA-HERNANDEZ	263	E/0612	37500001	140119-1	REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION AL SAT E INFONAMT	21/05/2019	0.00	329.0
002	BAH4910720JMO	MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA-HERNANDEZ	263	E/0612	22100004	140119-1	REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION AL SAT E INFONAMT	21/05/2019	0.00	290.0
003	BAH4910720JMO	MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA-HERNANDEZ	263	E/0612	37200001	140119-1	REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION AL SAT E INFONAMT	21/05/2019	0.00	1,028.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/05/21

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

11:41:31

Scotia en Línea

Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos**ORDENANTE****Nombre**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

Cuenta de Cargo

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO

Importe

1,647.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/05/21

Fecha de Operación

2019/05/21

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

REEMBOLSO DE GASTOS

Referencia (Numérica)

417

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841567493539892

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

BAHA910720-JM0

Nombre Beneficiario/Razón Social

MARIA DE AN BAUTISTA HERNANDEZ

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

16142708116

Clave de Rastreo

2019052140044B36K0000006763134

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] LISBETH CAMPECHANO SANTOS



SIN-941202-514

7=77

PD 000528
 a

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
12:20

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"001- LISBETH"	2019/05/21 2019/05/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	1,647.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16142745453 Clave de Rastreo: 2019052140044B36K0000006763134	16142745431 16142708116
2	"001- LISBETH"	2019/05/21 2019/05/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	400.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16142745525 Clave de Rastreo: 2019052140044B36K0000006763456	16142745506 16142713267
3	"001- LISBETH"	2019/05/21 2019/05/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	1,222.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16142745636 Clave de Rastreo: 2019052140044B36K0000006763331	16142745611 16142711551
4	"001- LISBETH"	2019/05/21 2019/05/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	1,800.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16142745723 Clave de Rastreo: 2019052140044B36K0000006763655	16142745696 16142715847
5	"001- LISBETH"	2019/05/21 2019/05/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	3,504.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16142745836 Clave de Rastreo: 2019052140044B36K0000006763810	16142745815 16142718343
6	"001- LISBETH"	2019/05/21 2019/05/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	2,361.99 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16142745926 Clave de Rastreo: 2019052140044B36K0000006763942	16142745908 16142720774
7	"001- LISBETH"	2019/05/21 2019/05/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "000148415667493539892"	1,114.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16142746019 Clave de Rastreo: 2019052140044B36K0000006764108	16142745966 16142723176
8	"001- LISBETH"	2019/05/21 2019/05/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00012854001500952493"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00012854001500952493"	9,836.30 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16142746165 Clave de Rastreo: 2019052140044B36K0000006764393	16142746144 16142727897

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/05/21 12:20**






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		
						DIA	MES	ANO
						20	5	2019
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ</u>						R.F.C. _____		
PUESTO: <u>JEFA DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS</u>						No. CONTROL:- _____		
AREA: <u>SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA			1,647.00	(MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 MN.)				
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISIÓN AL SAT E INFONAVIT.</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ</u>								
RFC			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:								
 _____ MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			 _____ C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA 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

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	\$329.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$290.00	
Boleto de Avión, autobús o tren	\$1,028.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Telefonía Celular		
COPIAS		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,647.00

(Número)

(MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 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

MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ

Nombre y Firma del Servidor Público



HOTEL PALACIO

MALVA SARA MALLEIRO DIAZ

FACTURA
A 004045

FOLIO FISCAL

37FE2CE8-8DF4-43CC-808E-AC14501C6B9A

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT

00001000000412961981

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-04-26T15:32:22

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD

00001000000409108537

MÉTODO DE PAGO

PUE Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO

01 Efectivo

NOMBRE DEL RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

R.F.C. RECEPTOR

ITS010523C07

RÉGIMEN FISCAL EMISOR

621 Incorporación Fiscal

R.F.C. EMISOR

MADM881121AKA

USO DEL CFDI

G03 Gastos en general

TIPO DE COMPROBANTE

I Ingreso

RFC PROV CERT

FCG840618N51

LUGAR DE EXPEDICIÓN

91020

FECHA DE ELABORACIÓN

2019-04-26T15:32:19

MONEDA

MXN Peso Mexicano

TIPO DE RELACIÓN

CFDI RELACIONADO

CANT	PRODUCTO O SERVICIO	CLAVE UNIDAD	UNI	CLAVE DEL CONCEPTO	CONCEPTO	P. UNIT.	IMPORTE
1	90111501 Hoteles	E48 Unidad de servicio	HOS	001	HOSPEDAJE DEL 26 DE ABRIL	\$278.81	\$278.81

Traslado: Base: 278.81 Impuesto: IVA Tasa Importe: 44.61

Total con Letra

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

SUBTOTAL \$278.81

IVA 16% \$44.61

2% HOSPEDAJE: \$5.58

TOTAL \$329.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CÓDIGO DEL TIMBRE



SELLO DIGITAL DEL CFDI

R1dB2oRqCwwI49HRtcfb1564G6G7FZkyHf8X3AqOmRU5kuiaJ+1WjgNxGGwpmc1A54OIT0zX195dl8m72T/gwygrI4Vk0gru0n1KpRsSfPE2lcjHS+nfFajnQUMHBZcqhceVnZbAYTdGqawHZeRpZ9SrAlyK5WjnVqs/wVNAgEyuZj4bmeouVZiPhvdJXG0Y0i/xfdtV3QHxMnVATb/4Zsoa30jpwA0UUnv0QsmqB0wiuNEqk/V6ybYIOLxv/WQn1JeBsjkWG/p6yf243Kpw7bD8hKbnIuxneJSYZWgqBmPFavN7dwdYxoPpBdnewqMs7wFYqyrHFR+dvYL0iHUIffQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

fT++GBU6p9927k6Uoh8KDIH3DjkZRvM/IUECNbL3L7XCNWMFH4MIFeOBL1XLk8IDKgksXquKRdVfgUK/r9JYZze5IPhdZHTXYSkwH2Im/n8ih/8TRisrVisksvVpZoHpj4DV0xiA10P00nsMF9vusVPkxjeJ169fTzppB+u0+k0sQ67g0rBkhT/e19+u4gY+7KKqzNRVrC83VcOj6cNvXVERC+xJPyvqTsQM3Anw45vPx11g5zMYs9YxeNDmoS7GqOPTV0zcLjd4Q09IFAx|PO9bUzclUjNioeL8PUl6eNwteOcatWHf0UTToDMWCGo/+TCWKIYLKkchm12xI9AUUq==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|37FE2CE8-8DF4-43CC-808E-AC14501C6B9A|2019-04-26T15:32:22|FCG840618N51|R1dB2oRqCwwI49HRtcfb1564G6G7FZkyHf8X3AqOmRU5kuiaJ+1WjgNxGGwpmc1A54OIT0zX195dl8m72T/gwygrI4Vk0gru0n1KpRsSfPE2lcjHS+nfFajnQUMHBZcqhceVnZbAYTdGqawHZeRpZ9SrAlyK5WjnVqs/wVNAgEyuZj4bmeouVZiPhvdJXG0Y0i/xfdtV3QHxMnVATb/4Zsoa30jpwA0UUnv0QsmqB0wiuNEqk/V6ybYIOLxv/WQn1JeBsjkWG/p6yf243Kpw7bD8hKbnIuxneJSYZWgqBmPFavN7dwdYxoPpBdnewqMs7wFYqyrHFR+dvYL0iHUIffQ==|00001000000412961981||