



SELLO

| | |
|---------------|--------|
| FECHA TRAMITE | FOLIO |
| 31/05/2019 | 000661 |

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 2,065.00 DOS MIL SESENTA Y CINCO PESOS 00/100

Pago a Favor: SCOTIABANK Clabe: 4334

| SE | R.F.C. | BENEFICIARIO | FUN. | PROG. | PARTIDA | FTEFYTG | CONCEPTO | FECHA | RETENCION | IMPORTE |
|-----|----------------|-----------------------------------|------|--------|----------|---------|-----------------------------------------------|------------|-----------|---------|
| 001 | MANJ820707F-D0 | JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA | 253 | E10612 | 37500001 | 14019-1 | COMISION PARA ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA DEP | 31/05/2019 | 0.00 | 430.0 |
| 002 | MANJ820707F-D0 | JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA | 253 | E10612 | 22100004 | 14019-1 | COMISION PARA ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA DEP | 31/05/2019 | 0.00 | 209.0 |
| 003 | MANJ820707F-D0 | JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA | 253 | E10612 | 26100003 | 14019-1 | COMISION PARA ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA DEP | 31/05/2019 | 0.00 | 1,164.0 |
| 004 | MANJ820707F-D0 | JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA | 253 | E10612 | 37200001 | 14019-1 | COMISION PARA ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA DEP | 31/05/2019 | 0.00 | 262.0 |

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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

2019/05/31

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

11:40:39

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

2,065.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/05/31

Fecha de Operación

2019/05/31

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

REEMBOLSO DE VIATICOS

Referencia (Numérica)

416

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

002840903859185680

Banco

BANAMEX

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

MAVJ820707-FD0

Nombre Beneficiario/Razón Social

JULIO ENRIQ MARTINEZ VILLANUEVA

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

11152683918

Clave de Rastreo

2019053140044B36K0000007093256

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-941202-5I4

Handwritten signature: LISBETH CAMPECHANO SANTOS

Handwritten signature: LISBETH CAMPECHANO SANTOS

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
11:43

| # | Usuario | Fecha Aplicación | Cuenta Cargo | Cuenta Abono | Importe | Moneda | Mensaje | Folio | Clave Rastreo |
|---|-------------------|--------------------------|---------------------------------------------|------------------------|----------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| 1 | "001- LISBETH" | 2019/05/31 2019/05/31 | "CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" | "00137841100819084061" | 4,524.00 | MXN | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11152685434 Clave de Rastreo: 2019053140044B36K0000007091846 | 11152685396 11152676354 | |
| 2 | "001- LISBETH" | 2019/05/31 2019/05/31 | "CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" | "00021841064697660040" | 1,600.00 | MXN | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11152685525 Clave de Rastreo: 2019053140044B36K0000007092185 | 11152685498 11152678055 | |
| 3 | "001- LISBETH" | 2019/05/31 2019/05/31 | "CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" | "00014841566538225347" | 399.80 | MXN | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11152685694 Clave de Rastreo: 2019053140044B36K0000007092419 | 11152685643 11152678910 | |
| 4 | "001- LISBETH" | 2019/05/31 2019/05/31 | "CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" | "00014841566538225347" | 399.80 | MXN | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11152685790 Clave de Rastreo: 2019053140044B36K0000007092738 | 11152685778 11152680900 | |
| 5 | "001- LISBETH" | 2019/05/31 2019/05/31 | "CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" | "00002840903859185680" | 2,858.00 | MXN | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11152685880 Clave de Rastreo: 2019053140044B36K0000007093046 | 11152685854 11152682650 | |
| 6 | "001- LISBETH" | 2019/05/31 2019/05/31 | "CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" | "00002840903859185680" | 2,065.00 | MXN | Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11152685971 Clave de Rastreo: 2019053140044B36K0000007093256 | 11152685949 11152683918 | |

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/05/31 11:43

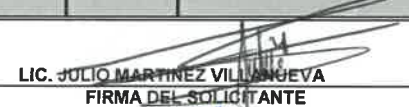




SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

| SOLICITUD DE RECURSOS | | FOLIO _____ | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|------------------|---------|---------|
| | | FECHA | | | | | |
| DIA | MES | ANO | | | | | |
| 5 | 5 | 2019 | | | | | |
| SOLICITANTE | | | | | | | |
| NOMBRE: <u>JULIO MARTINEZ VILLANUEVA</u> | | R.F.C. _____ | | | | | |
| PUESTO: <u>AUXILIAR DE CONTROL ESCOLAR</u> | | No. CONTROL:- _____ | | | | | |
| AREA: <u>PLANEACION Y VINCULACION</u> | | | | | | | |
| CANTIDAD SOLICITADA <u>2,065.00</u> | | | | | | | |
| CONCEPTO: | <u>ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA DEP.</u> | | | | | | |
| ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>JULIO MARTINEZ VILLANUEVA</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. |
| | | | | | | | |
|  LIC. JULIO MARTINEZ VILLANUEVA FIRMA DEL SOLICITANTE | | | | | | | |
| AUTORIZADO POR: | | | | | | | |
|  MTRC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA DIRECTOR DE PLANEACION Y VINCULACION | |  C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA | | DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL | | | |



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA





Secretaría de Educación



SEV
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 |
| | | | | | | 5 | 5 | 2019 |
| SOLICITANTE | | | | | | | | |
| NOMBRE: <u>JULIO MARTINEZ VILLANUEVA</u> | | | | | | R.F.C. _____ | | |
| PUESTO: <u>AUXILIAR DE CONTROL ESCOLAR</u> | | | | | | No. CONTROL:- | | |
| AREA: <u>PLANEACION Y VINCULACION</u> | | | | | | | | |
| CANTIDAD SOLICITADA 2.065.00 | | | | | | | | |
| CONCEPTO: | | <u>ACUDIR DE LA DEP.</u> | | | | | | |
| ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>JULIO MARTINEZ VILLANUEVA</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. | |
| | | | | | | | | |
|  LIC. JULIO MARTINEZ VILLANUEVA FIRMA DEL SOLICITANTE | | | | | | | | |
| AUTORIZADO POR: | | | | | | | | |
|  C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA | | | DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL | | | | | |
| RA. Ma. DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNAND | | | | | | | | |
| JEFA DEL DEPT. DE RECURSOS FINANCIEROS | | | | | | | | |



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

AREA: PLANEACION Y VINCULACION

Número de Oficio: ITSA/S.A. /091-A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 05/05/2019

NOMBRE: LIC. JULIO MARTINEZ VILLANUEVA

CARGO: AUXILIAR CONTROL ESCOLAR

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

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Lugar: | XALAPA, VERACRUZ |
| Periodo: | 05-may-19 |
| Objetivo: | ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA DEP |

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

MTRO. HECTOR CARDENAS FIGUEROA
DIRECTOR PLANEACION Y VINCULACION

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 | _____ | 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.:

0

| | |
|----------------------------------------|---|
| Principales actividades a desarrollar: | 0 |
|----------------------------------------|---|

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 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje | \$430,00 | Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentos | \$209,00 | |
| Boleto de Avión, autobus o tren | | Diplomas o constancias de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y Lubricantes | \$1.164,00 | Programas de Trabajo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peaje | \$262,00 | Actas circunstanciadas |
| Traslados locales | | Otros |
| Telefonía Celular | | |
| otros | \$0,00 | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

| | |
|-----------------------------------------------|-------------------------|
| \$2.065,00 | DOS MIL SESENTA Y CINCO |
| (Número) | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | |
| \$0,00 | |
| (Número) | (Letra) |
| Reintegro a favor del Servidor Público | |
| | (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


 LIC. JULIO MARTÍNEZ VILLANUEVA
 Nombre y Firma del Servidor Público



Hotel Plaza Crystal

JOSE MANUEL MOREIRA PORTELA

TEL. 01 228 814 45 05 Y 8 14 66 03

Hotel Plaza Crystal

FACTURA

C 022487

FOLIO FISCAL

D3EC3107-F987-11E8-6BBB-9D18DA7509A3

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT

00001000000412961981

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-05-09T10:18:02

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD

00001100000000000000

METODO DE PAGO

PUE Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO

28 Tarjeta de débito

NOMBRE DEL RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

R.F.C. RECEPTOR

ITS010523CQ7

RÉGIMEN FISCAL EMISOR

612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

R.F.C. EMISOR

M02PM230918KW1

USO DEL CFDI

603 Gastos en general

TIPO DE COMPROBANTE

1 Ingreso

RFC PROV CERT

FCG8-0618N51

LUGAR DE EXPEDICIÓN

91180

FECHA DE ELABORACIÓN

2019-05-09T10:18:02

MONEDA

MXN Peso Mexicano

TIPO DE RELACIÓN

CFDI RELACIONADO

| CANT | PRODUCTO O SERVICIO | CLAVE UNIDAD | UNI | CLAVE DEL CONCEPTO | CONCEPTO | P. UNIT. | IMPORTE |
|------|---------------------------|------------------------|----------|--------------------|--------------------------------|----------|----------|
| 1 | 9011 100 Cuartos de hotel | E48 Unidad de servicio | ARTÍCULO | HOSPEDAJE DE HOTEL | HOSPEDAJE DE HOTEL UNIDAD MAYO | \$364.40 | \$364.40 |

Tratado Base 064 NO Impuesto IVA Tasa Impuesto 0.00%

Total con Letra

(Cuatrocientos Treinta y Seis Pesos 00/100 M.N.)

| | |
|----------------------|-----------------|
| SUBTOTAL | \$364.40 |
| IVA 16% | \$58.31 |
| 2% HOSPEDAJE: | \$7.29 |
| TOTAL | \$430.00 |

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

ELECTRÓNICO (SALVAPAGO)

CODIGO DEL TIMBRE



SELLO DIGITAL DEL CFDI

RUC106WAxTTZQmRiVw0N0u4zeSZ7e2y7M CxUJUpate3qpl66PrxkH4EUAAY120ZF... (Digital signature hash)

SELLO DIGITAL DEL SAT

F09zUPgKhTFQe0G1sncRucG8cR1y1P2iWw0X9u0WV9b63TNI6yBwU1Jae2iNcDKv019277Ae+waZAn0iVvXN3fepVU029Eag7znZha8U168767Q... (Digital signature hash)

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

1111103EE3102-F987-11E8-6BBB-9D18DA7509A3... (Original chain data)