



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
19/02/2020	000210

**TIPO:** PAGO DIRECTO

**ORGANIZACIÓN:** CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 783.50 SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 50/100

Pago a Favor: JOSE MARQUEZ RIOS  
Instruccion: SANTANDER Clabe: 2970

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	MAFJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	253	E10612	37500001	110220-1	REEMBOLSO TRASLADO DIRECTOR SAVADRES	19/02/2020	0.00	270.0
002	MAFJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	253	E10612	26100003	110220-1	REEMBOLSO TRASLADO DIRECTOR SAVADRES	19/02/2020	0.00	513.5

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

# Interbancarias

Hora actual: 16:04 Hrs  
Fecha actual: 21/02/2020

## COMPROBANTE DE SU OPERACIÓN

Realice y programe transferencias interbancarias

### ¡La operación ha concluido con éxito!

#### Operación: Alta de transferencias interbancarias

Usuario: ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
Contrato: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC  
080045791890

Fecha de operación: 21/02/2020  
Hora de operación: 16:04 hrs  
Registros: 1  
Importe: 783.50 MXN

#### Transferencias a enviar

Fecha de aplicación	Cuenta de cargo	Cuenta de abono	Importe	Ref. de operación	Estatus
21/02/2020	65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO	137890101127309611	\$ 783.50	1620200271160404860216	FNVTADA



**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

<b>SOLICITUD DE RECURSOS</b>		FOLIO _____				
		FECHA				
DÍA	MES	AÑO				
21	2	2020				
<b>SOLICITANTE</b>						
NOMBRE: <u>PSIC. JOSE MARQUEZ RIOS</u>		R.F.C. _____				
PUESTO: <u>AUXILIAR DE DIRECCION</u>		No. CONTROL:- _____				
AREA: <u>DIRECCION</u>						
CANTIDAD SOLICITADA	783.50	(SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 50/100M.N)				
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE VIATICOS POR TRASLADO DEL DIRECTOR A LA CD. DE SAN ANDRES TUXTLA, VER. A 19 DE FEBRERO DEL 2020</u>						
DE FEBRERO DEL 2019						
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>PSIC. JOSE MARQUEZ RIOS</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	PROYECTO	ACTIVIDAD	DEPTO.	PARTIDA
	E1	6	12			
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS	Vo. Bo.
				<input checked="" type="checkbox"/>		
 FIRMA DEL SOLICITANTE						5137-3750-001 5126-2610-003
<b>AUTORIZADO POR:</b>						
 C.P. 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**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	
Por Gastos de Viaje	_____	
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	
Teléfonos y Telfax	_____	
<b>5.- Datos sobre la Comisión:</b>	_____	Hojas adicionales al presente.
Objetivo de la Comisión: _____		
<b>REEMBOLSO DE VIATICOS POR TRASLADO DEL DIRECTOR A LA CD. SAN ANDRES TUXTLA, VER. PARA LA REUNION CON EL DIRECTOR DEL ITSSAT EL DIA 19 DE FEBRERO DEL 2020</b>		
Principales actividades a desarrollar: _____		
En caso de ser necesario, se anexan _____ hojas a la presente		
<b>Documentos de Comprobación:</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	<b>Importe \$</b>	Administrativos de la Comisión
_____ Hospedaje	_____	_____ Oficio de Comisión
_____ Alimentos	\$270.00	_____ Diplomas o constancias de participación
_____ Boleto de Avión, autobus o trer	_____	_____ Programas de Trabajo
_____ Combustibles y Lubricantes	\$513.50	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
_____ Traslados locales	_____	_____
_____ Telefonía Celular	_____	_____
_____ COPIAS	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$783.50		(SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 50/100M.N)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
_____		(Letra)
(Número)		
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
\$783.50		(SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 50/100M.N)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización:</b>		
_____		_____
DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL		C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
<b>DIRECTOR GENERAL</b>		<b>SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>
<b>Informe de la Comisión</b>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>8.1.- Informe :</b>		
En caso de ser necesario, _____ hojas anexas al presente		
<b>8.2.- Declaración:</b>		
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		
 PSIC JOSE MARUEZ RIOS Nombre y Firma del Servidor Publico		



**SEP**  
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

**AREA: DIRECCIÓN GENERAL**

Número de Oficio: ITSA/D.A. /28-A/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 17/01/2020

**NOMBRE: PSIC. JOSE MARQUEZ RIOS**  
**CARGO: AUXILIAR DE DIRECCION**

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

<b>Lugar:</b>	SAN ANDRES TUXTLA
<b>Periodo:</b>	19 DE FEBRERO DEL 2020
<b>Objetivo.</b>	TRASLADO DEL DIRECTOR A LA CD. DE SAN ANDRES TUXTLA AL ITSSAT

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



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE  
SAN ANDRÉS TUXTLA**

**DIRECCION  
ACADÉMICA**

# RAFAEL ANTONIO HERNANDEZ MONTERO

RFC: HEMR910726QH8

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

NIÑOS HEROES N° Ext.17 Col.CENTRO CP.95700,SAN ANDRES TUXTLA,VERA CRUZ,México

Lugar de expedición: 95700

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

### Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO TECNOLOGICO DE ACAYUCAN

RFC: ITS010523CQ7

Domicilio: ,México

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general



### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 20BBFDA0-FCA6-4A52-ABFF-782F61528C50

Número de comprobante: RA146

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2020-02-19T11:50:25

Fecha de certificación del CFDI: 2020-02-19T11:52:30

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	E48	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 12 DE FEBRERO DEL 2020	232.76	232.76

Subtotal	232.76
Descuento	0.00
IVA (16) %	37.24

**Total 270.00**

DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

### Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000408420537

### Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|20BBFDA0-FCA6-4A52-ABFF-782F61528C50|2020-02-19T11:52:30|TSP080724QW6|drpezSjSoSz4/FZi3Dd80yqJChLHPT3mjLRuWwXqIYBITZj6Gad6eykY+oFIDLr8+JK0ncRDEqRixR/FWeoAHL56BufA/Wo9GUKg a/kJ0IkQcGKJj+RIEd2/s9P6wfn8a7zK+XwR+9PIClmQhw3lehc8dNFFKb5nOw/BJ3K6pVgX1W0a8K6wyC/O+cGazGihQo+s+INixc4EvdXBj9JTU++OGCwMBX1Fnkj3NB1zbyL0NkpPoyJEWkku+Tlbf1RjFd8QwYfOpdgpIolvsWB8wRbfo2EC+XgP2PPVX553e3c3BlmUN0YxpN2lPfkCaX1YC/lzBptCAw==|00001000000501960426||

### Sello Digital del Emisor:

drpezSjSoSz4/FZi3Dd80yqJChLHPT3mjLRuWwXqIYBITZj6Gad6eykY+oFIDLr8+JK0ncRDEqRixR/FWeoAHL56BufA/Wo9GUKg a/kJ0IkQcGKJj+RIEd2/s9P6wfn8a7zK+XwR+9PIClmQhw3lehc8dNFFKb5nOw/BJ3K6pVgX1W0a8K6wyC/O+cGazGihQo+s+INixc4EvdXBj9JTU++OGCwMBX1Fnkj3NB1zbyL0NkpPoyJEWkku+Tlbf1RjFd8QwYfOpdgpIolvsWB8wRbfo2EC+XgP2PPVX553e3c3BlmUN0YxpN2lPfkCaX1YC/lzBptCAw==

### Sello digital del SAT:

VS+XwoH2Lo6qNB099z2f2jiGxIHimB95oZY8g0Ua2WFHuqptnVIR01clUdbY0X14WO0GTLuROm3jUERBGDI4vAmfc5GV5WDWj4u/hB26Oae687ahFJwsBOdhGCacXwPQAYxUtGdWXe67cboJOasw6xgZfwTE+JyGKYJlqUm10LShEBDLSSPKd+aOu4OAtw0u6P9WfFg aZJry8OEIIIuWwW5rzvXUOXQEbunlNgDyU6HAA3WnlJKz7OHtq63KeN UjrsFTR6adAjEIBBft4S95c/dwPIA154Nis+Q0R9wGpv7STJEG7jbW5ratSmZM77QBugDlIaWMI7+bg==



<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
HEMR910726QH8	RAFAEL ANTONIO HERNANDEZ MONTERO	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO DE ACAYUCAN
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
20BBFDA0-FCA6-4A52- ABFF-782F61528C50	2020-02-19T11:50:25	2020-02- 19T11:52:30	TSP080724QW6
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$270.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

## Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)