



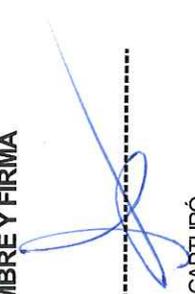
SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
24/01/2020	000023

<b>TIPO</b>	PAGO DIRECTO	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO	
<b>IMPORTE:</b>	350.00	TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100

Pago a Favor: HILDA DIAZ JIMENEZ  
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	DIJH890421JA	HILDA DIAZ JIMENEZ	253	E/0612	37500001	150120-1	VIATICOS EXT HUEYAPAN, PARA APOYO AREINCRIPCIONES	24/01/2020	0.00	150.0
002	DIJH890421JA	HILDA DIAZ JIMENEZ	253	E/0612	37200001	150120-1	VIATICOS EXT HUEYAPAN, PARA APOYO AREINCRIPCIONES	24/01/2020	0.00	200.0

NOMBRE Y FIRMA  
  
 CAPTURÓ

Vo. Bo.  
 .....  
 C.PA-ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2020/01/24

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

17:57:46

Scotia en Línea

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

<b>Nombre</b>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
<b>Cuenta de cargo</b>	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-
<b>Importe</b>	350.00
<b>I.V.A.</b>	0.01
<b>Moneda</b>	MXN - PESO MEXICANO
<b>Tipo de envío</b>	1-MISMO DÍA (SPEI)
<b>Fecha de aplicación</b>	2020/01/24
<b>Fecha de Operación</b>	2020/01/24
<b>Instrucción de Pago</b>	1-SPEI
<b>R.F.C.</b>	ITS010523CQ7
<b>Concepto</b>	VIATICOS EXT HUEYAPAN APOYO A REINSCRIP
<b>Referencia (Numérica)</b>	496

**BENEFICIARIO**

<b>Cuenta de Abono</b>	014841606123851219
<b>Banco</b>	SANTANDER
<b>Tipo de Persona</b>	1. PERSONA FÍSICA
<b>R.F.C.</b>	DIJH890422-1JA
<b>Nombre Beneficiario/Razón Social</b>	HILDA DIAZ JIMENEZ
<b>Comisión</b>	7.00
<b>I.V.A. Comisión</b>	1.12
<b>Costo de Transmisión</b>	0.00
<b>Estado de Operación</b>	POR AUTORIZAR
<b>Folio</b>	14025837740
<b>Clave de Rastreo</b>	2020012440044B36K0000014211625
<b>Mensaje:</b>	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  
[ 003 ] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-514

*Handwritten signature/initials*

**Scotiabank Inverlat S.A.****Comprobante de  
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las  
18:03

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"003- PEDRO"	2020/01/24 2020/01/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN;-70000000000000379018" "00014841567493539892"		350.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14025840574 Clave de Rastreo: 2020012440044B36K0000014211762	14025840554 14025839637	
2	"003- PEDRO"	2020/01/24 2020/01/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN;-70000000000000379018" "00014841566794352614"		410.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14025840633 Clave de Rastreo: 2020012440044B36K0000014211502	14025840627 14025836494	
3	"003- PEDRO"	2020/01/24 2020/01/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN;-70000000000000379018" "00014841606123851219"		350.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14025840747 Clave de Rastreo: 2020012440044B36K0000014211625	14025840723 14025837740	

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE  
2020/01/24 18:03



SIN-941202-514



**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 <u>226</u>				
		FECHA				
DIA	MES	AÑO				
24	01	2020				
<b>SOLICITANTE</b>						
NOMBRE: <u>HILDA DIAZ JIMENEZ</u>		R.F.C. <u>DIJH890422 1JA</u>				
PUESTO: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>		No. CONTROL:-				
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>						
CANTIDAD SOLICITADA	350.00	(TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)				
CONCEPTO: <u>PROCESO DE REINSCRIPCION EN LA EXTENCION DE HUEYAPAN, VER</u>						
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>HILDA DIAZ JIMENEZ</u>						
RFC	<u>DIJH890422 1JA</u>	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.
 FIRMA DEL SOLICITANTE						
AUTORIZADO POR:						
						
M.C.E MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ		C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES		DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL		
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS		SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA		DIRECTOR GENERAL		





**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



**AREA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA**

Número de Oficio: ITSA/S.A. /24/2020

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan , Ver. A 24 de Enero de 2020

**NOMBRE:** MTRA:HILDA DIAZ JIMENEZ

**CARGO:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

<b>Lugar:</b>	HUEYAPAN DE OCAMPO, VERACRUZ
<b>Periodo:</b>	24 de enero de 2020
<b>Objetivo.</b>	PROCESO DE REINSCRIPCION FEBRERO JULIO 2020 EN LA EXTENCION DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER

S.E.P.

S.E.V.

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**

**C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES**

**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**



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:

PROCESO DE REINSCRIPCIÓN FEBRERO JULIO 2020 EN LA EXTENSIÓN DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER

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
<input type="checkbox"/> Hospedaje	_____	<input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentos	\$150.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancias de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de Avión, autobús o tren	_____	<input type="checkbox"/> Programas de Trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y Lubricantes	_____	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Papelería	_____	_____
<input type="checkbox"/> Telefonía Celular	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Pasajes	\$200.00	_____

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

\$350.00

(Número)

(TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(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

MTRA. HILDA DÍAZ JIMENEZ

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>HILDA DIAZ JIMENEZ</u>	RFC.- <u>DIJH8904221JA</u>
Puesto: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>	N° de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>	

Oficio de Comisión N°.: ITSA/S.A. /24/2020

De Fecha: 

24	1	2020
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: HUEYAPAN, VER., A25 DE ENERO DE 2020

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
ALIMENTOS	\$150.00	NO FACTURA
TAXI COLECTIVO DE ACAYUCAN -DESVIACION HUEYAPAN	\$50.00	NO FACTURA
TAXI COLECTIVO DE DESVIACION DE HUEYAPAN AL TECNOLÓGICO	\$50.00	NO FACTURA
TAXI COLECTIVO DEL TECNOLÓGICO A LA DESVIACION	\$50.00	NO FACTURA
TAXI COLECTIVO DE LA DESVIACION - ACAYUCAN	\$50.00	NO FACTURA

**Total:**

\$350.00
----------

  
MTRA. HILDA DIAZ JIMENEZ

\_\_\_\_\_  
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.