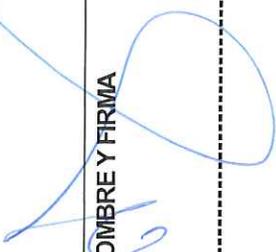




SELLO

FECHA TRAMITE		FOLIO
27/08/2020		000729
TIPO		
PAGO DIRECTO		
ORGANIZACIÓN:		
CLAVE	NOMBRE	
104D07200	AREA ADMINISTRATIVA	
FORMA DE PAGO:		
PROGRAMADO		
IMPORTE:		
493.00	CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/1 00	
Pago a Favor: JORGE ALBERTO CENTURION ROMAN Instruccion: REEMBOLSO DE GASTOS		
SANTANDER Clabe: 65500822970		
SF	RFC.	BENEFICIARIO
001	COO4610115F34	ALEJANDRO CORTEZ OCHOA
FUNL.	PROG.	PARTIDA
263	E:10612	37500001
FTEFYTG	CONCEPTO	
11020-1	COMISION A SAN ANDRES PRA ASISTIR A REUNION	
FECHA	RETENCION	IMPORTE
27/08/2020		493.00

NOMBRE Y FIRMA


 CAPTURÓ

Vo. Bo.

 L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



Santander

Comprobante de Operación

Tipo de

Operación: TRANSFERENCIA MISMO BANCO

Contrato: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC 080045791890

Usuario: 19409498 - ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

Referencia: 992020082714575709B546

Referencias del

Movimiento: 575709B546

Estado: EJECUTADO

Divisa: MXN

Cuenta Cargo: 65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

Cuenta Abono: 56507118696 - JORGE ALBERTO CENTURION ROMAN

Importe: \$ 493.00 MXN

Concepto: REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha

aplicación: 27/08/2020

RFC

Beneficiario:

Importe IVA:

Email del

Beneficiario:

Operación realizada por internet

F259

PD-0007209
OK



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 ó 55 5169 4303

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



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
26	8	2020
SOLICITANTE		
NOMBRE: <u>JORGE ALBERTO CENTURION ROMAN</u>		R.F.C. _____
PUESTO: <u>ENCARGADO DE LA BIBLIOTECA</u>		No. CONTROL:- _____
AREA: <u>PLANEACION</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	493.00	(CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO POR COMISION A LA CD. DE SAN ANDRES TUXTLA VER EL DIA 23 DE AGOSTO DEL 2020</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>JORGE ALBERTO CENTURION ROMAN</u>		
RFC	<u>CERJ7001228IA</u>	CLABE INTERBANCARIA _____
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO <u>565071186696</u>
En caso de comisión asignar:	NUMERO DE OFICIO _____	_____
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION		
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG
E1	6	12
PROYECTO	ACTIVIDAD	DEPTO.
FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		Vo. Bo.
FIRMA DEL SOLICITANTE		
AUTORIZADO POR:		
L.C. Yadira Iisbeth García Flores	L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN	DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS	ENCARGADO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA	DIRECTOR GENERAL



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

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/S.A. /0290-A/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 23/08/2020

NOMBRE: JORGE ALBERTO CENTURION ROMAN

CARGO: ENCARGADO DE LA BIBLIOTECA

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

Lugar:	SAN ANDRES TUXTLA, VER.
Periodo:	23 DE AGOSTO DEL 2020
Objetivo:	ASISTIR A UNA REUNION EN LA CD. DE SAN ANDRES TUXTLA. EM EL 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



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:
 ASISTIR A UNA REUNION EN LA CD. DE XALAPA, VER. EN LA SECRETARIA DEL TRABAJO DEL ESTADO DE VERACRUZ

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	_____	Oficio de Comisión
Alimentos	\$493.00	_____
Boleto de Avión, autobus o tr	_____	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:
 \$493.00 (CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
 \$0.00
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
 \$2,840.20 (CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)
 493 (Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
 DIRECTOR GENERAL

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
 ENCARGADO DE LA DIRECCION 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

 Nombre y Firma del Servidor Publico

ALEJANDRO CORTEZ OCHOA

RFC: COOA610115F34

Factura

Domicilio y Expedido en:

MARIANO MATAMOROS N° Ext.SN Col.CENTRO CP.95870,CATEMA CO,VERA CRUZ,México

Lugar de expedición: 95870

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO TENOLOGICO SUPERIOR DE ACA YUCAN

RFC: ITS010523CQ7

Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO N° EXT.KM 216.4 COL.AGRICOLA MICHAPAN
CP.96100,ACA YUCAN,VERA CRUZ,MEXICO

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: F88AAD6A-14FA-461F-AFF9-B2DD5213039D

Número de comprobante: 10716

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2020-08-23T16:11:06

Fecha de certificación del CFDI: 2020-08-23T16:13:26

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	NA	CONSUMO DE ALIMENTOS	425.00	425.00
			Subtotal	425.00
			Descuento	
			IVA (16) %	68.00
			Total	493.00

CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

001000000408696567

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|F88AAD6A-14FA-461F-AFF9-B2DD5213039D|2020-08-23T16:13:26|TSP080724QW6|XyXl+2sI+YrPmoONyMIFacWqu7RQn7I0izzl+OBND0oX9JpKua0AF/rKfliaWqadCf38A4FyHke3D0FOiPj/QSMPsJhkJwE7VJ3E6W04aJ2UVt4UzCn1sH7YxSI1aVKMiorf16gtZBdQsArldoNmdZtyqFloPp3fwnKz7fpVgYBa1Flu6LQc8VM4Yf6P2ES3nKJ8lVeTfz2q6ULd73WCLQ3H9+RYPWwEBEhDHQ80v9qY7p1WcSrnWJby8luiOFdqSEJPMc00Zx90cfa pCsbk+P+dMZA7FYm83hhLhUxp8fOhsNQSj2Izmt+FVMC1vziOF+veQ16g==|00001000000501960426|]

Sello Digital del Emisor:

XyXl+2sI+YrPmoONyMIFacWqu7RQn7I0izzl+OBND0oX9JpKua0AF/rKfliaWqadCf38A4FyHke3D0FOiPj/QSMPsJhkJwE7VJ3E6W04aJ2UVt4UzCn1sH7YxSI1aVKMiorf16gtZBdQsArldoNmdZtyqFloPp3fwnKz7fpVgYBa1Flu6LQc8VM4Yf6P2ES3nKJ8lVeTfz2q6ULd73WCLQ3H9+RYPWwEBEhDHQ80v9qY7p1WcSrnWJby8luiOFdqSEJPMc00Zx90cfa pCsbk+P+dMZA7FYm83hhLhUxp8fOhsNQSj2Izmt+FVMC1vziOF+veQ16g==

Sello digital del SAT:

hhDso4wGIWw4KlTh0nVMGxNCKGkeE0m3CNHPysbMqZ0N4IFJe4b6Cqbg8GQjOGpSHr5RYal+IZPgKWNdGQG5T43djKq00wUJ2Mta/axQ4L36IY0wmm1aRpaKu lg7eqDG7o2W7Clla+pbU2lIWm6ZvshZK0r1DNu5KLQ8h6YcoJ2Vkn+JWJT6z0j4S/OCf8JQKAZ2LuE54jLsG24IEWW4IAQzTga8NhW9me7kFs4/oRejhHo6ZTKP8n2 wLNGmq93SAIiqWSuKDSkrXbbMzCFJU2ejm+I7RnSL/GKDr/UogqCwPQlviedCdpWDZl94eP1psv==



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
COOA610115F34	ALEJANDRO CORTEZ OCHOA	ITS010523CQ7	INSTITUTO TENOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F88AAD6A-14FA-461F- AFF9-B2DD5213039D	2020-08- 23T16:11:06	2020-08- 23T16:13:26	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$493.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces

