



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
25/09/2020	000835

TIPO	PAGO DIRECTO
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200 AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO
IMPORTE:	2,440.05

Pago a Favor: MARVIN ANDREI PARRA AUDEL
Instruccion: REEMBOLDO DE VIATICOS PARA PROMOCION DEL CICLO ESCOLAR EN CD. COVARRUBIAS Y HUEYAPAN
SANTANDER Clabe: 65500822970

SF	RFC.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	MARJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	253	E10612	26100003	110220-1	COMBUSTIBLE	25/09/2020	0.00	2,440.05
002	MARJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	253	E10612	37500001	110220-1	VIATICOS NACIONALES	25/09/2020	0.00	196.00
003	MARJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	253	E10612	26100003	110220-1	ERROR EN IMPORTE	30/09/2020	0.00	2,440.05
004	MARJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	253	E10612	26100003	110220-1	COMBUSTIBLE	25/09/2020	0.00	2,294.05

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

Vo. Bo.
.....
L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Comprobante de Operación

Tipo de Operación: TRANSFERENCIA MISMO BANCO
Contrato: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC 080045791890
Usuario: 19409498 - ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
Referencia: 992020092515010922C727

Referencias del Movimiento: 010922C727
Estado: EJECUTADO
Divisa: MXN
Cuenta Cargo: 65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Cuenta Abono: 56756990122 - JOSE MARQUEZ RIOS
Importe: \$ 2,440.05 MXN
Concepto: REEMBOLSO GASTOS COATZACOSLCOS
Fecha aplicación: 25/09/2020
RFC Beneficiario:
Importe IVA:
Email del Beneficiario:

Operación realizada por internet

F=83

PD-000835
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						
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">2020</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	24	9	2020
DIA	MES	AÑO						
24	9	2020						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>JOSE MARQUEZ RIOS</u>		R.F.C. _____						
PUESTO: <u>AUXILIAR</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>DIRECCION</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	2,440.05	(DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 05/100M.N)						
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE VIATICOS DE GASOLINA, PARA ASISTIR A LA CD. DE COATZACOALCOS PARA EL COMIENZO DE LA JORNADA CONTRA EL D EL DENGUE EN EL ITESCO. EL DIA 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2020</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>JOSE MARQUEZ RIOS</u>								
RFC	<u>MARJ810718GL2</u>	CLABE INTERBANCARIA <u>014841567569901228</u>						
CHEQUE NUMERO	CUENTA NUMERO	<u>56756990122</u>						
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.		
				X				
_____ FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
C.P. YADIRA LISBETH GARCIA FLORES			C.P. DIANA SALAZAR JOACHIN		DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL			
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA		DIRECTOR GENERAL.			



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.G. /0330-A/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 21/09/2020

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:

Lugar:	COATZACOALCOS
Periodo:	23 DE SEPTIEMBRE 2020
Objetivo.	ASISITIR AL ARRANQUE DE LA CAMPAÑA TODOS JUNTOS CONTRA EL DENGUE EN EL ITESCO

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: _____

REEMBOLSO DE VIATICOS DE GASOLINA PARA ASISITIR AL ARRANQUE DE LA CAMPAÑA CONTRA EL DENGUE, EN EL ITESCO.

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	_____	
Boleto de Avión, autobus o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$2,284.05	Programas de Trabajo
Peaje	\$156.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	
COPIAS	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$2,440.05 (Número) _____ (DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 05/100M.N) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

_____ (Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$2,440.05 (Número) _____ (DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 05/100M.N) (Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

C.P. DIANA SALAZAR JOACHN

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

JOSE MARQUEZ RIOS

Nombre y Firma del Servidor Publico

PLAZA DE COBRO: ACAVUCAN
23/sep/2020 07:50:17
FOLIO: 0000221370 CARRIL: 89A
Clase: T1 TOTAL: \$ 70.00
FACTURACION: 2X37 9JDL KEJB P4ZY HQ



PLAZA DE COBRO: ACAVUCAN
23/sep/2020 18:46:42
FOLIO: 0001439612 CARRIL: 81B
Clase: T1 TOTAL: \$ 70.00
FACTURACION: AUSK B7HJ JX2Z ROM1 HK



