



SELLO

FECHA TRAMITE		FOLIO								
22/10/2020		001001								
TIPO										
PAGO DIRECTO										
ORGANIZACIÓN:		NOMBRE								
104D07200		AREA ADMINISTRATIVA								
FORMA DE PAGO:										
PROGRAMADO										
IMPORTE:		1,344.01 MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 01/100								
Pago a Favor: JOSE MARQUEZ RIOS Instruccion: REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION A XALAPA ENTREGA DE DOCUMENTACION 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	22/10/2020		1,072.01
002	MARJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	253	E10612	37500001	110220-1	MARTOS	22/10/2020		272.00

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: 992020102218121935O231

Referencias del Movimiento: 121935O231
Estado: EJECUTADO
Divisa: MXN
Cuenta Cargo: 65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Cuenta Abono: 56756990122 - JOSE MARQUEZ RIOS
Importe: \$ 1,344.01 MXN
Concepto: REEMBOLSO GASTOS ENTRGA DOC XALAPA
Fecha aplicación: 22/10/2020
RFC Beneficiario:
Importe IVA:
Email del Beneficiario:

Operación realizada por internet

F2 02

1001
OK

FD



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 ó 55 5169 4303


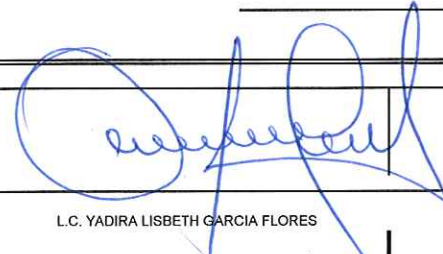


SuperLínea Empresarial

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
						22	10	2020
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>JOSE MARQUEZ RIOS</u>						R.F.C. _____		
PUESTO: <u>AUXILIAR</u>						No. CONTROL:- _____		
AREA: <u>DIRECCION</u>								
CANTIDAD SOLICITADA		1,344.01		(UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 01/100M.N)				
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE VIATICOS POR ENTREGA DE DOCUMENTOS EN LA CD. DE XALAPA ENRIQUEZ, VERACRUZ EL DIA 20 DE OCTUBRE DEL 2020</u>								
DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION INTERNA CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO								
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.	
				<u>X</u>				
 _____ FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
 L.C. YADIRA LISBETH GARCIA FLORES JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			 L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN 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

AREA: DIRECCIÓN GENERAL

Número de Oficio: ITSA/D.G. /0370-A/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 19/11/2020

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:	XALAPA ENRIQUEZ
Periodo:	20 DE OCTUBRE DEL 2020
Objetivo.	ENTREGA DE DOCUMENTACION A LA DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION INTERNA CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO

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 DEVIATICOS POR ENTREGA DE DOCUMENTACION

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, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$1,072.01	Programas de Trabajo
Peaje	\$272.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	
COPIAS	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,344.01

(Número)

(UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 01/100M.N)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$1,344.01

(Número)

(UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 01/100M.N)

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN

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



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>JOSE MARQUEZ RIOS</u>	RFC.- <u>MARJ810718GL2</u>
Puesto: <u>AUXILIAR DE DIRECCION</u>	N° de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL</u>	

Oficio de Comisión N°.: 370-A

De Fecha:

<u>20</u>	<u>10</u>	<u>2020</u>
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: XALAPA VER. A 20 DE OCTUBRE DEL 2020

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
PEAJES CASETA DE ALVARADO	\$ 48.00	NO FACTURAN
PEAJES DE CASETAS DE LA ANTIGUA	\$ 126.00	NO FACTURAN
PEAJES DE CASETAS DE PLAN DEL RIO	\$ 98.00	NO FACTURAN
		NO ESTABA DISPONIBLE EL SISTEMA
		DE FACTURAS

Total: \$ 272.00

JOSE MARQUEZ RIOS
 Nombre y Firma del Comisionado

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN

* 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.