



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

AREA: PLANEACIÓN

ITSA/D.P. /085 /2018
ACAYUCAN, VER A 07 DE MAYO DE 2018

NOMBRE: MTRO. HELBERT SANTIAGO CRUZ ÁLVAREZ
CARGO: AUXILIAR DE LA OFICINA DE BECAS

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

Lugar:	XALAPA, VER.
Periodo:	09 DE MAYO DE 2018
Objetivo.	ENTREGAR FORMATOS FMV-6, CORRESPONDIENTES A LA ENTREGA DE TARJETAS LOGRA + APOYO SCOTIABANK DE LOS ALUMNOS BENEFICIADOS CON LA BECA MANUTENCIÓN INVIERNO 2018 DE ESTA INSTITUCION EDUCATIVA, AL FIDEICOMISO PUBLICO DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (MANUTENCIÓN) EN EL ESTADO DE VERACRUZ.

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

MTRA. CAMILA FRANCISCO HERNÁNDEZ
DIRECTORA DE PLANEACION Y VINCULACIÓN



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



27-ABRIL-2018
Oficio. Núm. MANUTENCIÓN/0724/2018
Asunto: Recepción de formatos de entrega de tarjetas FMV-6
Xalapa, Veracruz, México

LIC. LUIS ALBERTO ESCAMILLA ORTIZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
P R E S E N T E

Por este medio me permito solicitar a usted la asistencia de la C. Marisela López Padua, Representante Operativo de Becas Manutención (ROB) de su institución educativa, a la entrega de los formatos **FMV-6**, correspondientes a la entrega de tarjetas **Logra + Apoyo Scotiabank** de los alumnos beneficiados con una beca Manutención Invierno 2018 de su institución.

La entrega se realizará bajo la siguiente programación:

- **Lugar:** Fideicomiso Público del Programa de Becas Nacionales para la Educación Superior (Manutención) en el Estado de Veracruz.
- **Dirección:** Km. 4.5 de la Carretera Federal Xalapa- Veracruz, colonia SAHOP, C.P. 91190, Xalapa, Veracruz. Ubicado a lado derecho de la entrada por el estacionamiento de la Secretaría de Educación de Veracruz.
- **Hora:** 13:30 horas.
- **Fecha:** 9 de mayo de 2018.

Con el objeto de planificar adecuadamente la logística, solicito a usted nos confirme la asistencia de su ROB.

Sin otro particular le envío un cordial saludo

ATENTAMENTE

LRI. JORGE GUILLERMO VIRUÉS HERNÁNDEZ
SECRETARIO TÉCNICO Y EJECUTIVO DEL FIDEICOMISO PÚBLICO
DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA EDUCACIÓN
SUPERIOR (MANUTENCIÓN) EN EL ESTADO DE VERACRUZ

C.c.p. C. Marisela López Padua. - Representante Operativo de Becas. Para su conocimiento
C.c.p. Archivo/ Minutario
JGVH/jaoo/aisr



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 LA CAPACITACION RELACIONADA CON EL MANEJO DEL SISTEMA UNICO DE BENEFICIARIOS DE EDUCACION SUPERIOR (SUBES)

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
397.99 Alimentos	\$148.00	
788.00 Boleto de Avión, autobus o tren	\$1,042.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Papelera		Otros
Telefonía Celular		
otros	\$260.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 \$1,450.00 (Número) (MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100MN) (Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Letra)
 (Número) _____ (Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público _____ (Letra)
 (Número) _____ (Letra)

Autorización:

 LIC. ANGEL SABINO MORA ALARCON
 ENCARGADO DE LA DIRECCION

 L.C. ANA LILIA RAMOS DIAZ
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión
 Mtra. Camila Fco. Hdz La comisión se realizó de acuerdo al objetivo
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
 8.1.- Informe : se realizó de acuerdo a lo previsto.

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

LIC. HELBERT SANTIAGO CRUZ ALVAREZ
 Nombre y Firma del Servidor Publico

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

RFC: **APU640930KV9**

Régimen Fiscal: **(624)-Coordinados**

Nombre de Sucursal: **APSA**

No. de Factura: **6538029**

Expedido en: **ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO**
CIUDAD DE MEXICO VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Serie: **AP**

Lugar de expedición: **15390**

R.F.C. Cliente: **ITS010523CQ7**

Fecha: **20-05-2018**

Referencia: **6538029**

Vendido a: **INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN**

Fecha y Hora: **2018-05-20T21:17:52**

Domicilio: **Calle CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM. 216.4 No. S/N S/N, Col. AGRICOLA MICHAPAN**
Deleg./Municipio ACAYUCAN, VERACRUZ, MÉXICO C.P. 96100

Uso CFDI: **G03 Gastos en general**

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO ACAYUCAN-VERACRUZ FOL. 050102605021 ASIENTO. 40 09/05/2018	\$339.66	\$339.66	
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE OCC XALAPA-ACAYUCAN FOL. 110069657720 ASIENTO. 44 09/05/2018	\$425.86	\$425.86	
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO VERACRUZ-XALAPA FOL. 090082967413 ASIENTO. 36 09/05/2018	\$132.76	\$132.76	

SIN PAGAR

Moneda: **MXN** Forma de Pago: **01 Efectivo**
EFFECTOS FISCALES AL PAGO
 Tipo Cambio: **1**
 Método de Pago: **(PUE)-Pago en una sola exhibición.**
 Número de Cta. Pago:
 Importe con letra: *******UN MIL CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.*******

Importe Exento: **\$0.00**
 Importe Tasa 0%: **\$0.00**
 Importe Tasa 16%: **\$898.28**
 Sub-total: **\$898.28**
 IVA 16%: **\$143.72**
 IVA Retenido:
 Descuento:
 Total: **\$1,042.00**

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se registrará conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiere corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



FOLIO FISCAL	
11BA341C-CE58-48C4-99A9-F4830E65D2E7	
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000404598147	NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000407835269

VIGENTE **2018-05-20T21:18:52** LUGAR TIMBRADO **MEXICO, CIUDAD DE MEXICO**

Complemento de Certificación Digital del SAT: Página 1 de 1
 4-99A9-F4830E65D2E7|2018-05-
 /2|jPShhuFqbRptHfPsdffHRoAXXrqwe349gZmap9p4HFokpn45zSChBYygQG5pmsZGJiaJ9CSLC/B9x/5YnYEqFju4Mv6f5qxUShk8Cw4sapjELMTTnJSzoR+Hg60YB29J6Rk
 #09UkC/x0u3ke5K3s0dptzbMJDv5A3btsE3Hz1YzFp7QeIr+glVJm0xBdszFHBdTYwteDDNhcNfeuH8Zg0Ckk9JDN3g8Cj1JFEGwj6cfqUu1N59d9B8+in5WpgNv0H3w9U1
 IE1TjmeC0DKg+vQdkB82la1q5/7PZeOYw==|00001000000404598147|
 r:
 t0AXXrqwe349gZmap9p4HFokpn45zSChBYygQG5pmsZGJiaJ9CSLC/B9x/5YnYEqFju4Mv6f5qxUShk8Cw4sapjELMTTnJSzoR+Hg60YB29J6Rk1kuaV0YwYwBxIwWGLLE0t
 /tzbMJDv5A3btsE3Hz1YzFp7QeIr+glVJm0xBdszFHBdTYwteDDNhcNfeuH8Zg0Ckk9JDN3g8Cj1JFEGwj6cfqUu1N59d9B8+in5WpgNv0H3w9U1TC+r/2/cR4BjVTAk1SkEd1
 1q5/7PZeOYw==



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>neibert santiago cruz alvarez</u>	RFC.- <u></u>
Puesto: <u>auxiliar de becas</u>	N° de Empleado: <u>252</u>
Área de Adscripción: <u>Planeación</u>	

Oficio de Comisión N°.: itsa/d.p/028/2017

De Fecha:

<u>9</u>	<u>5</u>	<u>2018</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: Acayucan, Ver a 09 de mayo de 2018

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
TAXII	30	CASA - ADO
TAXII	30	ADO - CASA
TAXII	50	CAXA - MANUTENCION
TAXII	50	MANUTENCION - ASADERO 100
TAXI	50	ASADERO 100 - MANUTENCION
TAXI	50	MANUTENCION - CAXA

Total: 260

Lic. Helbert Santiago Cruz Alvarez

Nombre y Firma del Comisionado

L.C. Ana Lilia Ramos Díaz /Subdirectora Administrativa

* 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.



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: _____ Clave: _____ 253

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre: HELBERT SANTIAGO CRUZ ALVAEZ RFC.- _____
 Puesto: Auxiliar Operativo del mPrograma de Becas N° de Empleado: 252
 Área de Adscripción: Planeación

Oficio de Comisión N°.: itsa/d.p/028/2017

De Fecha:

9	5	2018
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: Acayucan, Ver a 15 de Febrero de 2018

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
TAXI	30	casa - ado
TAXI	30	ado - casa
TAXI	50	caxa - manutencion
TAXI	50	manutencion- asadero
TAXI	50	asadero 100 - manutencion
TAXI	50	manutencion - caxa

Total: \$260

Helbert Santiago Cruz Alvarez
 Nombre y Firma del Comisionado

 L.C. Ana Lilia Ramos Díaz /Subdirectora Administrativa

* 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.

ASOCIACION CIEN
 ROMAJE CIEN DEL TEJAR S.A. DE C.V.
 BENITO M. QUIJANO
 No. 9 Col. ALVARO OBREGON C.P. 91060
 XALAPA, VERACRUZ
 TEL.: (228) 841-01-25
 RFC: RCT 030513 7RO

COMEDOR NO: 134393
 Mesa: 36 Mesero: 1311 LOPEZ MERCAD
 Fecha: 09/05/2018 09:38:24 AM

CNT.	UNI.	DESCRIPCION	P.U.	IMPTE.
ALIMENTOS				
1	ORD	DESAYUNO DEL C	112.00	112.00
1	PIE	DESAYUNO 3 TEN	158.00	158.00

TOTAL \$ 270.00
 DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

SOLICITE SU FACTURA SOLO SE GENERA
 FECHA AL DIA DEL CONSUMO. CASADERO LEY
 NO ACREDITA INGRESO POR PROPINAS LA
 COACION AL SERVICIO SE PROPORCIONA
 AL EQUIPO DE TRABAJO GRACIAS.
 BUEN DIA



FACTURA 31686

FOLIO SAT (UUE): AA460FFC-F08D-4AE7-847A-76B7DCA60238
 CERTIFICADO SAT: 00001000000407611499
 CERTIFICADO EMISOR: 00001000000403745568
 FECHA CERTIFICACION: 18-05-09T10:44:35
 FECHA EMISION: 18-05-09T10:44:35

ROMAJE CIEN DEL TEJAR SA LE CV
 RFC: RCT0305137RO

TIPO DE COMPROBANTE

INGRESO

REGIMEN FISCAL
 601 GENTE DE LEY PERSONAS MORALES
 FECHA DE EXPEDICION: 09 de Mayo de 2018

LUGAR DE EXPEDICION

C.P. 91060

CLIENTE

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE
 ACAYUCAN
 R.F.C. ITS010523007
 003 GASTOS EN GENERAL

CLAVE PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0000	00	1.00	0000	CONSUMO EN ALIMENTOS	270.00	270.00

Val 6 por 148

SUBTOTAL 232.76
 IVA (16.0%) 37.24
 TOTAL \$ 270.00

TOTAL CON LETRA

DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.

MONEDA: MXN
 METODO PAGO: Fue pago en una sola exhibicion
 FORMA PAGO: 01 Efectivo

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

JfyoM3VVS0GR1uW9Krv5aw9liwkizUBX2IQEyy6tWy529
 qj6GzWkx+bfm10QVgCdmvEBdF8WHing99V1oc1JN
 CyHwCofkbcEmm80KIC5K3Ln00PJLwBq/g9pl-BLFma4j
 8UQ7F7FQ1c1tngcCSeV.NkcoEQGzP3A9zJCSHCTHd1
 G4t+bbHgals6CF16c2rLmXEQclhHSgz02gtzcy2QEsxNCM
 HHR7kQ5Lpb13bc1nOh7UHSegDXBshG4DWCluqBy9J
 dtCvcUIQSYg3FOq3OnkV+UuVhIWhJy4hHxdAgH3BxGe2
 YEEfrdnMnpdhnYko66hWbc0n64LMOy07mQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

S4jcA8igZYx+328IDqwebzCFUk6Gptqui63woof6G8L2Am
 GgWUfynxVK7TKYQxarDg49uqtVQuzZIC0t2nP7NpTww
 MPlEYWSABb+QxxzUeO+TlvcHZ59bHWZx7ku+r8psMO4
 G0l16TBAxNT4n7WHNQw+txyH6S7YzcvQkcXnmGdkjIbb
 fpVta8nghNWi51fig6DAUYXQ+ljOLIXA UOxy5LDmV6V
 mZyXoaDjNL7s+x3GrW5IWzNuQLePW+bjTlb6h7JxBU1z3
 ALYHvOd1eQNlBwNE-CmFzEKh6kQwIAVhUa8lW8axxx
 K/mzT8K4W66byYphgzInJ5MaKw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL
 Jj11JAA-FC-F08D-4AE7-847A-76B7DCA60238;2018-05-09T10:44:

35JfyoMGVVS0GB1uW9Krv5aw9liwkizUBX2IQEyy6tWy
 3c3oj6GzWkx+bfm10QVgCdmvEBdF8WHing99V1oc1J
 NvCyHwCofkbcEmm80KIC5K3Ln00PJLwBq/g9pl-BLFma4j
 m8UQ7F7FQ1c1tngcCSeV.NkcoEQGzP3A9zJCSHCTHd1
 G4t+bbHgals6CF16c2rLmXEQclhHSgz02gtzcy2QEsxNC
 M:HHR7kQ5Lpb13bc1nOh7UHSegDXBshG4DWCluqBy9J
 VdCvcUIQSYg3FOq3OnkV+UuVhIWhJy4hHxdAgH3BxGe
 2YEEfrdnMnpdhnYko66hWbc0n64LMOy07mQ==|000010
 00000407611499|

Enviado a: [ouu477@hotmail.com]