



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

**AREA: ACADÉMICA**

Número de Oficio: ITSA/DA/156/2018

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan, Ver; a 26 de abril

**NOMBRE:** MTRA. LISBETH ORTIZ OVANDO

**CARGO:** DOCENTE DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

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

<b>Lugar:</b>	EXTENSIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN UXPANAPA
<b>Periodo:</b>	27 Y 28 DE ABRIL DE 2018
<b>Objetivo.</b>	Presentarse en las instalaciones de la extensión del Instituto Tecnológico Superior de Acayucan en el Valle de Uxpanapa con el fin de llevar a cabo las actividades académicas encomendadas.

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  
  
MTI. ALDO ROJAS CESSA  
DIRECTOR ACADÉMICO

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

DIRECCIÓN  
ACADEMICA  
CLAVE: 30EIT0010B



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

**AREA: ACADÉMICA**

**Número de Oficio: ITSA/DA/157/2018**

**Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan, Ver; a 26 de abril**

**NOMBRE: MTRA. JAZMIN ROCÍO FONSECA DOMÍNGUEZ**

**CARGO: DOCENTE DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN**

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

<b>Lugar:</b>	<b>EXTENSIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN UXPANAPA</b>
<b>Periodo:</b>	<b>27 Y 28 DE ABRIL DE 2018</b>
<b>Objetivo:</b>	Presentarse en las instalaciones de la extensión del Instituto Tecnológico Superior de Acayucan en el Valle de Uxpanapa con el fin de llevar a cabo las actividades académicas encomendadas.

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  
  
**MTJ ALDO ROJAS CESSA**  
**DIRECTOR ACADÉMICO**



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

**DIRECCIÓN  
ACADÉMICA  
CLAVE: 30EIT0010R**



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

**AREA: ACADÉMICA**

Número de Oficio: **ITSA/DA/158/2018**

Lugar y Fecha de Oficio: **Acayucan, Ver; a 26 de abril**

**NOMBRE: MTRO. GERMAN UREÑA VALDEZ**

**CARGO: DOCENTE DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN**

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

<b>Lugar:</b>	<b>EXTENSIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN UXPANAPA</b>
<b>Periodo:</b>	<b>27 Y 28 DE ABRIL DE 2018</b>
<b>Objetivo.</b>	Presentarse en las Instalaciones de la extensión del Instituto Tecnológico Superior de Acayucan en el Valle de Uxpanapa con el fin de llevar a cabo las actividades académicas encomendadas.

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  
  
**MTI. ALDO ROJAS CESSA**  
**DIRECTOR ACADÉMICO**

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



**DIRECCIÓN ACADÉMICA**  
**CLAVE: 30EIT0010B**



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

**AREA: ACADÉMICA**

Número de Oficio: ITSA/DA/159/2018

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan, Ver; a 26 de abril

**NOMBRE:** MTRA, LIZETH VAZQUEZ SATURNINO

**CARGO:** DOCENTE DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

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

<b>Lugar:</b>	EXTENSIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN UXPANAPA
<b>Periodo:</b>	27 Y 28 DE ABRIL DE 2018
<b>Objetivo:</b>	Presentarse en las Instalaciones de la extensión del Instituto Tecnológico Superior de Acayucan en el Valle de Uxpanapa con el fin de llevar a cabo las actividades académicas encomendadas.

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  
  
MT. ALDO ROJAS CESSA  
DIRECTOR ACADÉMICO

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

**AREA: ACADÉMICA**

Número de Oficio: ITSA/DA/160/2018

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan, Ver; a 26 de abril

**NOMBRE:** MTRA INÉS GUTIERREZ REYES

**CARGO:** DOCENTE DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

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

<b>Lugar:</b>	<b>EXTENSIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN UXPANAPA</b>
<b>Periodo:</b>	<b>27 Y 28 DE ABRIL DE 2018</b>
<b>Objetivo.</b>	Presentarse en las Instalaciones de la extensión del Instituto Tecnológico Superior de Acayucan en el Valle de Uxpanapa con el fin de llevar a cabo las actividades académicas encomendadas.

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

MT. ALDO ROJAS CESSA  
DIRECTOR ACADÉMICO

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

DIRECCION  
ACADEMICA  
CLAVE: 30EIT00108



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 \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales \_\_\_\_\_  
 Teléfonos y Telfax \_\_\_\_\_  
 5.- Datos sobre la Comisión: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales al presente.

Objetivo de la Comisión:  
**PRESENTARSE EN LAS INSTALACIONES DE LA EXTENSIÓN, DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN, EN EL VALLE DE UXPANAPA, CON EL FIN DE LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS ENCOMENDADAS.**

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	_____	ITSA/DA/156/2018      Oficio de Comisión
Alimentos	_____	
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$1,500.00	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	
otros	_____	

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 \$1,500.00      MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.  
 (Número)      (Letra)

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

**Reintegro a favor del Servidor Público**  
 \_\_\_\_\_  
 (Número)      (Letra)

**Autorización:**  
  
 LIC. ANGEL SABINO MOR A ALARCON      L.C. ANA LILIA RAMOS DIAZ  
 DIRECTOR GENERAL      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

  
 M.I. LEBETH ORTIZ OVANDO.  
 Nombre y Firma del Servidor Público



Datos del Emisor	
No. Estacion: 4982	Clave Pemex: 0000108089
SERVICIO FACIL DEL SURESTE SA DE CV	
EUGENIO SUE	
No. Exterior 334	No. Interior
POLANCO	
MIGUEL HIDALGO	C.P. 11560
CIUDAD DE MEXICO MEXICO	
RFC: SFS920210NY3	
601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	

Sucursal	
CARRET. ACAYUCAN-SAYULA KM 65 MAS 752.30	
No. Exterior	No. Interior
ACAYUCAN	C.P. 96150
VERACRUZ	MEXICO

Datos del Cliente	
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN	
CARR.COSTERA DEL GOLFO KM 216	
No. Exterior	No. Interior
AGRICOLA MICHAPAN	
ACAYUCAN	C.P. 96100
VERACRUZ	MEXICO
RFC: ITS010523CQ7	

Lugar Expedición	96150
Fecha de Emisión	2018-04-28T04:12:16.057
Folio de Factura	SFNSCO 130354
Folio Fiscal	48464D31-128B-48DA-B471-FD6781A737B7
Fecha Hora de Certificación	2018-04-28T04:12:32
No. de serie del certificado de sello digital del SAT	00001000000408254801

Forma de Pago:	01 EFECTIVO	Uso de CFDI:	G03 GASTOS EN GENERAL
Cuenta:		Condiciones:	CONTADO
Referencia Bancaria:		Metodo de Pago:	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.

Cantidad	ClaveProdServ	C. Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
5.924	15101506	LTR LITROS	32011 MAGNA	14.608	86.54
83.135	15101506	LTR LITROS	32011 MAGNA	14.659	1,218.71

**Sello del SAT**

dsos9MUKjBqZsimhumKAGNW7ndkWDsc2VJgJj/USvBwqBT5jXBmW3qd2l0TIB2grf5oiAdQNGIX0qDf9hY03/kIFcq1iiB/zXCJ39BD0icIQe7Z8vkaluVnhGgvz1RzXEWtgh7/qmSmfLdc+Aq4BYuXGpJcdpuqhzTC//WyJPlwMjAbN/i9ulMkUxpKwd6yswIBBPXMYX7JSIwZ/gHz30XnEH7RKGvHvCfMwFT35pu+Ht

**Sello digital del CFDI**

lCBA5QCttXWFCnTNA6hHI8wJIPP4Wh31TTB8J3xpvjXnpC5VB4pYwrcdRPsuDNz7hHx2EFITmJjAoTx2lcEqiepyjtW17eWcD/vkchV6ksdejs99ifgaxZAJ/CYbrHvJu6lCp7IOp67OxdfDeRvIYPfhaFpR18sfC512BylA0n/hyCoSWFDI3Z03QURDgPhElkJF9bXd8qpkHG42IdtaCEMNUPTYVYV9Am3BAPpS4mWGjCJLL0wZBVvs1TdrfJBRWVh4J+4TpwJBYzkc7nkaurjWUpQYfc4VY0C/oKy/vuRuaeK/atws0SpDatHSSP+9p1f0eNX4RW4H1qm2IFg==

**Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|48464D31-128B-48DA-B471-FD6781A737B7|2018-04-28T04:12:32|g9LCBA5QCttXWFCnTNA6hHI8wJIPP4Wh31TTB8J3xpvjXnpC5VB4pYwrcdRPsuDNz7hHx2EFITmJjAoTx2lcEqiepyjtW17eWcD/vkchV6ksdejs99ifgaxZAJ/CYbrHvJu6lCp7IOp67OxdfDeRvIYPfhaFpR18sfC512BylA0n/hyCoSWFDI3Z03QURDgPhElkJF9bXd8qpkHG42IdtaCEMNUPTYVYV9Am3BAPpS4mWGjCJLL0wZBVvs1TdrfJBRWVh4J+4TpwJBYzkc7nkaurjWUpQYfc4VY0C/oKy/vuRuaeK/atws0SpDatHSSP+9p1f0eNX4RW4H1qm2IFg==|00001000000408254801||

**Folios:**

3620006,3621075,3621081



No. de serie de certificado del sello digital del emisor: 00001000000401242231

Importe en Letra
( Un Mil Quinientos Ocho Pesos 31/100 M.N. )

SubTotal	1,305.25
IVA	203.06 16 %
Total	1,508.31

Tipo de Comprobante: Ingreso

“Este documento es una representación impresa de un CFDI”