



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

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSA/PlyV /24/10/18/182

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 24 DE OCTUBRE DEL 2018

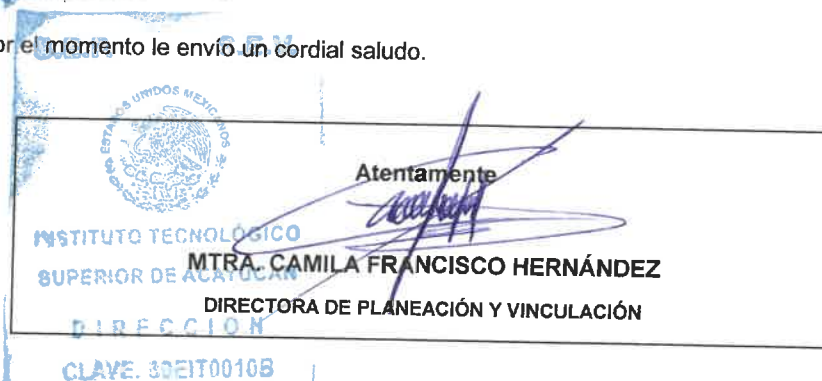
NOMBRE: C. OSMAR FRANCISCO MARTÍNEZ
CARGO: AUXILIAR DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

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:	24 DE OCTUBRE DEL 2018
Objetivo.	ASISTIR A LAS OFICINAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA Y DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA PARA REALIZAR ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN.

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.



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 _____ **X** _____
 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.:
ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO

Principales actividades a desarrollar: **BUSCAR LOS SELLOS DE LAS DEPENDENCIAS DE DONDE FUERON ENTREGADOS LOS DOCUMENTOS**

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	\$0.00	x Oficio de Comisión
Alimentos	\$300.00	
Boleto de Avión, autobus o trer	\$978.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$0.00	Programas de Trabajo
Peaje	\$0.00	Actas circunstanciadas
Taxis	\$225.00	Otros
Telefonía Celular	\$200.00	
otros	\$97.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 \$1,800.00 (Número) **Mil ochocientos pesos 00/100 m.n.** (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Letra)
 (Número) _____

Reintegro a favor del Servidor Público _____ (Letra)
 (Número) _____

Autorización:

LIC. ANGEL SABINO MORA ALARCON
DIRECTOR GENERAL

L.C. ANA LILIA RAMOS DIAZ
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 :
Se cumplió con el objtivo al cien por ciento.

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

Osmar Francisco Martinez
 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>OSMAR FRANCISCO MARTINEZ</u>	RFC.- <u>FAM0940310FQ3</u>
Puesto: <u>AUX. SERV. ESCOLARES</u>	N° de Empleado: <u>200</u>
Área de Adscripción: <u>PLANEACION</u>	

Oficio de Comisión N°.: 51

De Fecha:

<u>24</u>	<u>10</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 24 DE OCTUBRE DE 2018

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
SERV. FOTOCOPIADO	\$51.00	NO EXPIRAN FACTURAS

Total:

\$51.00


 Osmar Francisco Martinez

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.

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-Coordiinados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 7801817

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

Serie: AP

Lugar de expedición: C.P. 15390

R.F.C. Cliente: ITS010523CQ7

Fecha: 24-10-2018

Referencia: 7801817

Vendido a: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
 Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM.216.4 No. S/N , Col. AGRICOLA MICHAPAN
 ACAYUCAN, VERACRUZ, MÉXICO C.P. 96100

Fecha y Hora: 2018-10-24T23:11:33

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 XALAPA-ACAYUCAN FOL. 110105867526 ASIENTO. 41 24/10/2018	\$443.10	\$443.10	\$0.00
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO ACAYUCAN-XALAPA FOL. 050104042700 ASIENTO. 42 24/10/2018	\$400.00	\$400.00	\$0.00



Forma de Pago: 28-Tarjeta de débito
 Moneda: MXN
 Tipo Cambio: 1
 Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición
 Número de Cta. Pago:
 Importe con letra: *****NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.*****
 Observaciones:

Importe Exento: 0.00
 Importe Tasa 0%: 0.00
 Importe Tasa 16%: 843.10
 Sub-total: \$843.10
 IVA 16%: \$134.90
 IVA Retenido: \$0.00
 Descuento: \$0.00
 Total: \$978.00

Recursos Materiales
 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 Solo, 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 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	
D6FFB21C-D4BF-45CF-AECA-79D4CC53DEC5	
NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT	NÚMERO DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000404598147	00001000000407835269
FECHA TIMBRADO	LUGAR TIMBRADO
2018-10-24T23:12:33	MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: Página 1 de 1

||1.1|D6FFB21C-D4BF-45CF-AECA-79D4CC53DEC5|10/24/2018 11:12:33
 PM|INT020124V62|eTzafqB7MqCgqz5GF1Ttyol9OpC1D/hrRa1SoDIKIVMo9wFGYRmDweHefrFeVjEbcC7X7G2IhsMNXAcPifLrpvPRLUKSVTgJdDCdkQg+tayRdxC+Mvm7FvVILGFMpnHEbkdCRNDywhn3G5JUXDuMQT79e+x9fCbiQ8sX5q5eQ00PeoOnqAb6s8pKAziA8UG6wgc8wzikDXSv2+Eps6LHrhdFYzNbleDmpfMqwx49IV7bcAoJXDnio3KJe8QXTHDe1UICxYTpN8gkmMGhGx9LzGd83vbOZB83g3z73AKI7VrLcGINGbqB7npVp/PzIw+TCI6vscIsg==|00001000000404598147|]

Sello Digital del Emisor:

eTzafqB7MqCgqz5GF1Ttyol9OpC1D/hrRa1SoDIKIVMo9wFGYRmDweHefrFeVjEbcC7X7G2IhsMNXAcPifLrpvPRLUKSVTgJdDCdkQg+tayRdxC+Mvm7FvVILGFMpnHEbkdCRNDywhn3G5JUXDuMQT79e+x9fCbiQ8sX5q5eQ00PeoOnqAb6s8pKAziA8UG6wgc8wzikDXSv2+Eps6LHrhdFYzNbleDmpfMqwx49IV7bcAoJXDnio3KJe8QXTHDe1UICxYTpN8gkmMGhGx9LzGd83vbOZB83g3z73AKI7VrLcGINGbqB7npVp/PzIw+TCI6vscIsg==

Sello Digital del SAT:

1m+ocZpZAPUC/lqM/vzbc8BT/Lsg4r7R4AEnUw/Zi3Ap6xkFkldPpFMcRmP8cElFZc9pcv6qR5qkL+4OICExxvmdO0g67bDPJGK8rLal6icylAeEbsZEZxQuI2jcywqzLZ4LfwJo+efl4aoziOjpcnJLCb4ZYU1021n90KpVyPCL9EN/D3w1fGaWCwVq3Q15PINcQildz077kww7bYIETISuidolsT7/rQd0r8ani1YwcWyeLVE3blic9VjLxJf7G0SzxPy5XY1szj3+JUJel1e0gG0plkCWQytl5W0uCMY5GTDv8cvt5x5SQcV+IsZcEVSYP7wwG6NHCH0w==

DISTRIBUIDORA PARADOR DEL VIAJERO, S.A. DE CV.
 CALZADA IGNACIO ZARAGOZA No. 200 EDIFICIO B 1ER PISO,
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MÉXICO C.P. 15390

RFC: HYM091130QYA

Régimen Fiscal: 601-General de Ley Personas Morales

Nombre de Sucursal:

No. de Factura:

307603021

Expedido en: CALZADA IGNACIO ZARAGOZA No. 200 EDIFICIO B 1ER PISO, Col. 7
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MÉXICO C.P. 15390

Serie:

COACPV

Lugar de expedición: C.P. 96000

R.F.C. Cliente:

ITS010523CQ7

Fecha: 24-10-2018

Referencia:

307603021

Vendido a: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

Fecha y Hora:

2018-10-24T23:20:47

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

Uso CFDI:

G03-Gastos en general

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	H87	PZA	50202300	BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS-BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS-AGUA CIEL 600ML PET	\$10.00	\$10.00	\$0.00
1	H87	PZA	50181900	PAN, GALLETAS Y PASTELITOS DULCES-BARRA BRAN FRUT FRESA 48 G	\$10.00	\$10.00	\$0.00
1	H87	PZA	50192100	BOTANAS-RUFLES CON QUESO 50 G	\$14.00	\$14.00	\$0.00
1	H87	PZA	50131700	PRODUCTOS DE LECHE Y MANTEQUILLA-BREAK PINA COCO 330 GR	\$12.00	\$12.00	\$0.00



Forma de Pago: 01-Efectivo
 Moneda: MXN
 Tipo Cambio: 1
 Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición
 Número de Cla. Pago:
 Importe con letra: *****CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.*****

Importe Exento: 0.00
 Importe Tasa 0%: 46.00
 Importe Tasa 16%: 0.00
 Sub-total: \$46.00
 IVA 16%: \$0.00
 IVA Retenido: \$0.00
 Descuento: \$0.00
 Total: \$46.00

NUMERO DE TICKET: 307603021.

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio. 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 regirá conforme a dicha legislación.



VIGENTE

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
 00001000000404598147

FECHA TIMBRADO
 2018-10-24T23:21:48

NÚMERO DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
 00001000000406991598

LUGAR TIMBRADO
 MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

[[1.1]73D289EC-4D53-408D-B9B0-0A3B4749DB2E|10/24/2018 11:21:48
 PM|INT020124V62|OIApx7k2kO2IYafVsOPQai32EbQgp2kLc7ALtsDrh8hM5qqBmV+c06TPy/CQ4WRM8ZBaMgk45Vuer3ovBnwsipbLZewHzjhOWIOGx5jRWULbf397BibCJb66gzE+nJSR/kingABSP
 Rsj3T0p+tb1niCM1i5Zsszc3WBvWmbsvx7g/6VCl6/as+yZhq2rpfNLf0/feJolqNqZi6IW/XiDLi5tkCinBk2asuRAiobuSf+zDAh12pyQb/08zC0vR4g3P5NXyhpki/nrZdYqMFKkZFYzWsvZ7zcyFyGQT3Q
 rORhA7NsKd75MqJZAbetlIIBAKYAKDbXyR0hagBAG=[00001000000404598147]]

Sello Digital del Emisor:

OIApx7k2kO2IYafVsOPQai32EbQgp2kLc7ALtsDrh8hM5qqBmV+c06TPy/CQ4WRM8ZBaMgk45Vuer3ovBnwsipbLZewHzjhOWIOGx5jRWULbf397BibCJb66gzE+nJSR/kingABSPRsj3T0p+tb1niCM1i
 5Zsszc3WBvWmbsvx7g/6VCl6/as+yZhq2rpfNLf0/feJolqNqZi6IW/XiDLi5tkCinBk2asuRAiobuSf+zDAh12pyQb/08zC0vR4g3P5NXyhpki/nrZdYqMFKkZFYzWsvZ7zcyFyGQT3QrORhA7NsKd75Mq
 JZAbetlIIBAKYAKDbXyR0hagBAG==

Sello Digital del SAT:

xJbRnoUEzq+tfWEvsuyF07vKwlpT54RlaFyeTRlPnw7lzTegK8f7YG+hPhTvR/cfczODP7JHUqq87zyiQk+oTm6twie0NHZBFqITREgLNjxq8Pp3/UDTJly9K+5c2S+cHCcDr7h3+HVgBLP5L5GThk6dub
 e0lkQaxr+nEBA5YE4NVcxofFXA8ExP1KOIFK15B2Gjzh65G/XvHT5sfEcuCBNW0ZyvrPW9bnWUDREWYOV4pAdWHBzCa1mh9OI2SbVwQuu8CwjhA6EEInDh+HJqdeHEDOAIV2l9x6pSBRa4G83h0
 3vKTli6wXou2lmcmtSdDgZSaNdtVoeEA==



Factura: 216175241

Régimen Fiscal:

623 – Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

b6dee9ff-9da6-4063-85e3-b3168591a050

Número del serie CSD del SAT: 00001000000404614920

Número del serie CSD del emisor: 00001000000405409176

Serie: CTL

INGRESO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Fecha de emisión: 2018-10-24T23:18:14

Fecha de certificación: 2018-10-24T23:18:14

Facturado a: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

Dirección: CARRETERA COSTERA DEK GOLFO KM. 216.4 N. SN

C.P : 96100

Delegación/Municipio: ACAYUCAN

Colonia: AGRICOLA MICHAPAN

RFC: ITS010523CQ7

Estado: VERACRUZ

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio unitario	Impuesto	Importe
1.000000 EA	83111603	PAQUETE AMIGO SIN LIMITE 200	172.41	27.59	172.41

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago

01

SUBTOTAL

172.41

TASA I.V.A 16%

27.59

TOTAL MXN

200.00

Sello digital del CFDI

KZdCOyqGKZzY5MNXB61aBF2eR2C5vixu4mSVuF2hxnUFRtyYVWbsynOfSeuYD57N4Fx7WT0XyYMFnosxclYD4P5scmlm+ocgC7U
Cgfvx5/jCCfTKFJn+QjxlpM5N5+1ROm5mSyaH0CEh1NjWHHOdKv0arEpoS7BLbLnOKy7EIlxPD8IHyn31oJtTFMLI1tbHP5UgATeO0jb
+tBOWtdpUIU9ee6YSeNhMii+BOVANZUCidL32wxLM78A4K49pFZAF7UMUjosigviRBB4KhdhKsjoaxxFJ3I8DAXTBhR5QU0BM9Q8Sk
xgXksuDjGUwnX1/p+oqGVjQLctVcsxqGcj/cg==

Sello digital del SAT

HjN5uQ+NeOjwZV7qD9kCqsmujumAd3+ZXKu/flScyOCmuF8+DuEWpQxO2RvdfbFZW6bakuio11evu2yULXGhDcRp+gyMsG+rhH0fC
SrDmRQgNtwn6PTPxETDn0BPS9D3naXQm3SPFLCX3ZgWKQkQ/YRTE2sTlveb3KDzliDY75ICYZUbzqs5ygH/mvmTPlOQQIm4HxO
BnSf/h7W+1Zr4jnZ6jYmcCYIyi788mWMqcTX/eWn9DPtVmOp7qziZmkIRzFMhHVBWlyjbtstBFbL3HfrD1krfv89TGbVpNVTUYBr6fMe
13HbbOd132Si6KRZhFkptC4uZli4wyK7WqnOWA==

Cadena Original

||1.1|b6dee9ff-9da6-4063-85e3-b3168591a050|2018-10-24T23:18:14|DIA031002LZ2|KZdCOyqGKZzY5MNXB61aBF2eR2C5vixu4mSVuF2hxnUFRtyYVWbsynOfSeuYD57N4Fx7WT0XyYMF
nosxclYD4P5scmlm+ocgC7UCgfvx5/jCCfTKFJn+QjxlpM5N5+1ROm5mSyaH0CEh1NjWHHOdKv0arEpoS7BLbLnOKy7EIlxPD8IHyn31oJtTFMLI1tbHP5UgATeO0jb+
tBOWtdpUIU9ee6YSeNhMii+BOVANZUCidL32wxLM78A4K49pFZAF7UMUjosigviRBB4KhdhKsjoaxxFJ3I8DAXTBhR5QU0BM9Q8SkxgXksuDjGUwnX1/p+oqGVjQLctVcsxqGcj/cg==|00001000000404614920||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Recursos Materiales

y Servicios

CLAVE: 30EIT0010B

RESTAURANT BAR FAMILIAR MR. TRINITY

JOSE TRINIDAD OLIVARES GAMA

OIGT4308065V4

Manuel Acuña 603

Col.Zapotal CP 96039

Acayucan, Veracruz de Ignacio de la Llave

Tel.(924) 245-2076

facturas_mr.trinity@hotmail.com

612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Folio Fiscal: EA4FBBAE-0DAC-40E6-8742-6FCFB1C40324

No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000408310847

Lugar, fecha y hora de emisión: ESTABLECIMIENTO: MATRIZ

MANUEL ACUÑA NO.603, COL. ZAPOTAL C.P. 96039, ACAYUCAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE 24/10/2018 11:19:59

Tipo de comprobante: I - Ingreso

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general

Número de confirmación:

Factura de venta 000649

Cliente: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

RFC: ITS010523CQ7

Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4, COL. AGRICOLA MICHAPAN, ACAYUCAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, MEXICO CP. 96100

Plazo: 0 DÍAS

Vencimiento: 24/10/2018

Moneda: MXN

Tipo de cambio: 1

No.	Descripción	Clave	No. Ide	Código	Clave U.M.	Cantidad	P.U.	% Desc.	\$ Desc.	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	90101501				1.0000	258.63	0.00	0.00	258.63
				Impuesto: 002 IVA	Factor: Tasa	Tasa o cuota:	0.16	importe del impuesto:		41.38

Subtotal
258.63

Impuestos trasladados
IVA: 41.38

Impuestos retenidos

Total
300.01



Este documento es una representación impresa de un CFDI

digital:
SMoGMpxnFFPeCBpLIVIXg5FN872f+qGslWfoXR1sxVUtMoxcze0tZMUjRFS1HyOMLYRT+KJr7m3sDU+PFvL/un+RWI0g+5XUDNpUmC+0UR90i/7PAjGSuxxi2lzK5FVvJb9NT+6XpQiBaN3/HslMzu6X1Grgiz7Tj5w9g1cvARE+GRm9fDg8dDsoW823eNS3O0gptM2zYKfJVTwLYjYfQ0wk4zhX3+B/bLUS6SBArxzOaaYzGr3WmDCsh/CmlE8Ag0raYLUVUSij7X3REar2mCpARzQ0Vd55S1fVWHIgfgr9NAek1L8G8t+8FRhsam1+jsro4xEVETXaMhHXSmw==

Sello del SAT:

gDTwyyJQdMtt8i24TXozpPpXrARvH+GQmbcF3Jk9Py7I+mT8aSDKtZf0tjtpwKOUVOVWXYsbn9Wns254JEDJscuVexo3Hj5Tvm6AgvMvwXRszEdjQKvGI5ntW4cQSFay/8ORUFkqOamtcC6PCm0/vmCbAaFgP0gnFKqL9OIMCZHj08GHgCYbghMZLalIP9yZe07n2HniBgpDuZHIXUJ6jN8ZjTsr9WZSpympzHdVquZzKFH6nRJSENHBQExj/wi1uPy0vkf8o4SchUnjLjM794ChGtxqMQHzQON+SebyfOjCR2A21bFOyJkHsx+4Pq7o0ZyS8OLwUh2ZbzQ==



Cadena Original:

||1.1|EA4FBBAE-0DAC-40E6-8742-6FCFB1C40324|2018-10-

25T11:20:00|FMD100203JS7|SMoGMpxnFFPeCBpLIVIXg5FN872f+qGslWfoXR1sxVUtMoxcze0tZMUjRFS1HyOMLYRT+KJr7m3sDU+PFvL/un+RWI0g+5XUDNpUmC+0UR90i/7PAjGSuxxi2lzK5FVvJb9NT+6XpQiBaN3/HslMzu6X1Grgiz7Tj5w9g1cvARE+GRm9fDg8dDsoW823eNS3O0gptM2zYKfJVTwLYjYfQ0wk4zhX3+B/bLUS6SBArxzOaaYzGr3WmDCsh/CmlE8Ag0raYLUVUSij7X3REar2mCpARzQ0Vd55S1fVWHIgfgr9NAek1L8G8t+8FRhsam1+jsro4xEVETXaMhHXSmw==|0000100000040553577

RFC del proveedor de certificación: FMD100203JS7

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000405535779

Fecha y hora de certificación: 25/10/2018 11:20:00

Por este pagaré prometo(emos), y me (nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente a la orden de JOSE TRINIDAD OLIVARES GAMA, en la ciudad de ACAYUCAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, o cualquier otra ciudad que designe el titular del documento, la cantidad de \$300.01 Son TRESCIENTOS PESOS 01/100 MN. Valor que reconozco (emos) adeudarle obligándome (nos) a cubrir a su vencimiento 24/10/2018, por el tiempo que permanezca insoluto el adeudo existente, quedando expresamente convenido que la falta de pago oportuno ocasiona al deudor gastos de cobro judiciales o extrajudiciales y los que se ocasionen, renunciando el deudor al fuero de su domicilio que pudiera corresponderle, este pagaré es mercantil y está protegido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

Deudor

Obligado

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4, COL. AGRICOLA MICHAPAN, ACAYUCAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, MEXICO CP. 96100

ACEPTO (amos) DE CONFORMIDAD





SEV

VER Educación

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>OSMAR FRANCISCO MARTINEZ</u>	RFC.- <u>FAM0940310FQ3</u>
Puesto: <u>AUX. SERV. ESCOLARES</u>	N° de Empleado: <u>200</u>
Área de Adscripción: <u>PLANEACION</u>	

Oficio de Comisión N°.: _____

De Fecha:

<u>24</u>	<u>10</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."

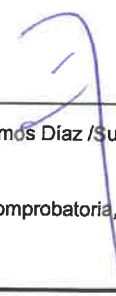
Lugar y Fecha: ACAYUCAN, VER. A 24 DE OCTUBRE DE 2018

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
SERV. DE TAXIS DE DOMICILIO-TERMINAL A	\$40.00	NO EXPIRAN FACTURAS
SERV. DE TAXI TERMINAL XALAPA-SEV	\$50.00	NO EXPIRAN FACTURAS
SEV-DET	\$50.00	NO EXPIRAN FACTURAS
DET-TERMINAL XALAPA	\$45.00	NO EXPIRAN FACTURAS
TERMINAL ACAYUCAN- DOMICILIO	\$40.00	NO EXPIRAN FACTURAS

Total:

\$225.00


Osmar Francisco Martinez
 NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


 L.C. Ana Lilia Ramos Diaz /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.

[Handwritten signature]



S.E.P.
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
Recursos Materiales
y Servicios
CLAVE: 30EIT00108