



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/PIyV /08/010/18/166

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 08 DE OCTUBRE DEL 2018

NOMBRE: ING. RAMÓN CANSECO ENRIQUEZ
CARGO: SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN

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 OCTUBRE DEL 2018
Objetivo.	REVISIÓN DE CARPETAS DE LA CUARTA SESIÓN ORDINARIA DE LA H. JUNTA DIRECTIVA.

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 PLANEACIÓN 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



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.:

ENTREGAR EL ANTEPROYECTO DE PRSUPUESTO AJUSTADO 2018

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	\$0.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$621.00	
Boleto de Avión, autobus o trer	\$0.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$0.00	Programas de Trabajo
Peaje	\$1,052.00	Actas circunstanciadas
Papelería	\$0.00	Otros
Telefonía Celular	\$0.00	
otros	\$27.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,700.00

(Número)

(MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización:

LIC. ANGEL SÁBINO MOR A ALARCON

ENCARGADO DE LA DIRECCION

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 :

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

ING. RAMÓN CANSECO ENRÍQUEZ

Nombre y Firma del Servidor Público



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>KAMUN CANSECO ENRIQUEZ</u>	RFC.- <u>CAEK/10531617</u>
Puesto: <u>SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN</u>	N° de Empleado: <u>20</u>
Área de Adscripción: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>	

Oficio de Comisión N°.: ITSA/PLYV/2/02/18/019

De Fecha:

<u>9.00</u>	<u>OCTUBRE</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: XALAPA, VER. A 09 DE OCTUBRE DEL 2019

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
GASTOS SIN COMPROBACIÓN	27	GASTOS DE TAXI SIN COMPROBACIÓN DE MI DOMICILIO PARTICULAR AL HOTEL KINAKU

Total: 27

Ing. Ramón Canseco Enríquez

L.C. Aría 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

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL

FOLIO N°.: _____

FECHA.: 06 DE FEBRERO DEL 2018

Presentar sólo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 253

Nombre: E10612

Datos del Servidor Público Comisionado

Nombre : ING. RAMÓN CANSECO ENRÍQUEZ

No. De Personal: 20

Cargo : SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN

Adscripción : PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Nivel y Zona	Nivel	Zona
II		

Residencia: ACAYUCAN, VER.

Datos sobre Viáticos y Gastos de Viaje

Destino	Período	
	Inicio	Término
Nacional o Internacional: XALAPA, VER.	09/10/2018	09/10/2018
Alimentación y Hospedaje sólo alimentación, sólo hospedaje	621	

N° de Días	Cuota por Día \$	Importe de Viáticos \$
1.00		1700
Totales		

Importe Total de Viáticos

621
(Número)

(SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Vehículo	AVEO
Placas	YAU 920 A
Km. Salida	12845
Km. Regreso	13570
Combustibles y lubricantes	o
Peajes	1052
Total	1052

Importe Total de Gastos de Viaje

1673
(Número)

(MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Importe de Otros (traslados locales, teléfonos y telefax)

27
(Número)

(VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados

1700
(Número)

(MIL STECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

09 DE OCTUBRE DEL 2017



TAMPICO MARISCOS

NADIA CASTILLEJOS SAUNDERS
CASN7711071KA

FACTURA
FOLIO
MFA-012695
CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000407863420
FECHA Y HORA DE CERTIF.
2018-10-09T15:56:15
FECHA Y HORA DE EMISION
2018-10-09T15:56:09

LUGAR DE EXPEDICION: 91680
612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

CLIENTE: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
R.F.C.: ITS010523CQ7
UsocFDI: G03 GASTOS EN GENERAL
FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO

Table with columns: CLAVEPROD, NO. IDENTIFICACION, DESCRIPCION, CANTIDAD, UNIDAD, PRECIO, IMPORTE. Includes rows for RESTAURANTES, TRASLADOS, IMPUESTO, and TIPOFACTOR.

SEISCIENTOS VEINTE Y UN PESOS 00/100 M.N.
PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Handwritten signature in blue ink.

Summary table: SUBTOTAL \$ 535.34, 16% I.V.A. \$ 85.66, TOTAL \$ 621.00



FOLIO FISCAL:

23C41D80-07B0-4952-8C34-F508FFD93152

CERTIFICADO SAT

00001000000404594081

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

Long alphanumeric string representing the digital seal.

SELLO DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the SAT seal.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

Long alphanumeric string representing the original chain of the digital certificate complement.

CFDI Comprobante Fiscal Digital a travez de Internet

Este documento es una representacion impresa de un CFDI(v3.3)