



SELLO


FECHA TRAMITE	FOLIO
30/01/2020	000134

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	2,167.01	DOS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 01/100

Pago a Favor: NEFI DAVID PAVA CHAPOL
Instrucción:

SANTANDER Clabe: 2970

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PACN880102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E10612	37500001	110220-1	REEMBOLSO DE GASTOS TRASLADO ACAYUCAN-SAN ANDRES	30/01/2020	0.00	1,167.0
002	PACN880102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E10612	26100008	110220-1	REEMBOLSO DE GASTOS TRASLADO ACAYUCAN-SAN ANDRES	30/01/2020	0.00	1,000.0

NOMBRE Y FIRMA

 CAPTURÓ

Vo. Bo.

 C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Comprobante de operación****Transferencia entre chequeras en M.N.**

Contrato: 80045791890 INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
Usuario: 19409498 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
Fecha y Hora: 31 de Enero de 2020 16:15 p.m.
Importe: \$ 2,167.01
Concepto: REEMBOLSO DE GASTOS
Referencia: 4313517
Cuenta de cargo: 65500822970 INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
Cuenta de abono / Móvil: 56705536550 NEFI DAVID PAVA CHIPOL

Imprimir **Cerrar**

TE 135

Secretaría de Educación

Dirección General de Educación Superior
Dirección de Educación Tecnológica
Instituto Tecnológico Superior de Acayúcan

SOLICITUD DE RECURSOS		FOLIO _____						
		FECHA						
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">DÍA</th> <th style="width: 33%;">MES</th> <th style="width: 33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2020</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	30	1	2020
DÍA	MES	AÑO						
30	1	2020						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>		R.F.C. _____						
PUESTO: <u>DIRECTOR GENERAL</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>DIRECCIÓN</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	2,167.01	(DOS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N.)						
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE GASTOS DE ALIMENTOS Y COMBUSTIBLE DE LOS DIAS 15, 20 Y 23 DE ENERO DEL 2020. PARA ASISTIR A LA EXTENSION DE HUEYAPAN,VER.</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>								
RFC	CLABE INTERBANCARIA _____							
CHEQUE NUMERO	CUENTA NUMERO _____							
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.		
_____ FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
				_____ DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL				
C.P. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA						



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 DE GASTOS DE ALIMENTOS Y COMBUSTIBLES POR TRASLADOS ACAYUCAN Y SAN ANDRES.

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	\$1,167.01	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	_____ Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$1,000.00	_____ Programas de Trabajo
Peaje	_____	_____ Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	_____ Otros
Telefonía Celular	_____	_____
otros (copias)	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 \$2,167.01 (Número) _____ (DOS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N.) (Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia
 \$0.00 (Número) _____ (Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público
 \$2,167.01 (Número) _____ (DOS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N.) (Letra)

Autorización:

DR, NEFI DAVID PAVA CHIPOL
 DIRECTOR GENERAL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
 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

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

ALEJANDRO CORTEZ OCHOA

RFC: COOA610115F34

Factura

Domicilio y Expedido en:

MARIANO MATAMOROS N° Ext.SN Col.CENTRO CP.95870,CA TEMA CO,VERA CRUZ,México

Lugar de expedición: 95870

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO TENOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

RFC: ITS010523CQ7

Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO N° Ext.KM 216.4 Col.AGRICOLA MICHAPAN
CP.96100,ACA YUCAN,VERA CRUZ,MEXICO

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 990AE221-72BB-40FC-81A9-29D7ADBDD468

Número de comprobante: 10263

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2020-01-23T16:35:57

Fecha de certificación del CFDI: 2020-01-23T16:37:23

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	NA	CONSUMO DE ALIMENTOS	325.00	325.00

Subtotal	325.00
Descuento	0.00
IVA (16) %	52.00

Total 377.00

TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000408696567

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1.1|990AE221-72BB-40FC-81A9-29D7ADBDD468|2020-01-23T16:37:23|TSP080724QW6|UWoDZTDZeuclUj/4fnyauRjyOjK96mriQ930SICqXlu
loi7Y3kEIJ03F4X1bdeSm93xDiqYYLw3QOJC2sKoq0Sk8wQ6gzTioxnQIIScnAM60X3AqtcZ4os2VFCMH8Rm51quFFF80iRIMBXhxbpia86TFhlowDTuju
p+Q2zr4ujGCCG4pgAvFZO5aM7A5YW3d9zWs2qnx1ANJcq+2KkCAQyQ3Ch9WbPvdEu8zZMB4XxOIZ6mXCknYVwVH4zmlIGWw1TFRZ/lkQd+mKDIsk5qfff
7cnP9NGGTqPGjsvOgmMybgfZbbfP92Ffr/S3O18KC4wFFnQfXsmM/BGQ==|00001000000501960426|

Sello Digital del Emisor:

UWoDZTDZeuclUj/4fnyauRjyOjK96mriQ930SICqXluoi7Y3kEIJ03F4X1bdeSm93xDiqYYLw3QOJC2sKoq0Sk8wQ6gzTioxnQIIScnAM60X3AqtcZ4os2VFCMH8Rm
51quFFF80iRIMBXhxbpia86TFhlowDTujujup+Q2zr4ujGCCG4pgAvFZO5aM7A5YW3d9zWs2qnx1ANJcq+2KkCAQyQ3Ch9WbPvdEu8zZMB4XxOIZ6mXCknYVwVH4zmlIGW
i1TFRZ/lkQd+mKDIsk5qfff7cnP9NGGTqPGjsvOgmMybgfZbbfP92Ffr/S3O18KC4wFFnQfXsmM/BGQ==

Sello digital del SAT:

KXc4ONd9sJuW47g270v4KQE7CAIqLFxNOqo1XeczhW0F2zsYYoTQuRW7qh0hd9SB71ZbTz5hmoq4egGEcnUfQw657K9ln4W/MHjgeSsWrehm9hmMeEKlpKJLED1/8G
LcYvmctev6ESUuYfG5oAx9jKpqZQNLXDsvj3zrJfelSHhdPMPa3wCioVr03lbtLCD4v9CI+Gy19zV9XWAsRDUZZZXTIzQ3uBxjw3RZz5Rp13/OVWJcx9le0sBR5v
rYMz0V1zJs81384vDnblDSdqSQ6auKZFCvRvk+00FeGy7uufRfmq14wj5CCRXGsdsRUMQV86dYtjpl9v==



RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
COOA610115F34	ALEJANDRO CORTEZ OCHOA	ITS010523CQ7	INSTITUTO TENOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
990AE221-72BB-40FC- 81A9-29D7ADBDD468	2020-01- 23T16:35:57	2020-01- 23T16:37:23	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$377.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

RFC emisor: GOHM880212QB9
Nombre emisor: MIGUEL ANGEL GOMEZ HERRERA
RFC receptor: ITS010523CQ7
Nombre receptor: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal:
No. de serie del CSD:
Código postal, fecha y hora de emisión:
Efecto de comprobante:
Régimen fiscal:

AAA1D59F-1BC6-4EC1-B05F-4238A57C948D
 00001000000403258748
 95850 2020-01-15 13:05:58
 Ingreso
 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48		681.04	681.04				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	681.04	Tasa	16.0000%	108.97

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 681.04
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 108.97
Total \$ 790.01

Sello digital del CFDI:

..8XS6X90Z1mNyWwE11oF3aMfAFvPTQpW0T++46sjBKjxOoQwWUrzp8+x7XWuZM/oW33POM0Q09TGsQnUFmr5kzO7CJRa8JTULBY8qz1zOe+LlJfr9kNsBpYd+RpZeG+Ro0WPuzwjigq/AwvkbB0PHWBGfPnDIJ3Nz3010FkUKgUdD8RyF2FRWep/HFZfm0xZMBdZUSYHStxs2wLZyayqQac8ume1L3VER29gZcwCIVKQ/olfv1dPjAtaJSXQ8pXvqyWERSy/aaMbGqm7U+1ZldQlBel1pEan6VURZshb9ZWbVq8CKcMrUhc57v7sYeGhTm9YpuYrjfkIqkQ==

Sello digital del SAT:

EIKVlb3wwUyO0Ii6yhv2ct0v4rPwB2yV2T17pWXSSftm6d/aCml8o+5fNVE/171b6JTrJ8In0JKULn7vTsS2r+dMwTne6MjF80eqdfSgtuxgJwJLMDQzbxtoaYTFGthxTfamCABDHfysRr3HS0r5UH5+m73Pb6j0IU0JmRCh0Jf+w+Mf0y9xO7qXaA2EioGlyoceM9JFU2UmMdoRRAhNHEQvRFHwoIKe60EXk+ZUUAgDAPi5DdvK2ncSxUGN8vqvJWR8bvKHVJwVfaoEvnHWg91a5FQ1t+R6MFhy6xpBAU9vcXoFJuy9C5d0pY+WsD+hchHs51keU6fYoTn4gZw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1D59F-1BC6-4EC1-B05F-4238A57C948D|2020-01-15T13:09:09|SAT970701NN3|Xf8XS6X90Z1mNyWwE11oF3aMfAFvPTQpW0T++46sjBKjxOoQwWUrzp8+x7XWuZM/oW33POM0Q09TGsQnUFmr5kzO7CJRa8JTULBY8qz1zOe+LlJfr9kNsBpYd+RpZeG+Ro0WPuzwjigq/AwvkbB0PHWBGfPnDIJ3Nz3010FkUKgUdD8RyF2FRWep/HFZfm0xZMBdZUSYHStxs2wLZyayqQac8ume1L3VER29gZcwCIVKQ/olfv1dPjAtaJSXQ8pXvqyWERSy/aaMbGqm7U+1ZldQlBel1pEan6VURZshb9ZWbVq8CKcMrUhc57v7sYeGhTm9YpuYrjfkIqkQ==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2020-01-15 13:09:09
No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GOHM880212QB9	MIGUEL ANGEL GOMEZ HERRERA	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
AAA1D59F-1BC6-4EC1-B05F-4238A57C948D	2020-01-15T13:05:58	2020-01-15T13:09:09	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$790.01	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)