



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
05/02/2020	000167

**TIPO:** PAGO DIRECTO

**ORGANIZACIÓN:** CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 971.00 NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS 00/100

Pago a Favor: ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES SANTANDER Clabe: 2970

Instruccion:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	P17A71022443	ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES	253	E10612	37500001	110220-1	REEMBOLSO DE GASTOS REUNION EN SAVANDRES JUNTA DIRECTIVA LD	05/02/2020	0.00	521.4
002	P17A71022443	ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES	253	E10612	26100003	110220-1	REEMBOLSO DE GASTOS REUNION EN SAVANDRES JUNTA DIRECTIVA LD	05/02/2020	0.00	369.6
003	P17A71022443	ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA TORRES	253	E10612	37500001	110220-1	REEMBOLSO DE GASTOS REUNION EN SAVANDRES JUNTA DIRECTIVA LD	05/02/2020	0.00	50.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

**Comprobante de operación****Transferencias interbancarias**

**Contrato:** 80045791890  
**Número de Referencia:** 6010135  
**Cuenta Cargo:** 65500822970  
**Titular:** INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC  
**Cuenta Abono/Móvil:** 012856026797939095  
**Beneficiario:** ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
**Importe:** \$ 971.00  
**Divisa:** MXN  
**Concepto del Pago / Transferencia:** REEMBOLSO POR REUNION SAN ANDRES JUNTA D  
**Referencia Interbancaria:**  
**Banco:** BBVA BANCOMER  
**Plaza:** MEXICO, DF  
**Sucursal:** 0001  
**Estatus:** ACEPTADA  
**Fecha:** 05/02/2020  
**Clave de Rastreo:**  
**RFC Beneficiario:**  
**Importe IVA:**  
**Forma Aplicación:** Mismo Día  
**Fecha y Hora de Aplicación:** 05/02/2020  
**Motivo de devolución:**

Imprimir

Cerrar

FS 15



Secretaría de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____	
						FECHA	
DÍA		MES		AÑO			
21		1		2020			
<b>SOLICITANTE</b>							
NOMBRE: <u>C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES</u>						R.F.C. _____	
PUESTO: <u>SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA</u>						No. CONTROL:- _____	
AREA: <u>ADMINISTRATIVA</u>							
CANTIDAD SOLICITADA		971.00		(NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 00/100 M.N.)			
CONCEPTO: <u>REUNION EN LA CD DE SAN ANDRES TUXTLA CON LA JUNTA DIRECTIVA Y LIDER SINDICAL.</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES</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:							
MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ			C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL	
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			DIRECTOR GENERAL	



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

**AREA: ADMINISTRATIVA**

Número de Oficio: ITSA/D.G./029A/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 21/01/2020

**NOMBRE: C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES**  
**CARGO: SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**

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

<b>Lugar:</b>	CATEMACO,VER.
<b>Periodo:</b>	23 DE ENERO 2020
<b>Objetivo:</b>	REUNION EN LA CD DE SAN ANDRES TUXTLA CON LA JUNTA DIRECTIVA Y LIDER SINDICAL.

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**

**DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL**  
**DIRECTOR GENERAL**

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

**SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR**

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: \_\_\_\_\_  
 SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE  OBRA PÚBLICA  OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: REUNION EN LA CD DE SAN ANDRES TUXTLA CON LA JUNTA DIRECTIVA Y LIDER SINDICAL.

LUGAR DE LA COMISIÓN: SAN ANDRES TUXTLA, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 23/01/2020 HORA DE SALIDA: 09:00 AM DIAS DE COMISION: 1  
 NUMERO DE PERSONAS: 3 FECHA DE VENCIMIENTO: 23/01/2020

**(A) VIÁTICOS COMPLETOS**

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	ALIMENTOS	\$ 521.40			
1	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	COMBUSTIBLE	\$399.60			
1	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	ESTACIONAMIENTO	\$ 50.00			
						971.00

**(B) VIÁTICOS PARCIALES**

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$971.00

SOLICITA [Signature] Vo Bb: [Signature] REVISO [Signature] AUTORIZO \_\_\_\_\_  
 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES COMISIONADO  
 MTRA MARIA DE LOS ANGELES BASTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS  
 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
 DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL

EL QUE SOLICITA ACEPTA Y AUTORIZA A ESTA DEPENDENCIA A PROMOVER LO PROCEDENTE EN CONTRA DEL SUSCRITO (A) PARA LA RECUPERACIÓN DE ESTOS RECURSOS.

CUENTA \_\_\_\_\_ CHEQUE \_\_\_\_\_ EGRESO \_\_\_\_\_  
 ASIENTOS \_\_\_\_\_

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.:

**REUNION EN LA CD DE SAN ANDRES TUXTLA CON LA JUNTA DIRECTIVA Y LIDER SINDICAL.**

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
X Alimentos	\$521.40	_____
Boleto de Avión, autobus o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
X Combustibles y Lubricantes	\$399.60	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
X ESTACIONAMIENTO	\$50.00	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	_____	_____

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$971.00 (Número) (NOVECIENTOS SETENTA Y UN 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:**

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

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES



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>C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES</u>	RFC.- _____
Puesto: <u>SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA</u>	N° de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>ADMINISTRATIVA</u>	

 Oficio de Comisión N°.: ITSA/D.G./029A/2020

 De Fecha: 

23	1	2020
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 24/01/2020

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
ESTACIONAMIENTO	\$ 50.00	NO DAN FACTURA

Total: \$ 50.00

Nombre y Firma del Comisionado



C.P. Adriana del Carmen Pitalua Torres /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.