



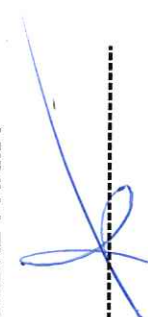
SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
24/01/2020	000022

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	410.00	CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100

Pago a Favor: PEDRO ZETINA RAMOS
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	ZERP870518ES8	PEDRO ZETINA RAMOS	253	E10612	37500001	150120-1	VIATICOS EXT SO TEAPAN, PARA APOYO A RENISCRIPCION	24/01/2020	0.00	166.0
002	ZERP870518ES8	PEDRO ZETINA RAMOS	253	E10612	37900001	150120-1	VIATICOS EXT SO TEAPAN, PARA APOYO A RENISCRIPCION	24/01/2020	0.00	244.0

NOMBRE Y FIRMA

CAPTURÓ

Vo. Bo.
.....
C.PA.ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2020/01/24

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

17:55:29

Scotia en Línea

Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos**ORDENANTE**

Nombre	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
Cuenta de cargo	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-
Importe	410.00
I.V.A.	0.01
Moneda	MXN - PESO MEXICANO
Tipo de envío	1-MISMO DÍA (SPEI)
Fecha de aplicación	2020/01/24
Fecha de Operación	2020/01/24
Instrucción de Pago	1-SPEI
R.F.C.	ITS010523CQ7
Concepto	VIATICOS SOTEAPAN APOYO A REINSCRIPCIONE
Referencia (Numérica)	276

BENEFICIARIO

Cuenta de Abono	014841566794352614
Banco	SANTANDER
Tipo de Persona	1. PERSONA FÍSICA
R.F.C.	ZERP870518-ES8
Nombre Beneficiario/Razón Social	PEDRO ZETINA RAMOS
Comisión	7.00
I.V.A. Comisión	1.12
Costo de Transmisión	0.00
Estado de Operación	POR AUTORIZAR
Folio	14025836494
Clave de Rastreo	2020012440044B36K0000014211502
Mensaje:	SE00029: LA OPERACIÓN QUEDÓ REGISTRADA Y PENDIENTE POR AUTORIZAR POR DOBLE FIRMA

Comprobante de carácter informativo, no tiene validez fiscal.

Centro atención telefónica CONDUSEF 5340-0999 ó 01 800 999-8080 . Sitio Web para consulta de comisiones en: www.condusef.gob.mx
Para aclaraciones llamar al 5728-1262 ó 01 800 705-4000. Centro de atención telefónica 5728 1262 ó 01 800 705 4000.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
[003] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-514

No 00022
E-11

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
18:03

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Mensaje	Folio	Clave Rastreo	Folio OPIN
1	"003- PEDRO"	2020/01/24 2020/01/24	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841567493539892"		350.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14025840574 Clave de Rastreo: 2020012440044B36K00000014211762	14025840554 14025839637		
2	"003- PEDRO"	2020/01/24 2020/01/24	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566794352614"		410.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14025840633 Clave de Rastreo: 2020012440044B36K00000014211502	14025840627 14025836494		
3	"003- PEDRO"	2020/01/24 2020/01/24	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841606123851219"		350.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14025840747 Clave de Rastreo: 2020012440044B36K00000014211625	14025840723 14025837740		

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE
2020/01/24 18:03

**Scotiabank**

SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

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;">24</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2020</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	24	1	2020
DÍA	MES	AÑO						
24	1	2020						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>PEDRO ZETINA RAMOS</u>		R.F.C. _____						
PUESTO: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	410.00	(CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)						
CONCEPTO: <u>VIATICOS PARA ASISITIR A LA EXTENSION DE SOTEAPAN PARA APOYO A LAS REINSCRIPCIONES DEL</u>								
<u>PERIODO ENERO-JULIO 2020</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>PEDRO ZETINA RAMOS</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.		
<p>_____</p> FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
<p>_____</p> MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		<p style="font-size: 2em; color: blue;"><i>(Signature)</i></p> C.P. ADRIANA DEL GARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			<p>_____</p> DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL			



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación

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

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/S.A. /19/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 24/01/2020

NOMBRE: PEDRO ZETINA RAMOS
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

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

Lugar:	SOREAPAN VER
Periodo:	25 DE ENERO DEL 2020
Objetivo:	COMISION A LA EXTENSION SOTEAPAN PARA APOYO A LAS REINSCRIPCIONES DEL PERIODO ENERO-JULIO 2020

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

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

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.: _____

 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	\$166.00	_____
Boleto de Avión, autobús o trer	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$244.00	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$410.00

(Número)

(CUATROCIENTOS DIEZ 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

PEDRO ZETINA RAMOS

Nombre y Firma del Servidor Público

MICAELA LANDA JIMENEZ

LAJM500929KW7
RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal
JUAN DE LA LUZ ENRIQUE, 105-B, FRANCISCO VILLA, 96000, ACAYUCAN, ACAYUCAN, Veracruz, México
Tel. 9242453550

CLIENTE

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
ITS010523CQ7
USO CFDI: G03 - Gastos en general
CARRETERA COSTERA DEL GOLFO Km2164, 96100, Acayucan, Veracruz, México

Factura 2070

FOLIO FISCAL (UUID)
B80E8E25-9352-402E-853C-D768A8DA4BEC
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
0000100000403498740
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
0000100000408768843
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2020-01-25T17:58:26
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
FLI081010EK2
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2020-01-25T17:45:50
LUGAR DE EXPEDICIÓN
96000

Table with columns: Cantidad, Unidad, No. Identificación, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1.00, Q3 - SERVICIO, 1, CONSUMO DE ALIMENTO, \$ 144.83, \$ 144.83

Clave Prod. Serv. - 90101501 Restaurantes
Impuestos:
Traslados:
002 IVA Base - \$ 144.83 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 23.17

Handwritten note: BUENO POR \$ 166.00 with a signature.

IMPORTE CON LETRA CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS, 00/100 MXN.

TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
FORMA DE PAGO 01 - Efectivo
MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición
ONEDA MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 144.83
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 23.17
TOTAL \$ 168.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

ZxbotmDvE898s8Uq0uJ+buYVGDqhWfW8RzIauSwJmXnlpPEUCvz4WqX+FHbI7vkQCMS+eSTTEeM4I/KN+0IVEpbEEFcH+JZTQIFhNDQyalxZmNW/lxRxtwF96vZwyq5bApu9+9OmUls8W87Cdk8wVFFvWizXBaYfJRNF0OSKunRDICra/g9qjCqhkVViM1MJXHAeirb554e8GVezC9GP34NjQKsB9PX/fs/JlgCpQev7DwKio7ficylwnKLs6CzeW45J7TMloqXNEK9IcBJCO2ybcmlhpjO+xxkDQw04KcBx/cA05D4e2Ov48n5p8kp7LLe7x3Hndojs+VVRTAA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

S4I9kM52KApvIEogGOqFdEKrAHZl8+JQZv4demiZzzBmB1FA9hBaOQr2lrkI7x/UzBlE7f6u6wplQcGrj4ZU91CdGVLbLD5QZiq0yDe0AFDg9fegI3dt44wAGIsFA4KWQkKFBGOBdhqzH+h67n2TRTKJ6ece0mDncS001R3WC0jthJQw+XOPEggcKF8I2CSwJMBQkpUVKEY3SWsIFXr7PblcsAJC9yJnustXBFsYLZAOAqXsIzOSF7ZbvSN9INCAdeG7ZLOT4zYCrhZlaWnN0T3tgf1Ae9y2sQqF8n6AUJSRLIh05JY13jmWASuZi700Dh9bit4KKbjmJYw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|B80E8E25-9352-402E-853C-D768A8DA4BEC|2020-01-25T17:58:26|FLI081010EK2|ZxbotmDvE898s8Uq0uJ+buYVGDqhWfW8RzIauSwJmXnlpPEUCvz4WqX+FHbI7vkQCMS+eSTTEeM4I/KN+0IVEpbEEFcH+JZTQIFhNDQyalxZmNW/lxRxtwF96vZwyq5bApu9+9OmUls8W87Cdk8wVFFvWizXBaYfJRNF0OSKunRDICra/g9qjCqhkVViM1MJXHAeirb554e8GVezC9GP34NjQKsB9PX/fs/JlgCpQev7DwKio7ficylwnKLs6CzeW45J7TMloqXNEK9IcBJCO2ybcmlhpjO+xxkDQw04KcBx/cA05D4e2Ov48n5p8kp7LLe7x3Hndojs+VVRTAA==|0000100000403498740|

Facturar en línea® CFDI
Descargue gratis este comprobante
en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx