



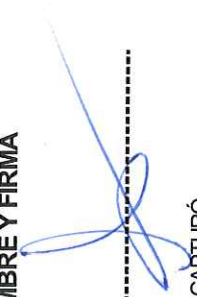
SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
24/01/2020	000023

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	350.00	TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100

Pago a Favor: HILDA DIAZ JIMENEZ
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	DIJH890421JA	HILDA DIAZ JIMENEZ	253	E/0612	37500001	150120-1	VIATICOS EXT HUEYAPAN, PARA APOYO AREINCRIPCIONES	24/01/2020	0.00	150.0
002	DIJH890421JA	HILDA DIAZ JIMENEZ	253	E/0612	37200001	150120-1	VIATICOS EXT HUEYAPAN, PARA APOYO AREINCRIPCIONES	24/01/2020	0.00	200.0

NOMBRE Y FIRMA

 CAPTURÓ

Vo. Bo.

 C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2020/01/24

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

17:57:46

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	350.00
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 EXT HUEYAPAN APOYO A REINSCRIP
Referencia (Numérica)	496

BENEFICIARIO

Cuenta de Abono	014841606123851219
Banco	SANTANDER
Tipo de Persona	1. PERSONA FÍSICA
R.F.C.	DIJH890422-1JA
Nombre Beneficiario/Razón Social	HILDA DIAZ JIMENEZ
Comisión	7.00
I.V.A. Comisión	1.12
Costo de Transmisión	0.00
Estado de Operación	POR AUTORIZAR
Folio	14025837740
Clave de Rastreo	2020012440044B36K0000014211625
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

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las
18:03

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"003-PEDRO"	2020/01/24 2020/01/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN;-70000000000000379018" "00014841567493539892"		350.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14025840574 Clave de Rastreo: 2020012440044B36K0000014211762	14025840554 14025839637	
2	"003-PEDRO"	2020/01/24 2020/01/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN;-70000000000000379018" "00014841566794352614"		410.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14025840633 Clave de Rastreo: 2020012440044B36K0000014211502	14025840627 14025836494	
3	"003-PEDRO"	2020/01/24 2020/01/24	"CHQ-MXN- ACAYUCAN;-70000000000000379018" "00014841606123851219"		350.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14025840747 Clave de Rastreo: 2020012440044B36K0000014211625	14025840723 14025837740	

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



SIN-941202-514



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA





Secretaría de Educación



SEV
Secretaría
de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS		FOLIO <u>226</u>
		FECHA
	DIA	MES
	24	01
		AÑO
		2020
SOLICITANTE		
NOMBRE: <u>HILDA DIAZ JIMENEZ</u>		R.F.C. <u>DIJH890422 1JA</u>
PUESTO: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>		No. CONTROL:-
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	350.00	(TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
CONCEPTO: <u>PROCESO DE REINSCRIPCION EN LA EXTENCION DE HUEYAPAN, VER</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>HILDA DIAZ JIMENEZ</u>		
RFC	<u>DIJH890422 1JA</u>	CLABE INTERBANCARIA
CHEQUE NUMERO		CUENTA NUMERO
En caso de comisión asignar:		NUMERO DE OFICIO
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION		
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG
	E1	6
PROYECTO		ACTIVIDAD
12		INGRESOS PROPIOS
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		Vo. Bo.
 FIRMA DEL SOLICITANTE		
AUTORIZADO POR:		
		
M.C.E MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR GENERAL



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: 226
 SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: PROCESO DE REINSCRIPCIÓN FEBRERO JULIO 2020 EN LA EXTENCIÓN DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER

LUGAR DE LA COMISIÓN: HUEYAPAN DE OCAMPO, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 25/01/2020 HORA DE SALIDA: 8:00 AM DIAS DE COMISIÓN: 1
 NÚMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 25/01/2020

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	HILDA DIAZ JIMENEZ	ALIMENTOS	\$ 150.00		150.00	
1	HILDA DIAZ JIMENEZ	PASAJES	\$ 200.00		200.00	
1						
						350

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						350

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

HILDA DIAZ JIMENEZ
COMISIONADO

M.C.E. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITAMAY 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 _____



AREA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/S.A. /24/2020

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan , Ver. A 24 de Enero de 2020

NOMBRE: MTRA:HILDA DIAZ JIMENEZ

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

Lugar:	HUEYAPAN DE OCAMPO, VERACRUZ
Periodo:	24 de enero de 2020
Objetivo.	PROCESO DE REINSCRIPCION FEBRERO JULIO 2020 EN LA EXTENCION DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER

S.E.P.

S.E.V.

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:

PROCESO DE REINSCRIPCIÓN FEBRERO JULIO 2020 EN LA EXTENSIÓN DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER

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
<input type="checkbox"/> Hospedaje	_____	<input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentos	\$150.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancias de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de Avión, autobús o tren	_____	<input type="checkbox"/> Programas de Trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y Lubricantes	_____	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Papelería	_____	_____
<input type="checkbox"/> Telefonía Celular	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Pasajes	\$200.00	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$350.00

(Número)

(TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(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

MTRA. HILDA DÍAZ JIMENEZ

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>HILDA DIAZ JIMENEZ</u>	RFC.- <u>DIJH8904221JA</u>
Puesto: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>	N° de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>	

Oficio de Comisión N°.: ITSA/S.A. /24/2020

De Fecha:

24	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: HUEYAPAN, VER., A25 DE ENERO DE 2020

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
ALIMENTOS	\$150.00	NO FACTURA
TAXI COLECTIVO DE ACAYUCAN -DESVIACION HUEYAPAN	\$50.00	NO FACTURA
TAXI COLECTIVO DE DESVIACION DE HUEYAPAN AL TECNOLOGICO	\$50.00	NO FACTURA
TAXI COLECTIVO DEL TECNOLOGICO A LA DESVIACION	\$50.00	NO FACTURA
TAXI COLECTIVO DE LA DESVIACION - ACAYUCAN	\$50.00	NO FACTURA

Total:

\$350.00


MTRA. HILDA DIAZ JIMENEZ

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

* 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.