



SELLO

| | |
|---------------|--------|
| FECHA TRAMITE | FOLIO |
| 27/08/2020 | 800043 |

TIPO COMPROBACION DE SUJETOS

ORGANIZACIÓN: CLAVE NOMBRE
104D07200 AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 2,210.00 DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100

Pago a Favor: DIANA SALAZAR JOACHIN
Instruccion: VIATICOS POR COMISION OFICIAL SANTANDER Clabe: 65500822970

| SF | R.F.C. | BENEFICIARIO | FUN. | PROG. | PARTIDA | FTE.FYTG | CONCEPTO | FECHA | RETENCION | IMPORTE |
|-----|---------------|--|------|--------|----------|----------|--|------------|-----------|---------|
| 001 | T4B100719P78 | LA PARROQUIA | 253 | E10612 | 37500001 | 110220-1 | ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA | 27/08/2020 | 0.00 | 219.00 |
| 002 | L4RS400103526 | SALVADOR LANDA RODRIGUEZ | 253 | E10612 | 37500001 | 110220-1 | ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA | 27/08/2020 | 0.00 | 106.72 |
| 003 | T4B100719P78 | LA PARROQUIA | 253 | E10612 | 37500001 | 110220-1 | ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA | 27/08/2020 | 0.00 | 144.00 |
| 004 | CMBE10715UB9 | COTSCO DE MEXICO SA DE CV | 253 | E10612 | 37500001 | 110220-1 | ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA | 27/08/2020 | 0.00 | 198.00 |
| 005 | GLO000418JM1 | HOTEL MARIA VICTORIA | 253 | E10612 | 37500001 | 110220-1 | ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA | 27/08/2020 | 0.00 | 469.99 |
| 006 | APU640300K09 | SAFTAPY MEXICO S DE RL DE CV | 253 | E10612 | 37200001 | 110220-1 | ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA | 27/08/2020 | 0.00 | 572.00 |
| 007 | ITS010523CQ7 | INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN | 253 | E10612 | 37500001 | 110220-1 | ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA | 27/08/2020 | 0.00 | 469.29 |

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TO... | **Últ. acceso:** 27/08/20 - 11:48:54 hrs
 Cont: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC 080045791890

Interbancarias

Hora actual: **13:15 Hrs**
 Fecha actual: **27/08/2020**

Operación: Alta de transferencias interbancarias

Usuario: ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
 Contrato: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
 080045791890
 Fecha de operación: 27/08/2020
 Hora de operación: 13:15 hrs
 Registros: 1
 Importe: 2210.00 MXN

Transferencias a enviar

[Exportar PDF](#)

| Fecha de aplicación | Cuenta de cargo | Cuenta de abono | Concepto | Importe | Ref. de operación | Estatus |
|---------------------|--|---|---|-----------------------|------------------------|---------|
| 27/08/2020 | 65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN | 002841701560535872 - DIANA SALAZAR JOCHIN | VIATICOS CD DE XALAPA ENTREGA INF AUDITO | \$ 2,210.00 MXN | 992020082713151094R587 | ENVIADA |

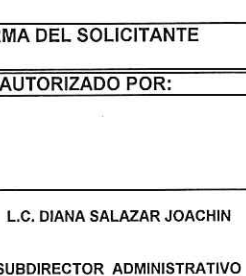
F256

PD-4 00043
 8 00043
 MZ



Secretaría de Educación

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

| SOLICITUD DE RECURSOS | | | | | | FOLIO _____ |
|--|----------|----------------------|--|-----------------------------|---|-------------|
| | | | | | | FECHA |
| DIA | MES | ANO | | | | |
| 26 | 8 | 2020 | | | | |
| SOLICITANTE | | | | | | |
| NOMBRE: <u>L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN</u> | | | | R.F.C. <u>SAJD810714KH5</u> | | |
| PUESTO: <u>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</u> | | | | No. CONTROL: _____ | | |
| AREA: <u>ADMINISTRATIVA</u> | | | | | | |
| CANTIDAD SOLICITADA | | 2,210.00 | (DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.) | | | |
| CONCEPTO: <u>COMISIÓN PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA AL ORFIS Y OTROS TRAMITES EN LA SEFIPLAN, OIC, DET,</u> | | | | | | |
| <u>EN LA CIUDAD DE XALAPA.</u> | | | | | | |
| ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN</u> | | | | | | |
| RFC | | <u>SAJD810714KH5</u> | CLABE INTERBANCARIA _____ | | | |
| CHEQUE NUMERO | | _____ | CUENTA NUMERO _____ | | | |
| En caso de comisión asignar: | | | NUMERO DE OFICIO _____ | | | |
| PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION | | | | | | |
| ENTIDAD | PROGRAMA | SUBPROG | PROYECTO | | ACTIVIDAD | PARTIDA |
| | E1 | 6 | 12 | | | |
| PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS | | | FEDERAL | ESTATAL | INGRESOS PROPIOS | Vo. Bo. |
| | | | | | | |
| FIRMA DEL SOLICITANTE | | | | | | |
| AUTORIZADO POR: | | | | | | |
|  | | |  | |  | |
| L.C. YADIRA LISBETH GARCÍA FLORES | | | L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN | | DR. NEFTALÍ DAVID PAVA CHIPOL | |
| ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS | | | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO | | 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: _____
 SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: COMISIÓN PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA AL ORFIS Y OTROS TRAMITES EN LA SEFIPLAN, OIC, DET, .

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 27/08/2020 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISION: 2
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/08/2020

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

| N° DE PERSONAL | NOMBRE DEL COMISIONADO | TARIFA DIARIA | IMPORTE | COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES | PEAJES O PASAJES | IMPORTE TOTAL (A) |
|----------------|----------------------------|---------------|-----------|----------------------------|------------------|-------------------|
| 1 | L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN | ALIMENTOS | \$ 720.00 | | 600.00 | |
| 1 | | HOSPEDAJE | \$840.00 | | | |
| | | TAXI | \$ 50.00 | | | |
| | | | | | | 2,210.00 |

(B) VIÁTICOS PARCIALES

| N° DE PERSONAL | NOMBRE DEL COMISIONADO | TARIFA DIARIA | IMPORTE | GASTOS DEL VEHÍCULO | OTROS GASTOS | IMPORTE TOTAL (B) |
|----------------|------------------------|---------------|---------|---------------------|---------------------|-------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | IMPORTE TOTAL (A+B) | 2,210.00 |

SOLICITA

Va.Bo:

REVISO

AUTORIZO

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
 COMISIONADO

L.C. YADRALISETH GARCIA FLORES
 ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
 SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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 _____



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

| | |
|---|-------|
| ORFIS DIRECCIÓN DE AUDITORÍA A PODERES ESTATALES | |
| * 27 AGO 2020 * | |
| RECIBIDO | |
| HORA 15:18 | FIRMA |

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/D.G./294/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 26/08/2020

NOMBRE: L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
CARGO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO


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: | 27 Y 28 DE AGOSTO 2020 |
| Objetivo. | COMISIÓN PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA AL ORFIS Y OTROS TRAMITES EN LA SEFIPLAN, OIC, DET, EN LA CIUDAD DE XALAPA. |


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



**INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE ACAYUCAN**

DIRECCION
CLAVE. 30EIT0010B

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.:

COMISION PARA ENTREGA DE ESTADOS FINANCIEROS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO

 Principales actividades a desarrollar: ENTREGA DE DOCUMENTACION

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 checked="" type="checkbox"/> | Hospedaje | \$499.99 | Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentos | \$668.72 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Boleto de Avión, autobús o tren | \$572.00 | Diplomas o constancias de participación |
| | Combustibles y Lubricantes | | Programas de Trabajo |
| | Peaje | | Actas circunstanciadas |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Taxis | \$350.00 | Otros |
| | Telefonía Celular | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Impresiones y escaneo | \$119.29 | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$2,210.00

DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN

DIRECTOR GENERAL

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN

Tipo de Comprobante: I Ingreso
Factura: CEN 100004805

FECHA: 28/08/2020 08:16:25 VERSION: 3.3
Folio Fiscal: 2DF156CA-ABB7-40EA-AEBS-80COCFDE83E3
Serie del Certificado del Emisor: 00001000000407919157

DATOS DEL RECEPTOR

Cliente: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

R.F.C.: ITS010523CQ7 C0003377
Uso del CFDI: G03 Gastos en general

| Cant. | Unidad | Descripción | Valor | Importe |
|-------|--------|------------------------|--------|---------|
| 1 | | CONSUMO DE RESTAURANTE | 124.14 | 124.14 |

Clave SAT: 90101501 Impuestos: Traslado 19.86

Subtotal 124.14
IVA 19.86
Importe con letra: Total 144.00
**** Ciento Cuarenta y Cuatro Pesos 00/100 ****

Observaciones:

Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN

CFDI RELACIONADO

Tipo Relación:

CFDI Relacionado:

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL



Sello Digital del CFDI

OSRO8Xg619A8WU+dBSfcs9leqO/mN6NjhB9ooRKp/
~xyDq4WUr9xIQhID8NERjq8qODEuNuW7Df8/
goQ9Jo9lyVq7Wv/eUc]P3auac9z8aw6Wldath/
.m7XuTjne/
FJUMse0MUE38fGQI5yVQZvs9OuUSg2ueiUK/

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL

Tfv/
MRty7iEhbnlbdz+D3ZAqYP7VebO7V0iStPDaCFGirOf
wRaxb99f1Qu9Bb9VxoZoa2GrG4vqRCQXWsVINYIST9
EAetPdDZ0AK6ymDi+mKHhtc/KF/V3qTwYKXp5IQ/

Cadena original del complemento del certificado digital
SAT

||1.
1|2DF156CA-ABB7-40EA-AEBS-80COCFDE83E3|2020-
08-28T09:13:
56|MAS980812UK1|OSRO8Xg619A8WU+dBSfcs9leq
O/mN6NjhB9ooRKp/

Número de Serie del Certificado del SAT

00001000000405147715

Fecha y Hora de Certificación

2020-08-28T09:13:56

Para cualquier duda o aclaración sobre facturación escriba a
facturasparroquia@gmail.com

Este documento es una representación impresa de un CFDI

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation=" http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="3.3" Total="144.00" TipoDeComprobante="I" TipoCambio="1" SubTotal="124.14" Serie="CEN"
Sello="OSRO8Xg619A8WU+dBSefs9leqO/mN6NjhB9ooRKp/axyDq4WUur9xJQhID8NERjq8qODEuNuW7Df8/ERgoQ9Jo9lyVq7Wv/eUcjP3auac9z8aw6WLdath/fr
NoCertificado="00001000000407919157" Moneda="MXN" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="91000" FormaPago="01" Folio="100004805" Fecha="2020-08-
28T08:16:19" CondicionesDePago="CONTADO : Efectivo"
Certificado="MIIGMTCCBBmgAwlBAGIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDe5MTkxNTcwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwwggGyMTIgwNgYDVQQDDC9BLkMuIGRlI
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor Rfc="TAB100719PY8" RegimenFiscal="601" Nombre="TRADICION ABA SA DE CV"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="ITS010523CQ7" Nombre="INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto ValorUnitario="124.14" Unidad="SERVICIO" NoIdentificacion="SERCAF" Importe="124.14" Descripcion="CONSUMO DE
      RESTAURANTE" ClaveUnidad="E48" ClaveProdServ="90101501" Cantidad="1.00000">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="19.86" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Impuesto="002" Base="124.14"/>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="19.86">
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="19.86" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Impuesto="002"/>
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  - <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/timbrefiscaaldigital/TimbreFiscalDigitalv1.1.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
      Version="1.1" xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
      SelloSAT="Tfv/MRty7iEhbnIbldz+d3ZAqYP7VehO7V0iiStP DaCFGir0fwRaxb99fiQu9Bb9VxoZoa2GrG4vqRCQXWsViNYiST9EAetPdDZ0AK6yn
      NoCertificadoSAT="00001000000405147715"
      SelloCFD="OSRO8Xg619A8WU+dBSefs9leqO/mN6NjhB9ooRKp/axyDq4WUur9xJQhID8NERjq8qODEuNuW7Df8/ERgoQ9Jo9lyVq7Wv/eUcjP3auac
      RfcProvCertif="MAS980812UKI" FechaTimbrado="2020-08-28T09:13:56" UUID="2DF156CA-ABB7-40EA-AEB5-80C0CFDE83E3"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```


* Datos obligatorios

| RFC del emisor | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor | Nombre o razón social del receptor |
|--|---|--------------------------------|--|
| TAB100719PY8 | TRADICION ABA SA DE CV | ITS010523CQ7 | INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 2DF156CA-ABB7-40EA- AEB5-80C0CFDE83E3 | 2020-08- 28T08:16:19 | 2020-08- 28T09:13:56 | MAS980812UK1 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$144.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir

Enlaces