



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
29/10/2020	001007

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	1,000.00	MIL PESOS 00/100

Pago a Favor: PEDRO ZETINA RAMOS
Instruccion: REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION A EXTENSION SANTANDER Clabe: 65500822970

SF	RFC	BENEFICIARIO	FIN	PROG	PARTIDA	FTE Y TG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	ZERP870518E58	PEDRO ZETINA RAMOS	253	E:0612	37500001	110220-1	VATICOS	29/10/2020		550.00
002	ZERP870518E58	PEDRO ZETINA RAMOS	253	E:0612	26100003	110220-1	COMBUSTIBLES	29/10/2020		450.00

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

Vo. Bo.
.....
L.C. DIANA SAZAR JOACHIN
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Comprobante de Operación

Tipo de Operación: TRANSFERENCIA MISMO BANCO

Contrato: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC 080045791890

Usuario: 19409498 - ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

Referencia: 992020102912502514G400

Referencias del

Movimiento: 502514G400

Estado: EJECUTADO

Divisa: MXN

Cuenta Cargo: 65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

Cuenta Abono: 56679435261 - PEDRO ZETINA RAMOS

Importe: \$ 1,000.00 MXN

Concepto: REEMBOLSO DE GASTOS POR VISITA EXTENCION

Fecha aplicación: 29/10/2020

RFC Beneficiario:

Importe IVA:

Email del Beneficiario:

Operación realizada por internet

F= 122

AD 00 1007
OK



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea


55 5169 4301 ó 55 5169 4303

SuperLínea Empresarial SuperLínea PyME



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
						29	10	2020
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>PEDRO ZETINA RAMOS</u>						R.F.C. _____		
PUESTO: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>						No. CONTROL:- _____		
AREA: <u>ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA			1,000.00	(UN MIL PESOS PESOS 80/100 M.N.)				
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE GASTOS POR VISITA A EXTENSIONES, PARA RECOLECCION DE DOCUMENTOS</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>PEDRO ZETINA RAMOS</u>								
RFC			<u>ZERP870518ES8</u>	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:								
L.C.YADIRA LISBETH GARCIA FLORES			L.C DIANA SALAZAR JOACHIN			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL		
ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS			ENCARGADA DE LA SUBDIRECCION 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. /373-B/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 27/10/2020

NOMBRE: PEDRO ZETINA RAMOS
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:	EXT JALTIPAN Y SOTEAPAN
Periodo:	28 DE OCTUBRE 2020
Objetivo.	COMISION A LA EXT JALTIPAN Y LA EXTENSION DE SOTEAPAN PARA LA RECEPCION DE DOCUMENTOS REFERENTES A LOS PAGOS DE OVH

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

S.E.P.

S.E.V.



**INSTITUTO TECNOLÓGICO
 SUPERIOR DE ACAYUCAN
 DIRECCIÓN**

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

CLAVE: 30EIT0010B

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 A LA EXT JALTIPAN Y EXT SOTEAPAN RECEPCION DE DOCUMENTOS REFERENTES A LOS PAGOS DE OVH

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	\$350.00	_____
Boleto de Avión, autobus o trer	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$450.00	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$200.00	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
Estacionamiento	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,000.00

(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(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

L.C DIANA SALAZAR JOACHIN

DIRECTOR GENERAL

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 Publico



HOTEL JOALICIA, S.A. DE C.V.

HJO940101JJ2

ZARAGOZA 4 .
COL. CENTRO
ACAYUCAN
VERACRUZ
MÉXICO
96000

Regimen Fiscal:

601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA: B86812

FOLIO (UUID)

461E569E-614C-47AD-9978-1478117D2247

FECHA DEL COMPROBANTE

2020-10-29T09:35:53

FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL SAT

2020-10-29T09:36:03

LUGAR DE EXPEDICIÓN : 96000

VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO

Emisor: V3.3 / 00001000000408621984

SAT: V3.3 / 00001000000404477432

CFDI Versión 3.3

RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4 .
AGRICOLA MICHAPAN
ACAYUCAN
VERACRUZ
96100 MEXICO

Uso de CFDI:
G03 - Gastos en general

NOTAS:

Punto de Venta: REST

Cheque Facturado: 242730

DATOS GENERALES

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Forma de Pago: 01 - Efectivo

Tipo Comprobante: I - Ingreso

Tipo de Cambio: 1.0000

Metodo de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

NT	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT	TOTAL
1	E48	90101501	Consumo	\$222.41	\$222.41

Bueno por \$250.00

TOTAL CON LETRA

DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

TOTAL

Total (G):	\$222.41
- Total Descuento:	\$0.00
Subtotal:	\$222.41
+ 002 - IVA 16 %:	\$35.59
Gran Total:	\$258.00



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1..1|461E569E-614C-47AD-9978-1478117D2247|2020-10-29T09:36:03|EMEO00602QR9YJjoeEbbblMNVCCYo9N6A115GI7nETvMA7/EmVwUc9UqK4ckTVUikmqPHRIWPrf9Y9VgCWlr/6sYkMjITwk
Te9Pn2HR8TbPEgYZOEduJv+sYUkX80To/BW/lyZSxiqk3RbN/BIPL33SBGXyja1Gblk8UaYk7DzS3WuZiYa+epNhZHoms6TT9C7+sc4kOE11nivf7gPva5aGAANammKOwnjiH+U/cyoQcTZK26hgkxKA4VdqaH5eem6FfnpLZpr70jhZKsNwb2QQJ+Yr/6OUcu+ET3IAxOVqyi+7J3xoGz7INWPDzQm8Te9kPRjJXx+xA0YknZXqGzGJQvB4Rhg==|00001000000404477432||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

YJjoeEbbblMNVCCYo9N6A115GI7nETvMA7/EmVwUc9UqK4ckTVUikmqPHRIWPrf9Y9VgCWlr/6sYkMjITwkTe9Pn2HR8TbPEgYZOEduJv+sYUkX80To/BW/lyZSxiqk3RbN/BIPL33SBGXyja1Gblk8UaYk7DzS3WuZiYa+epNhZHoms6TT9C7+sc4kOE11nivf7gPva5aGAANammKOwnjiH+U/cyoQcTZK26hgkxKA4VdqaH5eem6FfnpLZpr70jhZKsNwb2QQJ+Yr/6OUcu+ET3IAxOVqyi+7J3xoGz7INWPDzQm8Te9kPRjJXx+xA0YknZXqGzGJQvB4Rhg==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

KOLTErG2/mlGiv/IR1+oyNc2brvzB7umk40h6I0udvP5CAT6vOADg3Gm+8SCYTIbNcZvE32Dgl0zy0nmMp3AG0k.JjujojuKRYW1sc83U4waWAQJQ2IU1g3xpLDjtZJbWihSHDIAOZJgGIJ8DKGGRq8nRCYgZ7j4YovsO15LbhNU2HLS+Z
sFhP0lzFsBHQncm3G17N7zOVuuk0nic01f15pR+XpxuYT9u5iebUoMm/IRYQrrKcBSyF4YD.JZxdUago4YHr1BIZjN506X8m5Q46luj/on35lchYR6dYDaUuHicfCIEg/0yT+W0AKwQKcH/tyRqGzE18U2/6Haw==

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="96000" TipoCambio="1" MetodoPago="PUE" FormaPago="01"
Certificado="MHGLzCCBBegAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDg2MjE5ODQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgYDVQQDDDC9BLkMuIGRlb4
NoCertificado="00001000000408621984"
Sello="YJljoEbbbfLMNVcY09N6A115GI7nETvMA7/EmVwUc9UqK4ckTVUikmqPHRIWPr9Y9VgCWlr/6sYkMjiTkwTe9Pn2HR8TbPEgYZOEdUJv+sYUkX8
TipoDeComprobante="T" Moneda="MXN" Total="258" SubTotal="222.41" Fecha="2020-10-29T09:35:53" Folio="86812" Serie="B" Version="3.3"
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" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor Rfc="HJO940101JJ2" Nombre="HOTEL JOALICIA, S.A. DE C.V." RegimenFiscal="601"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="ITS010523CQ7" Nombre="INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto ClaveProdServ="90101501" Nodentificacion="REST" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1" Descripcion="Consumo"
      ValorUnitario="222.41" Importe="222.41">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="35.59" Base="222.41" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000"/>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="35.59">
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="35.59" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  - <cfdi:Complemento>
    <cfd:TimbreFiscalDigital Version="1.1" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" RfcProvCertif="EME000602QR9"
      SelloSAT="KOLTErG2/mtGiv/rR1+oyNc2brwjb7umk40h61OudvP5CAT6vOAdg3Gm+8SCYTTbNicZvE32Dg10zy0nwMp3AG0kJjujuKrYw1sc8.
      NoCertificadoSAT="0000100000040477432"
      SelloCFD="YJljoEbbbfLMNVcY09N6A115GI7nETvMA7/EmVwUc9UqK4ckTVUikmqPHRIWPr9Y9VgCWlr/6sYkMjiTkwTe9Pn2HR8TbPEgY7
      FechaTimbrado="2020-10-29T09:36:03" UUID="461E569E-614C-47AD-9978-1478117D2247"
      xmlns:afd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HJO940101JJ2	HOTEL JOALICIA, S.A. DE C.V.	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
461E569E-614C-47AD- 9978-1478117D2247	2020-10- 29T09:35:53	2020-10- 29T09:36:03	EME000602QR9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$258.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

Enlaces

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

RELACION DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

 Unidad Presupuestal: 104D07200

 Clave: 253

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre: <u>PEDRO ZETINA RAMOS</u>	RFC.- _____
Puesto: <u>AUXILIAR</u>	N° de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>	

 Oficio de Comisión N°.: 373-B

 De Fecha:

28	10	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 28/10/2020

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
ALIMENTOS	\$ 100.00	NO FACTURA
TRASLADOS LOCALES	\$ 200.00	NO FACTURA

 Total: \$

300.00


C. PEDRO ZETINA RAMOS
 Nombre y Firma del Comisionado

 L.C. Diana Salazar Joachin /Subdirector Administrativo

* 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.