



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
20/08/2019	001068

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 244.99 DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 99/100

Pago a Favor: GUSTAVO FIGUEROA ARRES SCOTIABANK Clabe: 4334

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	FIAG7110288Y4	GUSTAVO FIGUEROA ARRES	263	E/0612	37500001	140119-1	VÁTICOS PARA ASISTIR LA EXTENSIÓN DE LUXPANAPA	20/08/2019	0.00	244.9

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/08/20

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

12:36:47

Scotia en Línea

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

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

Cuenta de Cargo

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO

Importe

244.99

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/08/20

Fecha de Operación

2019/08/20

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

REEMBOLSO DE GASTOS

Referencia (Numérica)

12

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841565595274099

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

FIAG711026-8Y4

Nombre Beneficiario/Razón Social

GUSTAVO FIGUEROA ARRES

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

15233555818

Clave de Rastreo

2019082040044B36K0000009471984

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
 [001] LISBETH CAMPECHANO SANTOS



SIN-941202-5I4

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
12:50

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"001- LIBBETH"	2019/08/20 2019/08/20	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00021841064697660040"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014841565595274099"	1,000.04 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15233561908 Clave de Rastreo: 2019082040044836K0000009471749	15233561846 15233554249
2	"001- LIBBETH"	2019/08/20 2019/08/20	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014841565595274099"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014841565595274099"	244.99 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15233562066 Clave de Rastreo: 2019082040044836K0000009471984	15233562016 15233555818
3	"001- LIBBETH"	2019/08/20 2019/08/20	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014841605826160033"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014841605826160033"	1,327.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15233562215 Clave de Rastreo: 2019082040044836K0000009472259	15233562141 15233558178
4	"001- LIBBETH"	2019/08/20 2019/08/20	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002841701365295427"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002841701365295427"	5,928.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15233562366 Clave de Rastreo: 2019082040044836K0000009472476	15233562301 15233559705

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/08/20 12:50



SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

FOLIO _____

SOLICITUD DE RECURSOS

FECHA

DIA	MES	AÑO
19	8	19

SOLICITANTE

NOMBRE: MTRO. GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS

R.F.C. _____

PUESTO: SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN

No. CONTROL:- _____

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

CANTIDAD SOLICITADA \$ 244.99 (DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N.)

CONCEPTO:

REEMBOLSO DE VIÁTICOS A LA EXTENSIÓN DE UXPANAPA PARA REALIZAR TRÁMITES EL DÍA 16 DE AGOSTO DE 2019.

ELABORAR PAGO A FAVOR DE:

GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS

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 HERNÁNDEZ

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

L.C. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL



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

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSA/PlyV /15/08/19/131

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 15 DE AGOSTO DEL 2019

NOMBRE: MTRO. GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS
CARGO: SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN

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

Lugar:	UXPANAPA, VER.
Periodo:	16 DE AGOSTO DE 2019
Objetivo:	ASISTIR A LA EXTENSIÓN DE UXPANAPA PARA REALIZAR TRÁMITES.

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
LIC. HÉCTOR CARDENAS FIGUEROA
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



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	X	
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.: REMBOLSO DE VIÁTICOS A LA EXTENSIÓN DEL UXPANAPA EL DÍA 16 DE AGOSTO DE 2019.		
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	\$244.99	
Boleto de Avión, autobus o tren		Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Papelería		Otros
Telefonía Celular		
otros (ENVÍO PAQUETERÍA)		
TRASLADO LOCAL (TAXIS)		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$244.99		DOSIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N.
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
\$0.00		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización:		
 DR. NEP. DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL		 C.P. ADRIANA DEL GARMEN 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		
 MTRO. GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN		

RAMON DARIO BELTRAN GONZALEZ

RFC: BEGR7412191WA
 Régimen fiscal: 621 Incorporación Fiscal

FACTURA A 227

Fecha y hora de emisión:
 17/08/2019 2:04:35 PM

Fecha y hora de certificación:
 17/08/2019 2:07:33 PM

Código postal de expedición:
 96026

Receptor			Datos fiscales		
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN RFC: ITS010523CQ7 Uso CFDI: G03 Gastos en general			Folio sat A6C0E7A3-3D67-40CB-AEBA-B6906D320605 Número de serie certificado emisor: 00001000000407178378 Número serie del certificado SAT: 00001000000406144089 RFC proveedor CAD100607RY8 Leyenda:		
Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio	Importe
1	E48 / Unidad de servicio	90101501	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 16/08/19	\$211.20	\$211.20
(DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MXN 99/100)				Subtotal:	\$211.20
Forma de pago: 01 Efectivo Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición Tipo de comprobante: I Ingreso Condiciones de pago: Moneda: MXN Peso Mexicano Tipo cambio:				IVA 16.00%	\$33.79
				TOTAL:	\$244.99

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|a6c0e7a3-3d67-40cb-aeba-b6906d320605|2019-08-17T14:07:33|CAD100607RY8|R1CotOmqQtnq0ephWcr/3kRNoSqYIDqS8FbVjK47O8mdsQ2A+LNWumKfp5BvVcM6nR6ee1AE0c4bQC5QVHCiQplzejqL1QZ+tpXR7PvWVK2GMYFTd0AEzzSw/AkmdJ309qgwWGjhUyU2F9ZtobxsTYLuSinNNq8kZ2E4L6ltmuj/haA/bKahl78uK6LmqvfC2mn5CyxuYv9c0qnlzeuTGdeZHEGeakVWw+48u8cs9ULHWYcWd6yxbRZpg5Z+o9esXrPMi/5XwJDgLw6Kp+pWTOj8j/6pfb7ve77706pq9XipP41Pr2QdnrM8LNKs+Fg3IDBlw/fk/BqtX4pGKrsLqvw==|00001000000406144089||



Sello digital del CFDI:

R1CotOmqQtnq0ephWcr/3kRNoSqYIDqS8FbVjK47O8mdsQ2A+LNWumKfp5BvVcM6nR6ee1AE0c4bQC5QVHCiQplzejqL1QZ+tpXR7PvWVK2GMYFTd0AEzzSw/AkmdJ309qgwWGjhUyU2F9ZtobxsTYLuSinNNq8kZ2E4L6ltmuj/haA/bKahl78uK6LmqvfC2mn5CyxuYv9c0qnlzeuTGdeZHEGeakVWw+48u8cs9ULHWYcWd6yxbRZpg5Z+o9esXrPMi/5XwJDgLw6Kp+pWTOj8j/6pfb7ve77706pq9XipP41Pr2QdnrM8LNKs+Fg3IDBlw/fk/BqtX4pGKrsLqvw==

Sello del SAT:

RHC+i2AKG5heyXwNKgxYoDada11Yi/TbZNHDKPIInsfQ1bc9nEWm78jnd2Mrb952xSEL4ABRh3lg9UQxp2u9H9u0l9v+9J+e9JsQ07OqhFKic3aA7nucgTDedOz+hzHUzHI/WP+VTtxUV2yzP/nAAy62EYwenmAg6T4BnSvCq9WdR/GWuB3eQy7jZbgb7yHwcK9rRl8c2jiA/9NJf7KND3SvVrOZd2jgMOYOMEY9R3kq8AC2o2R/0/1RHNWsh35/dYJAu6NNagBqBQ+q2R9GIVysEHwPhoAZ7a7dVxkb9z4YaN4/Yu1rUR0j4ruu41n6XUsBlV2M2CVWlOloKQ==