



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
21/08/2019	001081

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	600.00	SEISCIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA SCOTIABANK Clabe: 4334
Instruccion:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	MAV6820707D0	JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA	283	E10612	37500001	140719-1	MATICOS EXT HUEYAPAN PARA RECEPCION DE DOCUMENTACION DE INS	21/08/2019	0.00	300.0
002	MAV6820707D0	JULIO ENRIQUE MARTINEZ VILLANUEVA	283	E10612	26100003	140719-1	MATICOS EXT HUEYAPAN PARA RECEPCION DE DOCUMENTACION DE INS	21/08/2019	0.00	300.0

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

Vo. Bo.
.....
C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALLA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/08/21

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

12:44:36

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

600.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/08/21

Fecha de Operación

2019/08/21

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS EXT HUEYAPAN ENTREGA FICHAS

Referencia (Numérica)

452

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

002840903859185680

Banco

BANAMEX

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

MAVJ820707-FD0

Nombre Beneficiario/Razón Social

JULIO ENRIQ MARTINEZ VILLANUEVA

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

16234512704

Clave de Rastreo

2019082140044B36K0000009504324

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

 **Scotiabank**

SIN-941202-514

FE 97

PD 001081
ca

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
12:48

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001- LISBETH"	2019/08/21 2019/08/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000374334" "00012841015272468625"		923.80 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16234514065 Clave de Rastreo: 2019082140044B36K0000009503825	16234514057 16234508700	
2	"001- LISBETH"	2019/08/21 2019/08/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000374334" "00012841015272468625"		499.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16234514160 Clave de Rastreo: 2019082140044B36K0000009504001	16234514151 16234511049	
3	"001- LISBETH"	2019/08/21 2019/08/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000374334" "00002840903859185680"		600.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16234514226 Clave de Rastreo: 2019082140044B36K0000009504324	16234514208 16234512704	

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUJISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/08/21 12:48**



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 _____						
		FECHA						
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	23	8	2019
DIA	MES	AÑO						
23	8	2019						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>JULIO E. MARTÍNEZ VILLANUEVA</u>		R.F.C. <u>MAVJ820707FD0</u>						
PUESTO: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	600.00	(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N)						
CONCEPTO: ENTREGAR FICHAS PARA EL NUEVO CICLO ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER.								

PARA LA EXTENSIÓN DE DICHO MUNICIPIO

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>JULIO C. MARTÍNEZ VILLANUEVA</u>	
RFC <u>MAVJ820707FD0</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.


JULIO ENRIQUE MARTÍNEZ VILLANUEVA
FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZADO POR:

 C. MARÍA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	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: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: **ITSA/PLYV/21/08/19/134**

Lugar y Fecha de Oficio: **ACAYUCAN, VER. A 23 DE AGOSTO DEL 2019**

NOMBRE: LIC. JESUS MANUEL MERINO CULEBRO
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, VER.
Periodo:	23 DE AGOSTO DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR AL MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER. A ENTREGAR FICHAS DE NUEVO INGRESO AL CICLO ESCOLAR 2019 - 2020, EN LA EXTENSIÓN DE DICHO MUNICIPIO.

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. HECTOR GARDENAS 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 _____
 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.:

SE LLEVÓ A CABO LA PROMOCIÓN EN EL MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO

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	\$300.00	_____
Boleto de Avión, autobus o trer	\$0.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$300.00	Programas de Trabajo
Peaje	\$0.00	Actas circunstanciadas
Papelería	\$0.00	Otros
Telefonía Celular	\$0.00	_____
otros	\$0.00	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$600.00

(Número)

(SEISCIENTOS PESOS 00/100M.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 DEL ITSA

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



LIC. JULIO MARTINEZ VILLANUEVA

23 DE AGOSTO DEL 2019

07

RESTAURANT DEL ÁNGEL

RFC emisor: GOHM880212QB9	Folio fiscal: 861BE02A-7E8C-43EA-91CD-4106D898A4D8
Nombre emisor: MIGUEL ANGEL GOMEZ HERRERA	No. de serie del CSD: 00001000000400534693
Folio: 1620	Serie: E
RFC receptor: ITS010523CQ7	Código postal, fecha y hora de emisión: 95850 2019-08-23 12:54:46
Nombre receptor: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN	Efecto de comprobante: Ingreso
Uso CFDI: Gastos en general	Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	13		258.62	258.62				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.0000%	41.38

Moneda: Peso Mexicano	Subtotal	\$ 258.62
Forma de pago: Efectivo	Impuestos Traslados IVA	\$ 41.38
Método de pago: Pago en una sola exhibición	Total	\$ 300.00

Sello digital del CFDI:

GkC7yDtc3OSPmWUOYwMtgYaZm2Vhadqrq954qZNvtPMRmPKNy38jxh7zBfBHSTrlgTEzBXN46OLxqVZNBiyGsB/ekghtRn2wm/al0KjyCYihy4WPbKlhmRVWym1RkP5ujLH3kq1B9DMIFHevy00wfy3+uj9VfABwuyk/Cd7Nlv6aJQRDlaLjomWZu3hwiGuUjfkKqLLcnP0gfdTcOJWU+3vZoHcOv7cOSI5bsg6gBxshOI0Q/R9HwM38KW2f+eo/QMVWPIHNiS2Lm675EvLjd8wlr/srs0+KMW6qnHihYCTYxhwH+LC7XG9Nm+jJHTD4ZwP55OR8xknTvroQ5g==

Sello digital del SAT:

coMQ3VftU7IRdUdPAbP70MeQwYZqt3cvxEzcVjopLSixPaKQU09+eu7Mgy4jBLJvZHXejW6qPB29VxAAR3JWtsIEYPyojzXiv6I7MKXVaBcP9BQF9mb/4xTq7OelUJro6eECIOza16oWl1ahy9MQ8vIRvQfoavR1+zT7avb/vbyueSsFZE5VvCsRDe5q3hQXvna/vbUbwQ5VbVsDd5IRMyR8V6PqSTCHEW77FVBG2f/2gYVMCLJ9VsHw11CkiPuqLvDfZI31Sn1eil8i1b3Jp1O6eZmPwO9X8vjHbBnxJRXzCFjhc/4no+Cj44L7h7WukCZwkYO9ESwd3w==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|861BE02A-7E8C-43EA-91CD-4106D898A4D8|2019-08-23T12:56:53|SAT970701NN3|GkC7yDtc3OSPmWUOYwMtgYaZm2Vhadqrq954qZNvtPMRmPKNy38jxh7zBfBHSTrlgTEzBXN46OLxqVZNBiyGsB/ekghtRn2wm/al0KjyCYihy4WPbKlhmRVWym1RkP5ujLH3kq1B9DMIFHevy00wfy3+uj9VfABwuyk/Cd7Nlv6aJQRDlaLjomWZu3hwiGuUjfkKqLLcnP0gfdTcOJWU+3vZoHcOv7cOSI5bsg6gBxshOI0Q/R9HwM38KW2f+eo/QMVWPIHNiS2Lm675EvLjd8wlr/srs0+KMW6qnHihYCTYxhwH+LC7XG9Nm+jJHTD4ZwP55OR8xknTvroQ5g==|00001000000403258748|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-08-23 12:56:53

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

