



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
27/08/2019	001091

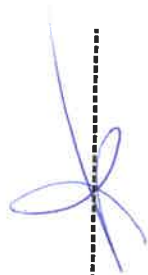
TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	1,604.00	MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 00/100

Pago a Favor: JOSE MARQUEZ RIOS
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 4334

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	MAR.J810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	233	E10612	37500001	14019-1	VÁTCOS PARA COMISIÓN ADMINISTRATIVA A EXTENSIÓN EN SO TEAPA	27/08/2019	0.00	704.0
002	MAR.J810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	233	E10612	26100003	14019-1	VÁTCOS PARA COMISIÓN ADMINISTRATIVA A EXTENSIÓN EN SO TEAPA	27/08/2019	0.00	900.0

NOMBRE Y FIRMA

.....



CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITAJUATORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/08/27

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

13:22:47

Scotia en Línea

Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos**ORDENANTE****Nombre****Cuenta de Cargo****Importe****I.V.A.****Moneda****Tipo de envío****Fecha de Aplicación****Fecha de Operación****Instrucción de Pago****R.F.C.****Concepto****Referencia (Numérica)**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO

1,604.00

0.01

MXN - PESO MEXICANO

1-MISMO DÍA (SPEI)

2019/08/27

2019/08/27

1-SPEI

ITS010523CQ7

REEMBOLSO GASTOS EXT SOTEAPAN

450

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono****Banco****Tipo de Persona****R.F.C.****Nombre Beneficiario/Razón Social****Comisión****I.V.A. Comisión****Costo de Transmisión****Estado de Operación****Folio****Clave de Rastreo****Mensaje:**

137890101127309611

BANCOPPEL

1. PERSONA FÍSICA

MARJ810718-GL2

JOSE MARQUEZ RIOS

7.00

1.12

0.00

POR AUTORIZAR

15240843813

2019082740044B36K0000009664063

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

F= 113

*PD 001091
 CE*

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
13:24

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"001- LISBETH"	2019/08/27 2019/08/27	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00137841101982089798"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00137890101127309611"	1,044.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15240844573 Clave de Rastreo: 2019082740044B36K0000009663834	15240844564 15240842792
2	"001- LISBETH"	2019/08/27 2019/08/27	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00137890101127309611"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00137890101127309611"	1,604.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15240844606 Clave de Rastreo: 2019082740044B36K0000009664063	15240844593 15240843813

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/08/27 13:24**



SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS

FOLIO _____

FECHA

DIA	MES	AÑO
27	8	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: PSIC, JOSE MARQUEZ RIOS

R.F.C. _____

PUESTO: AUXILIAR DE DIRECCION.

No. CONTROL:- _____

AREA: DIRECCION

CANTIDAD SOLICITADA 1,604.00

(MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M. N.)

CONCEPTO: REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION ADMINISTRATIVA A LA EXTENSION DEL TECNOLOGICO EN SOTEAPAN, VER.

LOS DIAS 24 Y 25 DE AGOSTO DEL 2019.

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: PSIC. JOSE MARQUE RIOS

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:


C.F. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS


C.P. 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: DIRECCIÓN GENERAL

Número de Oficio: ITSA/D.A. /483-A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 23/08/2019

NOMBRE: PSIC. JOSE MARQUEZ RIOS
CARGO: AUXILIAR DE DIRECCION

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

Lugar:	SOTEAPAN, VER
Periodo:	24 Y 25 DE AGOSTO DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR A LA EXTENSION DE SOTEAPAN A INSPECCION DE AULAS PARA INICIO DE CURSO.

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

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.:

REEMBOLSO DE GASTOS POR ASISTIR A LA EXTENSIÓN DE SOTEAPAN, VER. LOS DIAS 24 Y 25 DE AGOSTO DEL 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	\$704.00	_____
Boleto de Avión, autobus o trer	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$900.00	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,604.00

(Número)

(MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$1,604.00

(Número)

(MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

(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


 PSIC. JOSE MARQUEZ RIOS

Nombre y Firma del Servidor Publico



Tiendas Soriana, S.A. de C.V.
RFC : TSO991022PB6

FACTURA	
Serie - Folio:	BABEJ-12262
Folio Fiscal:	96032802-F297-498C-ADAB-833061990179
Fecha:	2019-08-25 18:14:36
Hoja:	1/1
No. Serie Certifica	00001000000404693137
No. Serie Certificado del SA	00001000000407371267
Fecha y Hora de certificación	2019-08-25 18:15:09

EXPEDIDO EN:
0149 SAN ANDRES
C.P:95730

CLIENTE
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
ITS010523CQ7
C:P:96100
Cedula IEPS:

Clave Producto /Servicio	No. Identificación	Descripción	Unidad	Clave de Unidad	Cantidad	Valor Unitario	importe	Desuento	IVA	IEPS	TOTAL
90101504	6223793	HAMBURGUESA SENCILLA 1 PZ	Pieza	H87	5.00	25.00	125.00	0.00	20.00	0.00	145.00

Sello Digital del CFDi

#8iN49oZu2GrBeQ1IGXVrzIFoXhyY3wFWHoVwPKmnr6fsRC9SyKMfHjsXMAjrBej0QCdihG3mBENXB06a3Hq4IUwulnk6ppUIxS694Yaud0B330Lo+7o6fAKR8jDLIGIQAxGzOHdzCmnlQgZkuH9AxGFH4RDIBEQhy mGNNbfDawPLe+3RrHxiBwNwQtWuj1HAoK6alEmLL2qUPZl7wKER9zRjag7GwARuUgFUNA2xfc02sM24n4qVd7r6rCxD1YyBdefEmY57NCs5bFxmwrHjvY5HyYbIA2XP8uT85JKej99AMcXfIMkDwDuQ+JR8STrXeND/oka A==

Sello Digital del SAT

PudMmrGrKsBqLUhkU+Y9Ct1vNU1J9Dfwn7GldQRWUPNFk7EloPOTmxozzCprLPq9abWf30Jh5A1KASsSsuDdU+ruUh9DPJU22fcqGWkuC4PsuLSU3bosgxxP3ZvIA+cafepCwFNZLIFGf8D7LduYUqJ4IFNzN9JFdc mGGj4h3d1lxYk6VpIVPgZl7AE1Y+NtjyC7G3STIMTbWIVoRlbf8acSNbcqkuA8dNIVBGDguWB7RyLUt15eLobN8VrAheCQ2wZw2ORkpDWY5csEBFZVBU2U284ReTrKBnllid7BwYruAJJzvdZbz4bd/rO+SMS5SVUrUrdow==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.1|96032802-F297-498C-ADAB-833061990179|2019-08-25T18:15:09|DET080304395|M6iN49oZu2GrBeQ1IGXVrzIFoXhyY3wFWHoVwPKmnr6fsRC9SyKMfHjsXMAjrBej0QCdihG3mBENXB06a3Hq4IUwulnk6ppUI xS694Yaud0B330Lo+7o6fAKR8jDLIGIQAxGzOHdzCmnlQgZkuH9AxGFH4RDIBEQhy mGNNbfDawPLe+3RrHxiBwNwQtWuj1HAoK6alEmLL2qUPZl7wKER9zRjag7GwARuUgFUNA2xfc02sM24n4qVd7r6rCxD1YyBdefEmY57NCs5bFxmwrHjvY5HyYbIA2XP8uT85JKej99AMcXfIMkDwDuQ+JR8STrXeND/okaA==|00001000000407371267]]

BASE IEPS		
TASA	BASE	IMPUESTO

BASE IVA		
TASA	BASE	IMPUESTO
IVA 16%	125.00	20.00

YA PUEDE GENERAR SU FACTURA EN FORMATO XML O PDF EN HTTP://SORIANA.COM
Las diferencias de centavos que se puedan presentar, son producto del redondeo en los Importes.

Venta del día: 25/AGO/2019
Identificada con el Ticket No. 01490825024705600135.

FORMA DE PAGO: 01
METODO DE PAGO: PUE
RÉGIMEN FISCAL: 601
TIPO DE COMPROBANTE: I
USO DE CFDI: G03
MONEDA: MXN
CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

SubTotal	125.00
Descuento	0.00
IVA	20.00
IEPS	0.00
Total	145.00



LUGAR DE EXPEDICIÓN: SAN ANDRES TUXTLA, VERACRUZ, MEXICO

IMPORTE CON LETRA

Ciento Cuarenta y Cinco Pesos 00/100 M.N.

La reproducción de este comprobante constituye un delito dentro de los términos de las disposiciones fiscales. Este documento es una representación impresa de un CFDI.

NOTA DE REMISION

ON

REMISION No.		PEDIDO NO.		DÍA	MES	AÑO
CLIENTE <i>Mariscos La Fuente =</i>				<i>25</i>	<i>08</i>	<i>19</i>
DOMICILIO <i>Calle Porvenir. Esq. Gr. Victoria</i>						
CIUDAD <i>Acahuacan - Ver.</i>						
CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO	IMPORTE			
1	Consumo de Alimentos		(Pagado)			
POR EL PRESENTE PAGARÉ RECONOZCO Y ME OBLIGO EN ESTA CIUDAD O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME REQUIERA DE PAGO A _____ SU ORDEN EL DÍA _____ LA CANTIDAD DE _____ VALOR RECIBIDO EN ESTA MERCACIA. ESTÉ PAGARE MERCANTIL. ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO 173 PARTE FINAL Y DEMÁS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARÉ DOMICILIARIO			SUBTOTAL			
			IVA			
			TOTAL	\$ 360⁰⁰		

DÍA	MES	AÑO
25	08	19
Victoria		
PRECIO	IMPORTE	
	(Pagado)	
TOTAL	AL \$ 360 ⁰⁰	

FIRMA DE CONFORMIDAD





ARTURO ALVARADO JUAREZ

AAJA770421TR7

RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal
CARRETERA FORTIN HUATUSCO, 6, CENTRO, 94140, ENTRE CALLE BRAVO Y
ARISTA, COSCOMATEPEC DE BRAVO, VERCRUZ, México
Tel. 2737371818

SUCURSAL

FRANCISCO I MADERO, 6, San Andres Tuxtla Centro, 95700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla,
Veracruz, México

CLIENTE

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

USO CFDI: G03 - Gastos en general

Factura A 638

FOLIO FISCAL (UUID)

4EAD833C-6B4C-44D6-8CDB-CC5EC797D910

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000403498740

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000414131254

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-08-24T22:42:12

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

FLI081010EK2

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2019-08-24T22:42:12

LUGAR DE EXPEDICIÓN

95700

CONCEPTOS					
Cantidad	Unidad	No. Identificación	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	H87 - PIEZA	EX030	PIZZA DE POLLO EXTRA GRANDE Clave Prod. Serv. - 90101800 Servicios de comida para llevar y a domicilio Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$ 145.69 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 23.31	\$ 145.69	\$ 145.69
1.00	H87 - PIEZA	IEX035	INGREDIENTE EXTRA EN EXTRA GRANDE Clave Prod. Serv. - 90101800 Servicios de comida para llevar y a domicilio Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$ 25.86 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 4.14	\$ 25.86	\$ 25.86

IMPORTE CON LETRA

CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL

\$ 171.55

TRASLADO IVA TASA 0.160000

\$ 27.45

TOTAL

\$ 199.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

bktDFOP7XaO3b1FhF3V268CFsGdso0364ZnWECCh0CCwB7ru8ySjN43wXn5NgajC/b5MA0TTjvx8acoe/AOGWCWuEKwk1HIDOIHtmSOBqWrdoaIWjbcD2IBUti60WQ
PsOKujijMJKp3/2UnF0C3aJQWeL5RI4FD9NMetuWV9skHNtWNsz79rpa+WJq34dfJdAehdU00ARNUFNdWkGSfCCm0xnsZRgRNdM0SI6mEmHehl+EwvLvZw/ml0
FzOibjHIOTVr6bVOGq5h24XHCgnTW412yJQqEBxizYRijFkxZdsNiNwAVIDJIKkuo2uTbxtTawWZcAlxQixqfQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

TiypcAphaaYsyZGTvIPTqE3gGNQE3qeX+GoQVzbnwMbmqrRcJedlSIdv63jcK9Y+nTBV591NPHhEbroBPDZA55YaYnS3eRIN3+cozqlYhDbV7ZNhikcM3y0P12sYm
Pz4HHLCLwEYrKGG9w7WBidZ7yjmm9xH6gB8kPFZvNTEwBzB2U0ieZNL13BVf4fMYSK8Sb7U5ZY0u/2NFhrmjFERezQgqoHHQVnxO6mBryaKdggj/UfARwdpy
U/ByfIR+H+61zrKaxEg3ZgJky0RqdZ2gTKA4LUa+Y3qz1XzyTxmLCTIUUvcGug0ktfP8QTU8vrCkMA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[j1.1]4EAD833C-6B4C-44D6-8CDB-CC5EC797D910|2019-08-24T22:56:01|FLI081010EK2|bktDFOP7XaO3b1FhF3V268CFsGdso0364ZnWECCh0CCwB7ru8ySjN43wXn5NgajC/b5MA0TTjvx8acoe/AOGWCWuEKwk1HIDOIHtmSOB
qWrdoaIWjbcD2IBUti60WQPsOKujijMJKp3/2UnF0C3aJQWeL5RI4FD9NMetuWV9skHNtWNsz79rpa+WJq34dfJdAehdU00ARNUFNdWkGSfCCm0xnsZRgRNdM0SI6
mEmHehl+EwvLvZw/ml0FzOibjHIOTVr6bVOGq5h24XHCgnTW412yJQqEBxizYRijFkxZdsNiNwAVIDJIKkuo2uTbxtTawWZcAlxQixqfQ==|00001000000403498740|]



Facturar en línea® CFDI

Descargue gratis este comprobante

en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029

Fara Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx