



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
22/08/2019	001116

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE NOMBRE
104D07200 AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 1,276.00 MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100

Pago a Favor: SAYRA GARDUZA SULVARAN Clabe: 4334
Instruccion:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	GASS980609JE6	SAYRA GARDUZA SULVARAN	253	E10612	37500001	140719-1	VATICOS VERACRUZ REFORMA APLICADAA RECURSOS HUMANOS	22/08/2019	0.00	300.0
002	GASS980609JE6	SAYRA GARDUZA SULVARAN	253	E10612	37200001	140719-1	VATICOS VERACRUZ REFORMA APLICADAA RECURSOS HUMANOS	22/08/2019	0.00	700.0
003	GASS980609JE6	SAYRA GARDUZA SULVARAN	253	E10612	37900001	140719-1	VATICOS VERACRUZ REFORMA APLICADAA RECURSOS HUMANOS	22/08/2019	0.00	276.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.PA.ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/08/22

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

13:05:44

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

1,276.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/08/22

Fecha de Operación

2019/08/22

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS VERACRUZ C REFORM LAB APLI REC

Referencia (Numérica)

446

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

002841902056073061

Banco

BANAMEX

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

GASS950609-JE6

Nombre Beneficiario/Razón Social

SAYRA SALET GARDUZA SULVARAN

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

15235111836

Clave de Rastreo

2019082240044B36K000009538237

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-941202-514

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
13:14

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001- LISBETH"	2019/08/22 2019/08/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"00002905701342252280"	2,200.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15235115834 Clave de Rastreo: 2019082240044B36K0000009538015	15235115828 15235110717	
2	"001- LISBETH"	2019/08/22 2019/08/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"00002841902056073061"	1,276.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15235115863 Clave de Rastreo: 2019082240044B36K0000009538237	15235115857 1523511836	
3	"001- LISBETH"	2019/08/22 2019/08/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"00014841566379541730"	1,200.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15235115937 Clave de Rastreo: 2019082240044B36K0000009538433	15235115919 15235113024	
4	"001- LISBETH"	2019/08/22 2019/08/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"00002886700882072448"	18,560.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15235116007 Clave de Rastreo: 2019082240044B36K0000009538699	15235115986 15235114703	

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUJSA ROSALDO IZQUIERDO
2019/08/22 13:14



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		
						DIA	MES	AÑO
						22	08	2019
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>SAYRA SALETTE ARDUZA SULVARAN</u>						R.F.C. <u>NACG710911RT1</u>		
PUESTO: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>						No. CONTROL:- _____		
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA			1,276.00	(DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)				
CONCEPTO: <u>VIATICOS AL CURSO DE REFORMA LABORAL APLICADA A RECURSOS HUMANOS</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN</u>								
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:								
 M.C.E MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS			 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL		



AREA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/S.A. /221/2019

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan , Ver. A 22 de Agosto de 2019

NOMBRE: SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN

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:	VERACRUZ
Periodo:	23 DE AGOSTO DE 2019
Objetivo.	CURSO DE REFORMADA LABORAL APLICADA A RECURSOS HUMANOS

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

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: 221
SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: CURSO DE REFORMADA LABORAL APLICADA A RECURSOS HUMANOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: VERACRUZ

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 23/08/2019 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISIÓN: 1
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 23/08/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN	PASAJES	\$ 896.00		896.00	
1	SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN	ALIMENTOS	\$ 300.00			
1	SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN	TAXI	\$ 80.00			
						1276

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						1276

SOLICITA

SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN
COMISIONADO

Vo.Bo:

M.C.E. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA FERNANDEZ
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO

ADRIANA DEL CARMEN PALLAS TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

AUTORIZO

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 _____

CURSO:	Reforma Laboral aplicada a Recursos Humanos	FECHA:	23 de Agosto de 2019
---------------	---	---------------	----------------------

DATOS DEL PARTICIPANTE			
TÍTULO (Abreviatura)	NOMBRE COMPLETO: (PARA DIPLOMA, VERIFICAR QUE ESTÉ BIEN ESCRITO)		
LC	SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN		
C.U.R.P.:	GASS950609MQRRLY03	CELULAR:	9241148463
E-MAIL(S):	Salette_garduza@hotmail.com		

REQUIERE FACTURA?:	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
---------------------------	----	-------------------------------------	----	--------------------------

DATOS PARA FACTURACIÓN

MÉTODO DE PAGO (PPD):

MÉTODO DE PAGO (PUE):	<input checked="" type="checkbox"/>
FORMA DE PAGO:	CHEQUE: <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA BANCARIA: <input checked="" type="checkbox"/> DEPÓSITO EN EFECTIVO: <input type="checkbox"/>

R.F.C.:	ITS010523CQ7	TELÉFONO DE LA EMPRESA:	924 24 7 44 73
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN		
USO DE CFDI (VERSIÓN 3.3):	GASTOS EN GENERAL (G03): <input checked="" type="checkbox"/>	POR DEFINIR: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
E-MAIL(S) PARA ENVÍO DE FACTURA:	Salette_garduza@hotmail.com , chino.zetina@gmail.com		

DOMICILIO FISCAL:	CALLE:	CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4	No.:	SN
INTERIOR:	COLONIA:	AGRICOLA MICHAPAN		
CÓDIGO POSTAL:	96100	MPIO./DEL./LOC.:	ACAYUCAN, VERACRUZ	

DATOS PARA DEPÓSITO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELIZABETH FUENTES JIMENEZ
BANCO:	BANAMEX
SUCURSAL Y NO. DE CUENTA:	7013 / 4225228
CLABE INTERBANCARIA:	002905701342252280
DEPÓSITOS EN OXXO:	5206-9877-3711-3398

NOTA: Anexar comprobante de pago.

*Llenar de manera digital (no a mano).

*Curso sujeto a cupo mínimo.

*Cubrir el total del costo para ingresar al curso.

POLÍTICAS DE CANCELACIÓN:

Cancelación por parte de ADP CAPACITACION, se hará la devolución del 100% (10 días hábiles a partir de la fecha de recepción de datos bancarios).

Cancelación por parte del cliente 3 días antes del curso, se hará devolución del 75%

Si cancela 2 días antes del curso o no asiste, no se realiza devolución.

adpcapacitacion.Luz@gmail.com

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 XALAPA SEFIPLAN

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
X Alimentos	\$300.00	_____
X Boleto de Avión, autobus o tren	\$700.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Papelería	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
X otros	\$276.00	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,276.00

(Número)

(MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N)

(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

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

SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN



INMOBILIARIA RIAS BAIXAS SA DE CV
 IRB990813LB1
 Regimen Fiscal 601
 General de Ley de Personas Morales
 Lugar de Expedición 94294

CFDI 3.3

Folio Fiscal:
 573290C5-6416-4861-A7AD-DEEE3A359EA4
 No de Serie del Certificado del CSD:
 000010000004004936
 Fecha y Hora de Emision:
 2019-08-23T14:56:35
 Tipo de Comprobante:
 I - Ingreso

DATOS DEL RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
 RFC: ITS010523CQ7
 Uso del CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Unidad	Clave Prod/Serv-Descripción	Precio Unitario	Impuestos	Importe
1.00	E48	90101501-RESTAURANTES RESTAURANTE	\$145.69	002-16.00% \$23.3103	\$145.69

Subtotal: \$145.69
 IVA:(0.160000%) \$23.31
 Total: \$169.00

*** CIENTO SESENTA Y NUEVE Peso mexicano 00/100 MXN ***

Forma de Pago: 01 EFECTIVO

Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: |1.1|573290C5-6416-4861-A7AD-DEEE3A359EA4|2019-08-23T15:04:09|AWmEr4y382vF7oTBWxSMLGgdVWbC/5114d9jkrjXLMrE3/uo8aPczdDZkz9SX1hTBlDwnnSpNfirkO9e5oldMj23hnuTrgjnZq8gYppqQinc+sNE1sDIHJmgGP10oAjcBWzeMluHdIFy5gOTEjd2XmHaazSfMwSjdTe8mnGZA9BgU+WhTShnC8ze/NEdUT9BGmbvIYO3vwaA8ix/QF/ko+viZXRIMVa01Mqfbc2H8MPjM/X54jBwD8dk7eAy999nm9g/cGYVchyFKURin7IIRh2DgAEYwkwOOF4qkrZe4fjhh0i6cpGauChYaX+HvxauhLLwF9/2ievO/Bnw==|00001000000406258094|

Sello Digital: AWmEr4y382vF7oTBWxSMLGgdVWbC/5114d9jkrjXLMrE3/uo8aPczdDZkz9SX1hTBlDwnnSpNfirkO9e5oldMj23hnuTrgjnZq8gYppqQinc+sNE1sDIHJmgGP10oAjcBWzeMluHdIFy5gOTEjd2XmHaazSfMwSjdTe8mnGZA9BgU+WhTShnC8ze/NEdUT9BGmbvIYO3vwaA8ix/QF/ko+viZXRIMVa01Mqfbc2H8MPjM/X54jBwD8dk7eAy999nm9g/cGYVchyFKURin7IIRh2DgAEYwkwOOF4qkrZe4fjhh0i6cpGauChYaX+HvxauhLLwF9/2ievO/Bnw==

Sello del SAT: B+QyxiJm0U15Gbh011Hj6dN3FnJWdyioQoSUIfRzQzUzW1 twixhloxEPuAaq0Q8Lk9IHdDdnfDQRuhHCiQ5s30f0Q65UF+IC2SGXn/LKs55TvpY97rCBdHRin6+hSqODGGJKmDe1aOb+nhvZHDN1pBRSMWYJ7HGw0r13KzV7BdnZdtJxMC4TvwU+EsL4bt6bxIDf3T0F+HdHYcgrVa218hvKh7XZo2wothPxxDhCLcJcPegnsq05bEs0F2BS4NAXGYaChA8RnZ/pwg9Ly0o1ngT1UT8enKbU5mUYVI2RkpQNXleMdy/NJ1ChNZHHYk1oR0d6O0sa/fA==

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000406258094

Fecha y hora de certificación: 2019-08-23T15:04:09



INMOBILIARIA RIAS BAIXAS SA DE CV
 IRB990813LB1
 Regimen Fiscal 601
 General de Ley de Personas Morales
 Lugar de Expedición 94294

CFDI 3.3

Folio Fiscal:
 E7CF0072-E67E-4F68-AA23-98A9F031F395
 No de Serie del Certificado del CSD:
 00001000000404004936
 Fecha y Hora de Emision:
 2019-08-23T08:54:20
 Tipo de Comprobante:
 I - Ingreso

DATOS DEL RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
 RFC: ITS010523CQ7
 Uso del CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Unidad	Clave Prod/Serv-Descripción	Precio Unitario	Impuestos	Importe
1.00	E48	90101501-RESTAURANTES RESTAURANTE	\$137.07	002-16.00%	\$21.9310
					\$137.07

Subtotal: \$137.07
 IVA:(0.160000%) \$21.93
 Total: \$159.00

Salette Garduza Vale por \$137.00

*** CIENTO CINCUENTA Y NUEVE Peso mexicano 00/100 MXN ***

Forma de Pago: 01 EFECTIVO

Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: |1|E7CF0072-E67E-4F68-AA23-98A9F031F395|2019-08-23T09:01:54|buQXepvc017qTyv4eu3NHA
 AKCdJeAYFni/S/GxZUGoUdGOVplHB8kKgcFWHhHWQAxZ1Df83xl1xxZfbBW7Z5IED5Xg6gKG715ibQF5ri
 ceeJzL0TH5MZeobxMN8Xc2iqfzVhTWAU0va9bqJFYRr/ioswmM/kgkrNspmtZT05FhJrdgJF5+J3yfcYz
 ouIPXCbMz4OLjyrRiBomXPiVf3LjvbgCb4YbkLWnFEPa3th3Xiqb9iP0mafnwzxeIHWWk6Yk8YbR7R9kHZn
 f9adAfb/wi8wsSkwCd3G2T82ellNzjVMPz6bNCJ1N9eSneU67mNz1Tf91pJbVyw==|00001000000406258 094|

Sello Digital: buQXepvc017qTyv4eu3NHA AKCdJeAYFni/S/GxZUGoUdGOVplHB8kKgcFWHhHWQAxZ1Df83xl1xxZfbBW7Z5IED5Xg6g
 KG715ibQF5ri ceeJzL0TH5MZeobxMN8Xc2iqfzVhTWAU0va9bqJFYRr/ioswmM/kgkrNspmtZT05FhJrdgJF5+J3yfcYz ouIPXCbMz4OLjyrRiBomXPiVf3LjvbgCb4YbkLWnFEPa3th3Xiqb9iP0mafnwzxeIHWWk6Yk8YbR7R9kHZn f9adAfb/wi8wsSkwCd3G2T82ellNzjVMPz6bNCJ1N9eSneU67mNz1Tf91pJbVyw==

Sello del SAT: Q+QslqXudcXRMGjgNaY5xM5LYAITKcAzuaZHfmmw32UrJOrB
 iNjXkrSP1firMscP6amDhqYSGOImSkcw3VgIH+bxnbStr0zh7G4U5jbu2OO8yeAu4GlicJp6RP6YeEnnU65Z9a+CbojloY/
 xv41IGYchNRJRUirEwtSNEHR/OhZ5Yy9vmk0tsY5RJSBTtoEDMOp4odgg4BlypPN0wn5DleOowb8l/oqccUhy9eXjmFDUbeaf5
 92ZD9DeFc7Vs03Xkmp15XEP8JAaHNMejs4Lp01dUMRlllAgrU6O45G66Euo5+D+wLFK0Enm+eV0pncRgHmBfgEg==

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000406258094

Fecha y hora de certificación: 2019-08-23T09:01:54