



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
08/08/2019	000989

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 1,764.00 MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100

Pago a Favor: FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN Clabe: 4334
Instruccion: SCOTIABANK Clabe:

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37500001	140719-1	VÁTICOS PRA REUNIÓN EN LAS INSTALACIONES DEL ITS TIERRA BLA	08/08/2019	0.00	384.0
002	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	26100003	140719-1	VÁTICOS PRA REUNIÓN EN LAS INSTALACIONES DEL ITS TIERRA BLA	08/08/2019	0.00	800.0
003	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37200001	140719-1	VÁTICOS PRA REUNIÓN EN LAS INSTALACIONES DEL ITS TIERRA BLA	08/08/2019	0.00	580.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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

2019/08/08

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

09:09:54

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

1,764.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/08/08

Fecha de Operación

2019/08/08

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS CD DE TIERRA BLANCA

Referencia (Numérica)

164

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841565861298848

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

GARF640131-L75

Nombre Beneficiario/Razón Social

FRANCISCO J GABINO ROMAN

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

23221825110

Clave de Rastreo

2019080840044B36K0000009121366

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

Handwritten signature: T/15

Handwritten signature: PD 000989

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
09:14

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001- LISBETH"	2019/08/08 2019/08/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000374334"	"00014841565861298848"	1,764.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23221826555 Clave de Rastreo: 2019080840044B36K0000009121366	23221826548 23221825110	
2	"001- LISBETH"	2019/08/08 2019/08/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000374334"	"00014890567055365507"	385.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23221826593 Clave de Rastreo: 2019080840044B36K0000009121418	23221826587 23221825770	

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/08/08 09:14



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
6	9	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN R.F.C. GARF640131L75

PUESTO: SUBDIRECTOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN No. CONTROL:- 164

AREA: ACADEMICA

CANTIDAD SOLICITADA \$1,764.00 (MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO: REUNIÓN EN LAS INSTALACIONES DEL ITS TIERRA BLANCA CON EL SUBDIRECTOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN Y CON CON LOS PROFESORES DEL POSGRADO DE ING. BIOQUÍMICA E INDUSTRIAL

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN

RFC GARF640131L75 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:



RA. MARÍA DE LOS ÁNGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA 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

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

PROGRAMA: _____ CLAVE: _____ FOLIO: _____
SUBPROGRAMA: _____

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: _____

LUGAR DE LA COMISIÓN: Tierra Blanca, Ver

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 07/08/2019 HORA DE SALIDA: 7.00 A.M. DIAS DE COMISION: 1

NUMERO DE PERSONAS: 3 FECHA DE VENCIMIENTO: 07/08/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	FCO. J. GABINO ROMAN	\$ 360.00	\$360.00	\$ 400.00	\$ 344.00	
2	ELIZABETA HERNANDEZ DOMÍNGUEZ	\$ 300.00	\$300.00			
3	ÓSCAR TAXILAGA ZETINA	\$ 360.00	\$360.00			
						\$1,764.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						IMPORTE TOTAL (A+B)
						\$1,764.00

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

DE FRANCISCO J. GABINO ROMAN
NOMBRE Y PUESTO DEL SERVIDOR PÚBLICO
COMISIONADO

MTRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

C.P. ADRIANA DE CARMEN PITALÓ TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

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 _____



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: ACADÉMICA

Número de Oficio: ITSA/D.A. /170/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 06/08/2019

NOMBRE: DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN
CARGO: DOCENTE

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

Lugar:	TIERRA BLANCA, VERACRUZ
Periodo:	06 DE AGOSTO DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR A UNA REUNIÓN DE TRABAJO CON EL SUBDIRECTOR DE POSTGRADO E INVESTIGACIÓN DEL ITS TIERRA BLANCA.

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. OSCAR TAXILAGA ZETINA
DIRECTOR ACADÉMICO



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

**DIRECCIÓN
ACADÉMICA
CLAVE: 30EIT00108**



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 _____ **x** _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Telfax _____

5.- Datos sobre la Comisión: _____ Hojas adicionales al presente.

Objetivo de la Comisión.:

REUNIÓN EN LAS INSTALACIONES DEL ITS TIERRA BLANCA CON EL SUBDIRECTOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN Y CON CON LOS PROFESORES DEL POSGRADO DE ING. BIOQUÍMICA E INDUSTRIAL

Principales actividades a desarrollar: **TOMA DE ACUERDOS**

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	_____	x _____ Oficio de Comisión
X Alimentos	\$384.00	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	_____ Diplomas o constancias de participación
X Combustibles y Lubricantes	\$800.00	_____ Programas de Trabajo
X Peaje	\$580.00	_____ Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	_____ Otros
Telefonía Celular	_____	_____
otros	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,764.00

(Número)

(UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00

(Número)

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA 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

DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN

Nombre y Firma del Servidor Publico



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

RELACIÓN DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal: 104D07200

Clave: 253

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre: <u>DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN</u>	RFC.- <u>GARF640131L75</u>
Puesto: <u>SUBDIRECTOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN</u>	N° de Empleado: <u>164</u>
Área de Adscripción: <u>ACADÉMICA</u>	

Oficio de Comisión N°.: ITSA/D.A./201/2019; ITSA/D.A./170/2019; ITSA/D.

De Fecha:

<u>7</u>	<u>8</u>	<u>2019</u>
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 07/08/2019

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
COMIDA	\$ 384.00	El establecimiento no tenia factura

Total: \$384.00

DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN

Nombre y Firma del Comisionado

P. Adriana del Carmen Pitalúa Torres/Subdirectora Administrativa

* 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.