



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
17/07/2019	800123

**TIPO** COMPROBACION DE SUJETOS

**ORGANIZACIÓN:** CLAVE 104D07200 NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA

**FORMA DE PAGO:** NO PROGRAMADO

**IMPORTE:** 1,389.00 MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100

Pago a Favor: JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO Clabe: 4334  
Instruccion: SCOTIABANK

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	253	E/0612	37500001	140119-1	VIÁTICOS PARA ASISTIR A REUNIÓN EN SEFIPLAN	17/07/2019	0.00	680.0
002	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	253	E/0612	37500001	140119-1	VIÁTICOS PARA ASISTIR A REUNIÓN EN SEFIPLAN	17/07/2019	0.00	65.0
003	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	253	E/0612	37200001	140119-1	VIÁTICOS PARA ASISTIR A REUNIÓN EN SEFIPLAN	17/07/2019	0.00	544.0
004	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	253	E/0612	37900001	140119-1	VIÁTICOS PARA ASISTIR A REUNIÓN EN SEFIPLAN	17/07/2019	0.00	70.0

NOMBRE Y FIRMA



CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....  
C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/07/17

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

15:15:39

Scotia en Línea

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

<b><u>Nombre</u></b>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
<b><u>Cuenta de Cargo</u></b>	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO
<b><u>Importe</u></b>	1,554.00
<b><u>I.V.A.</u></b>	0.01
<b><u>Moneda</u></b>	MXN - PESO MEXICANO
<b><u>Tipo de envío</u></b>	1-MISMO DÍA (SPEI)
<b><u>Fecha de Aplicación</u></b>	2019/07/17
<b><u>Fecha de Operación</u></b>	2019/07/17
<b><u>Instrucción de Pago</u></b>	1-SPEI
<b><u>R.F.C.</u></b>	ITS010523CQ7
<b><u>Concepto</u></b>	VIATICOS CD DE XALAPA
<b><u>Referencia (Numérica)</u></b>	429

**BENEFICIARIO**

<b><u>Cuenta de Abono</u></b>	002841700228182856
<b><u>Banco</u></b>	BANAMEX
<b><u>Tipo de Persona</u></b>	1. PERSONA FÍSICA
<b><u>R.F.C.</u></b>	EOAF600309-IX7
<b><u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u></b>	JOSE FCO ESCOBAR AQUINO
<b><u>Comisión</u></b>	7.00
<b><u>I.V.A. Comisión</u></b>	1.12
<b><u>Costo de Transmisión</u></b>	0.00
<b><u>Estado de Operación</u></b>	POR AUTORIZAR
<b><u>Folio</u></b>	11199504812
<b><u>Clave de Rastreo</u></b>	2019071740044B36K000008501279
<b><u>Mensaje:</u></b>	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](http://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

*FE 48*

*SC 400123  
 CS 8 00123  
 Oficio CS Julio - 123*

**Scotiabank Inverlat S.A.**

**Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos**

realizado a las 15:18

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo	OPIN
1	"001-LISBETH"	2019/07/17	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"00014841566538225486"	1,800.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505556 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008500942	11199505551	11199502155	
2	"001-LISBETH"	2019/07/17	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"00012856026797939095"	3,384.36	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505577 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008501022	11199505572	11199503012	
3	"001-LISBETH"	2019/07/17	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"00012856026797939095"	849.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505600 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008501117	11199505595	11199503612	
4	"001-LISBETH"	2019/07/17	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"00014890567055365507"	5,140.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505611 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008501201	11199505608	11199504119	
5	"001-LISBETH"	2019/07/17	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"00002841700228182856"	1,554.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11199505634 Clave de Rastreo: 2019071740044B36K0000008501279	11199505627	11199504812	

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO  
2019/07/17 15:18




SIN-941202-514



Secretaría de Educación

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

<b>SOLICITUD DE RECURSOS</b>		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;">17</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	17	7	2019
DIA	MES	AÑO						
17	7	2019						
<b>SOLICITANTE</b>								
NOMBRE: <u>C. P. JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO</u>		R.F.C. <u>EOAF600309IX7</u>						
PUESTO: <u>ASESOR FISCAL</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>DIRECCION GENERAL</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	\$1,554.00	<b>Mil quinientos cincuenta y cuatro pesos, 00/100, M. N.</b>						
CONCEPTO: <b>Reunión en SEFIPLAN con el Subsecretario de Ingresos y el Subsecretario de la SEV para plantear soluciones a los pasivos con el SAT, IMSS, INFONAVIT y el 3% a la nómina</b>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: _____								
RFC	_____	CLABE INTERBANCARIA _____						
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO _____						
En caso de comisión asignar:	_____	NUMERO DE OFICIO _____						
<b>PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION</b>								
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:								
L.C. MA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ		C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES		DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL				
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA		DIRECTOR GENERAL				



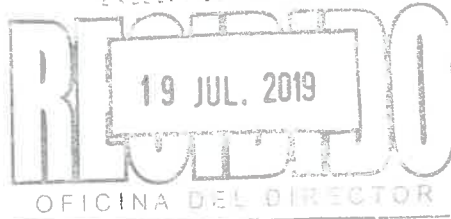
**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



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

S.E.V.

DIRECCION DE  
EDUCACION TECNOLÓGICA  
EN EL ESTADO DE VERACRUZ



**AREA: DIRECCION GENERAL**

Número de Oficio: ITSA/D.G. /424/2019  
Acayucan, Ver a 17 de julio 2019

**NOMBRE:** JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO  
**CARGO:** ASESIR JURIDICO

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

<b>Lugar:</b>	XALAPA, VER.
<b>Periodo:</b>	18 Y 19 DE JULIO 2019
<b>Objetivo.</b>	Asistir a capacitación de COVEICYDET, reunión con el Subsecretario de Ingresos en SEFIPLAN, reunión con el departamento jurídico de la SEV.

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

**SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR**

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: \_\_\_\_\_  
 SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE       OBRA PÚBLICA       OTROS: \_\_\_\_\_

<b>OBJETIVO DE LA COMISIÓN:</b> Reunión en SEFIPLAN con el Subsecretario de Ingresos y el Subsecretario de la SEV para plantear soluciones a los pasivos con el SAT, IMSS, INFONAVIT y el 3% a la nómina						
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN:</b> Xalapa, Veracruz						
<b>MEDIO DE TRANSPORTE:</b> AVIÓN <input type="checkbox"/> AUTOBÚS <input checked="" type="checkbox"/> AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/>						
<b>FECHA DE SALIDA:</b> <u>miércoles, 17 de julio de 2019</u>		<b>HORA DE SALIDA:</b> <u>16:00</u>		<b>DIAS DE COMISIÓN:</b> <u>2</u>		
<b>NUMERO DE PERSONAS:</b> <u>1</u>		<b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b> <u>jueves, 18 de julio de 2019</u>				
<b>(A) VIÁTICOS COMPLETOS</b>						
Nº DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
01	José Francisco Escobar Aquino	ALIMENTOS	\$ 360.00			
02		Transporte	\$ 654.00			
03		Hospedaje	\$ 570.00			
		Taxis	\$ 70.00			
			\$ 1,554.00			\$ 1,554.00
<b>(B) VIÁTICOS PARCIALES</b>						
Nº DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
<b>IMPORTE TOTAL (A+B)</b>						

**SOLICITA**       **Vo.Bo:** \_\_\_\_\_      **REVISO** \_\_\_\_\_      **AUTORIZO** \_\_\_\_\_

C. P. JOSÉ FRANCISCO ESCOBAR AQUINO COMISIONADO      L. C. MA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS      C. P. ADRIANA DEL CARMEN PITALLIA 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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**Fecha:** 22 de julio de 2019
**5.- Datos sobre la Comisión:** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales al presente.

**Objetivo de la Comisión.:**
Reunión en SEFIPLAN con el Subsecretario de Ingresos y el Subsecretario de la SEV para plantear soluciones a los pasivos con el SAT, IMSS, INFONAVIT y el 3% a la nómina
**Principales actividades a desarrollar:** \_\_\_\_\_

En caso de ser necesario, se anexan \_\_\_\_\_ hojas a la presente

**Documentos de Comprobación:**
**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

Hospedaje	\$690.00	Administrativos de la Comisión
Alimentos	\$85.00	Oficio de Comisión
Boleto de Avión, autobús o tren	\$544.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$70.00	Otros
Telefonía Celular		
COPIAS		

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$1,389.00	<u>Mil trescientos ochenta y nueve pesos, 00/100, M. N.</u>
(Número)	(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

\$165.00	<u>Ciento sesenta y cinco pesos, 00/100, M. N.</u>
(Número)	(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

	(Letra)
--	---------

**Autorización:**

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

**DIRECTOR GENERAL**
**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


 José Francisco Escobar Aquino

Nombre y Firma del Servidor Público



**PRADO DEL RIO SA DE CV**  
**PRI870804PW0**

**Régimen fiscal:** 601 - General de Ley Personas Morales

**Dom icilio fiscal:**

PROLONGACION DE ALLENDE N° Ext.6

Col.CENTRO

CP.91000,XALAPA,VERACRUZ,México

TELÉFONO: (228) 818-74-80

EMAIL: pradoriosa@prodigy.net.mx

**POSADA DEL CAFETO**

Expedido en:

CANOVAS N° 8 Y 10

COL. CENTRO C.P. 91000

XALAPA, VER

TELÉFONO: (228) 817-00-23

y (228) 812-27-03

EMAIL: posadadelcafeito@gmail.com

# Factura

**No. Comprobante: C16393**

**Folio Fiscal: 4FD01F2C-1C7E-4564-989B-59721FC90747**

**Lugar de expedición: 91000**

**Fecha comprobante: 2019-07-18T01:08:23**

**Ciente:** INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

**RFC:** ITS010523CQ7

**Domicilio:** CARRETERA COSTERA DEL GOLFO N° Ext.KM. 216.4 Col.AGRICOLA MICHAPAN CP.96100,ACAYUCAN,VERACRUZ,MEXICO

**Moneda:** MXN

**Forma de pago:** 28 - Tarjeta de débito

**Uso de CFDI:** G03 - Gastos en general

**Método de pago:** PUE - Pago en una sola exhibición

**Tipo de cambio :**

Cantidad	Clave Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio unitario	Importe
1	E48	90111500	HOSPEDAJE	584.75	584.75

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Fecha de certificación del CFDI:** 2019-07-18T01:13:08

**Folio fiscal:** 4FD01F2C-1C7E-4564-989B-59721FC90747

**Número de serie del certificado de sello digital:** 00001000000404681843

**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:** 00001000000407612027

Subtotal	584.75
Descuento	0.00
IVA (16) %	93.56
ISHO 2%	11.70
<b>Total</b>	<b>690.01</b>

SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 01/100 M.N.

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|4FD01F2C-1C7E-4564-989B-59721FC90747|2019-07-18T01:13:08|TSP08072|C|V5|g|kV|co|D|s|MEZC6|hipZD|c6|KAF|Oo|Ya|3|Qw|mm|K1|jz|v|H|Qm|zh|v|5|7|W|W|P|w|A|w|e|5|M|K|H|N|O|3|j|R|p|O|n|J|A|d|4|7|N|Z|U|a|N|J|w|+|f|g|k|B|E|7|o|S|H|a|n|7|e|M|9|+|r|e|n|D|V|b|E|6|m|j|6|+|k|r|7|i|k|Q|4|C|V|r|V|5|a|I|O|o|T|O|N|r|3|c|7|1|Z|E|L|N|E|s|E|A|4|+|W|B|1|j|m|o|c|S|n|w|I|N|2|g|z|h|6|N|u|g|k|Z|Y|Z|1|5|F|O|D|z|P|e|+|F|h|N|R|o|v|p|M|s|z|K|8|T|U|Y|I|C|4|3|T|1|M|o|6|z|2|c|u|6|g|a|X|1|Z|Q|Z|u|G|z|Y|A|9|r|V|T|G|O|p|e|L|m|U|A|J|M|Z|K|7|Y|z|u|Z|C|Q|8|s|U|B|5|w|Y|+|2|Q|m|M|e|m|m|E|w|r|d|F|c|n|O|m|M|4|T|B|g|B|S|I|A|1|0|i|h|X|Q|s|O|p|C|u|k|A|E|G|1|U|D|0|E|X|Y|S|m|r|L|m|G|W|b|Y|O|P|H|N|S|Q|C|Q|==|00001000000407612027||

**Sello Digital del Emisor:**

g|kV|co|D|s|MEZC6|hipZD|c6|KAF|Oo|Ya|3|Qw|mm|K1|jz|v|H|Qm|zh|v|5|7|W|W|P|w|A|w|e|5|M|K|H|N|O|3|j|R|p|O|n|J|A|d|4|7|N|Z|U|a|N|J|w|+|f|g|k|B|E|7|o|S|H|a|n|7|e|M|9|+|r|e|n|D|V|b|E|6|m|j|6|+|k|r|7|i|k|Q|4|C|V|r|V|5|a|I|O|o|T|O|N|r|3|c|7|1|Z|E|L|N|E|s|E|A|4|+|W|B|1|j|m|o|c|S|n|Q|8|s|U|B|5|w|Y|+|2|Q|m|M|e|m|m|E|w|r|d|F|c|n|O|m|M|4|T|B|g|B|S|I|A|1|0|i|h|X|Q|s|O|p|C|u|k|A|E|G|1|U|D|0|E|X|Y|S|m|r|L|m|G|W|b|Y|O|P|H|N|S|Q|C|Q|==

**Sello digital del SAT:**

BPR|h|Q|L|S|B|K|D|d|V|D|v|+|B|J|e|M|5|H|5|o|+|p|U|2|7|M|G|Q|J|C|p|J|3|E|e|3|1|m|u|X|S|u|M|u|+|O|9|S|l|a|q|b|5|+|U|G|s|G|u|b|e|P|b|Y|w|E|V|O|2|8|d|H|n|7|p|Q|N|k|K|6|F|w|L|w|q|I|W|A|5|B|J|N|3|K|U|a|l|9|m|g|S|g|T|w|K|R|Z|1|V|O|u|9|w|e|h|Z|Z|p|q|a|C|T|a|n|D|P|I|N|Z|K|z|H|S|I|E|A|9|E|5|u|e|h|G|O|l|q|4|u|g|q|+|P|e|X|C|+|z|y|G|H|r|s|T|J|J|u|a|M|M|6|y|Z|W|z|I|R|P|v|u|G|d|H|g|O|I|J|n|c|M|Q|6|e|x|h|y|O|C|K|T|1|C|X|G|1|Q|I|2|E|A|Y|S|e|+|J|p|J|z|Y|Z|D|S|Z|2|Q|X|R|b|I|g|j|o|w|7|q|R|E|B|Z|W|D|K|z|B|W|X|M|w|z|L|8|4|m|d|P|6|J|r|A|H|I|0|q|Y|4|B|a|m|J|B|B|s|7|H|q|p|C|H|S|v|Q|E|X|O|O|d|G|e|C|h|c|E|I|C|R|O|u|b|A|==

