



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
01/07/2019	000873

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 1,450.00 MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100

Pago a Favor:
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 4334

SIF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CAME78041TT3	EMMANUEL CAMPOS MORTERA	263	E10612	37500001	140119-1	MATICOS PARA PROMOCION DE LA EXTENSION EN LA CIUDAD DE HUEY	01/07/2019	0.00	1,188.4
002	CAME78041TT3	EMMANUEL CAMPOS MORTERA	263	E10612	28100003	140119-1	MATICOS PARA PROMOCION DE LA EXTENSION EN LA CIUDAD DE HUEY	01/07/2019	0.00	260.0
003	CAME78041TT3	EMMANUEL CAMPOS MORTERA	263	E10612	21100001	140119-1	MATICOS PARA PROMOCION DE LA EXTENSION EN LA CIUDAD DE HUEY	01/07/2019	0.00	0.5

NOMBRE Y FIRMA

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....
C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/07/01

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

08:04:51

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-INSITITUTO

1,450.00

0.01

MXN - PESO MEXICANO

1-MISMO DÍA (SPEI)

2019/07/01

2019/07/01

1-SPEI

ITS010523CQ7

VIATICOS PROMOCION

97

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:**

014841565226785899

SANTANDER

1. PERSONA FÍSICA

CAME790411-TT3

EMMANUEL CAMPOS MORTERA

7.00

1.12

0.00

POR AUTORIZAR

13183483542

2019070140044B36K0000008005314

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

11000873
 e

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las
08:07

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001-LISBETH"	2019/07/01	2019/07/01	ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"CHQ-MXN- "00014841566226785899"	1,450.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 13183483835 Clave de Rastreo: 2019070140044B36K0000008005314	13183483832	13183483542

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/07/01 08:07




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
SOLICITANTE						28	6	19
NOMBRE: LEF EMMANUEL CAMPOS MORTERA						R.F.C. _____		
PUESTO: INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES						No. CONTROL:- _____		
AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN								
CANTIDAD SOLICITADA		\$ 1.450,00		(MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)				
CONCEPTO: VIÁTICOS PARA EL PERSONAL DE LA PROMOCIÓN DE LA EXTENSIÓN DE HUEYAPAN DE OCAMPO								
LUNES 01 DE JULIO DE 2019.								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE:				EMMANUEL CAMPOS MORTERA				
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:								
MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		L.C. ADRIANA DEL CARMÉN 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

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL
Partidas Presupuestales a Afectar:

 Por Viáticos _____ **X** _____
 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.:

GASTOS DE LA PROMOCIÓN DE LA EXTENSIÓN EN LA CIUDAD DE HUEYAPAN DE OCAMPO EL DÍA 01 DE JULIO DE 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	\$1,199.44	_____
Boleto de Avión, autobus o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$250.00	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Papelería	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
OTROS	\$0.56	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,450.00

(Número)

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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

L.C. 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

LEF EMMANUEL CAMPOS MORTERA

Nombre y Firma del Servidor Público



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/PIyV /26/06/19/097

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 26 DE JUNIO DEL 2019

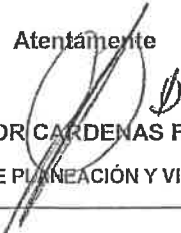
NOMBRE: LEF EMMANUEL CAMPOS MORTERA
CARGO: INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

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.	 TEBAEV
Periodo:	28 DE JUNIO Y 01 DE JULIO DE 2019	
Objetivo:	ASISTIR A LA PROMOCIÓN DE LA EXTENSIÓN DEL MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO.	 DIRECCIÓN GENERAL DE TELEBACHILLERATO "SANTA ROSA LOMA LARGA" 30ETH0446N MUNICIPIO HUEYAPAN DE OCAMPO, VER. ESCUELA

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al personal".


Siempre por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA
 DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN


SEP SEV:
 INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
 DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN
 SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN
 CLAVE: 260619097

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 GENERAL DE TELEBACHILLERATO "HUEYAPAN DE OCAMPO" 30ETH0382T MUNICIPIO HUEYAPAN DE OCAMPO, VER. ESCUELA.


 DIRECCIÓN GENERAL DE TELEBACHILLERATO "MACANILTE" SEPTIEMBRE 2019 MUNICIPIO HUEYAPAN DE OCAMPO, VER. ESCUELA.



Recabi:
 27-06-2019




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. /166/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 28/06/2019

NOMBRE: MTRA. LIZETH VAZQUEZ SATURNINO

CARGO: JEFE DE DIVISION DE LA CARRERA DE INGENIERIA EN INFORMATICA

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
Periodo:	01 DE JULIO DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR A LAS PREPARATORIAS PARA PROMOCIONAR LAS CARRERAS QUE SE OFERTAN EN EL INSTITUTO.

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



DIRECCIÓN GENERAL
DE TELEBACHILLERATO
"SANTA ROSA"
LOMA LA LIGUA
30ETHOAC
MPIO. HUEYAPAN DE
OCAMPO, VER.
ESGUELA

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: 30EIT0010B



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/PIyV /28/06/19/099

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 28 DE JUNIO DEL 2019

NOMBRE: ING. RUBEN CHÁVEZ GUILLEN
CARGO: INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

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:	01 DE JULIO DE 2019
Objetivo:	ASISTIR A LA PROMOCIÓN DE LA EXTENSIÓN DEL MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO.

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 CARDENAS 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

TEBAEV
 Telebachillerato de Veracruz
 DIRECCIÓN GENERAL DE TELEBACHILLERATO "CORRAL NUEVO" 30ETH0210A MPIO. ACAYUCAN, VER ESCUELA





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. /168/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 28/06/2019

NOMBRE: MTRA. LEYDI YANET HERNANDEZ QUINO
CARGO: DOCENTE

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
Periodo:	01 DE JULIO DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR A LAS PREPARATORIAS PARA PROMOCIONAR LAS CARRERAS QUE SE OFERTAN EN EL INSTITUTO.

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

CLAVE: 30EN0010



TEBAEV

Tetobachillerato
de Veracruz
DIRECCIÓN GENERAL
DE TELEBACHILLERATO
"CORRAL NUEVO"
30ETH0210A
MPIO. ACAYUCAN, VER
ESCUELA





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 /28/06/19/099-A

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 28 DE JUNIO DEL 2019

NOMBRE: ING. ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS
CARGO: AUXILIAR DE PLANEACION Y VINCULACION

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:	01 DE JULIO DE 2019
Objetivo:	ASISTIR A LA PROMOCIÓN DE LA EXTENSIÓN DEL MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO.

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.

TEBAEV
 Telebachillerato
 de Veracruz
 DIRECCIÓN GENERAL
 DE TELEBACHILLERATO
 "CHACALAPA"
 30ETH0812T
 HUEYAPAN
 DE OCAMPO, VER.
 ESCUELA

Atentamente

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA
 DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

S.E.P. S.E.V.
 INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
 DIRECCIÓN
 DE
 PLANEACIÓN
 Y
 VINCULACIÓN
 CLAVE: 30EIT0816F

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

AREA: ACADÉMICA

Número de Oficio: ITSA/D.A. /161/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 28/06/2019

NOMBRE: MTRO. GERARDO PAXTIAN MENDEZ
CARGO: DOCENTE

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
Período:	01 DE JULIO DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR A LAS DIFERENTES PREPARATORIAS PARA PROMOCIÓN DE LAS CARRERAS QUE SE OFERTAN EN LA INSTITUCIÓN

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.



DIRECCIÓN GENERAL
 DE TELEBACHILRATO
 "CHACALAPA"
 30ETH081Z
 HUEYAPAN
 DE OCAMPO, VER.

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

PROMOCIÓN DE LA EXTENSIÓN DE HUEYAPAN DE OCAMPO EL DÍA 01 DE JULIO DE 2019



RESTAURANTE DE MARISCOS "MAY"

RFC emisor:	RICS590407LS6	Folio fiscal:	B3BEF2ED-C32A-4764-8C68-469B105EB58B
Nombre emisor:	SERGIO RIOS CRUZ	No. de serie del CSD:	00001000000407004347
Folio:	501	Serie:	A
RFC receptor:	ITS010523CQ7	Código postal, fecha y hora de emisión:	95850 2019-07-01 13:28:45
Nombre receptor:	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN	Efecto de comprobante:	Ingreso
Uso CFDI:	Por definir	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	C62	N/A	1034.00	1034.00				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS LUNES 1 DE JULIO DEL 2019.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1034.00	Tasa	16.0000%	165.44

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 1,034.00
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos Traslados	IVA 16.0000%	\$ 165.44
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		\$ 1,199.44

Sello digital del CFDI:

DViqrBlizb9a/vtYqmNXsZ3M3cDhhgmVjm+7Ow8hsJ3os0K5xg2tj8uXM5Se0TpU6oWHAIIVStDIRujedQuqIKRk7dwvX9sLE1p732ZJhp51UNxGucmaoYVWgeHLBAHFxiQumYXQihSkwQ82W0oW18Ry5AfMPT1t019F6/fdJ7URtMIUDhGOCFaeNHQLHdta9j7HS1UucpBpbC2c5siYmY0Fc8/IAPu9blnqp/9YyxY4EyuKUmRRX6AcfE2xbmmcpuU+J4C++kYfJCo4Pnigk86iPzFgXy nhlxHTZpVzUHOVvNNBFH91ocnOFDQ50N0cMf50j0QDQ8L6RBphvk/g==

Sello digital del SAT:

J+JsnzQDbjL4LH6JYzQsDSDSwbXkc8VVf82h7ysRqHhvcwdX0cl9Rf16O+qFHlHmiqYTI3qim/4nAeRG+NhD1A6yPDec4tp1oicgRHb+9l+bslGMR5PXyoe9BvLy9U/M4JP7BxKy7PuKw06Fo h0i1f8O17nuamGSaSiOfOwoMV6JEkhNv1YV9gyjkOHCfyMDrG7/REFV36EV2B3fXUjZ5bPkPqQ/q6X7+P98OmVZUzUgywbMr/ZdyEePd8QVnLBbdl+SlvE5HkjcYkjuGjvIdy3XrBZE4tgu gXl3wiWfKpmbAp1KSbyy4EOuVh3Az65jWhKm618J6jUzQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|B3BEF2ED-C32A-4764-8C68-469B105EB58B|2019-07-01T13:34:38|SAT970701NN3|DViqrBlizb9a/vtYqmNXsZ3M3cDhhgmVjm+7Ow8hsJ3os0K5xg2tj8uXM5Se0TpU6oWHAIIVStDIRujedQuqIKRk7dwvX9sLE1p732ZJhp51UNxGucmaoYVWgeHLBAHFxiQumYXQihSkwQ82W0oW18Ry5AfMPT1t019F6/fdJ7URtMIUDhGOCFaeNHQLHdta9j7HS1UucpBpbC2c5siYmY0Fc8/IAPu9blnqp/9YyxY4EyuKUmRRX6AcfE2xbmmcpuU+J4C++kYfJCo4Pnigk86iPzFgXy nhlxHTZpVzUHOVvNNBFH91ocnOFDQ50N0cMf50j0QDQ8L6RBphvk/g=|00001000000403258748|]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-07-01 13:34:38

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

