



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
10/07/2019	000946

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 1,720.00 MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100

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

SF	R.E.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	233	E10612	37300001	140719-1	VÁTTICOS PARA ASISTIR AL CURSO: COMO ELABORAR TU PLAN DE NEG	10/07/2019	0.00	1,320.0
002	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	233	E10612	26100003	140719-1	VÁTTICOS PARA ASISTIR AL CURSO: COMO ELABORAR TU PLAN DE NEG	10/07/2019	0.00	208.0
003	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	233	E10612	37200001	140719-1	VÁTTICOS PARA ASISTIR AL CURSO: COMO ELABORAR TU PLAN DE NEG	10/07/2019	0.00	192.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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

2019/07/10

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

11:21:15

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

1,720.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/07/10

Fecha de Operación

2019/07/10

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS NANCHITAL CURSO P NEGOCIOS

Referencia (Numérica)

219

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

26192804685

Clave de Rastreo

2019071040044B36K0000008263084

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

F 24

PD 000 946
 a

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
11:28

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo	OPIN
1	"001- LISBETH"	2019/07/10 2019/07/10	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014890567055365507"		400.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26192809004 Clave de Rastreo: 2019071040044B36K0000008263182	26192808978 26192805704		
2	"001- LISBETH"	2019/07/10 2019/07/10	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014841565861298848"		1,720.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26192809135 Clave de Rastreo: 2019071040044B36K0000008263084	26192809087 26192804685		
3	"001- LISBETH"	2019/07/10 2019/07/10	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014841565071102779"		510.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26192809283 Clave de Rastreo: 2019071040044B36K0000008263273	26192809252 26192806793		

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/07/10 11:28







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						
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	9	7	2019
DÍA	MES	AÑO						
9	7	2019						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN</u>		R.F.C. <u>GARF640131L75</u>						
PUESTO: <u>SUBDIRECTOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN</u>		No. CONTR <u>164</u>						
AREA: <u>ACADEMICA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	\$1,720.00	(MIL SETESIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)						
CONCEPTO:	CURSO: COMO ELABORAR TU PLAN DE NEGOCIOS. IMPARTIDO POR LA SECRETARIA DE ECONOMÍA Y DESARROLLO PORTUARIO							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN</u>								
RFC	<u>GARF640131L75</u>	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		 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA TORRES		 DR. NEFTALÍ DAVID PAVA CHIPOL				
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA		DIRECTOR GENERAL				

Dirección de Educación Tecnológica
Circular No. SEV/DET/157/2019
Asunto: Taller SEDECOP.
Xalapa, Ver. a 8 de julio de 2019

C. DIRECTORAS/ES DE INSTITUTOS TECNOLÓGICOS SUPERIORES,
RECTORES DE UNIVERSIDADES TECNOLÓGICAS Y
POLITÉCNICA EN EL ESTADO DE VERACRUZ.
PRESENTE

De acuerdo a uno de los temas tratados en la videoconferencia del día miércoles 3 de junio del presente, referente a la realización del curso denominado "Como Elaborar Tu Plan de Negocios", impartido de manera gratuita por la Secretaría de Economía y Desarrollo Portuario, el cual tiene como objetivo que todos los proyectos que realicen los alumnos cuenten con un plan de negocios y así poder acceder a financiamientos.

Al respecto, atentamente se solicita su asistencia y que comisione a 4 personas del plantel a su digno cargo, entre los cuales se recomienda que sea personal de las áreas de: Vinculación, incubadoras de empresas, emprendedores, además de docentes asesores de proyectos participantes en el Evento Nacional Estudiantil de Innovación Tecnológica (ENEIT). Enviando la relación de los asistentes al correo direccion@det.gob.mx a más tardar el día viernes 12 de julio del presente.

A continuación se enlistan las fechas y sedes propuestas para la realización del taller antes mencionado:

Sede Zona Norte	Sede Zona Centro	Sede Zona Sur
17 de julio de 9:00 a 14:00 Horas ITS de Poza Rica.	18 de julio de 9:00 a 14:00 Horas Auditorio de COVEICYDET, Xalapa, Ver.	19 de julio de 9:00 a 14:00 Horas Auditorio de la Universidad Tecnológica del Sureste de Veracruz.
Instituto Tecnológico Superior de Pánuco	Instituto Tecnológico Superior de Misantla	Instituto Tecnológico Superior de Cosamaloapan
Instituto Tecnológico Superior de Tantoyuca	Instituto Tecnológico Superior de Perote	Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla
Instituto Tecnológico Superior de Naranjos	Instituto Tecnológico Superior de Xalapa	Instituto Tecnológico Superior de Juan Rodríguez Clara
Instituto Tecnológico Superior de Chicontepec	Instituto Tecnológico Superior de Huatusco	Instituto Tecnológico Superior de Acayucan
Instituto Tecnológico Superior de Álamo Temapache	Instituto Tecnológico Superior de Zongolica	Instituto Tecnológico Superior de Coatzacoalcos
Instituto Tecnológico Superior de Poza Rica	Instituto Tecnológico Superior de Alvarado	Instituto Tecnológico Superior de Jesús Carranza
Instituto Tecnológico Superior de Martínez de la Torre	Instituto Tecnológico Superior de Tierra Blanca	Instituto Tecnológico Superior de Las Choapas
Universidad Tecnológica de Gutiérrez Zamora	Universidad Tecnológica del Centro de Veracruz	Universidad Tecnológica del Sureste de Veracruz
	Universidad Politécnica de Huatusco	

Sin otro particular, les envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DRA. MARÍA LUISA SÍLICEO RODRÍGUEZ
DIRECTORA DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA

SEV DET

C.c.p.L.A.E. Enrique de Jesús Nachón García.- Encargado de Despacho de la Secretaría de Desarrollo Económico y Portuario.- Para su conocimiento.

Mtro. Jorge Miguel Uscanga Villalba.- Subsecretario de Educación Media Superior y Superior de la SEV.- Para su conocimiento.

Archivo

MLSR/MAAT/epp





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

AREA:

Número de Oficio: ITSA/DG/407/2019

Lugar y Fecha de Oficio:

Acayucan, Ver., 09 de Julio de 2019

NOMBRE: MGC. JUDITH CONCEPCIÓN REYES TORRES
CARGO: DOCENTE

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

Lugar:	UNIV. TECNOLÓGICA DEL SURESTE VERACRUZ, NANCHITAL, VER.
Periodo:	19 DE JULIO 2019
Objetivo.	ASISTIR AL CURSO: COMO ELABORAR TU PLAN DE NEGOCIOS. IMPARTIDO POR LA SECRETARIA DE ECONOMÍA Y DESARROLLO PORTUARIO

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

SEP

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



SEV
ESTADO DE VERACRUZ

VER Educación
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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:
CURSO: COMO ELABORAR TU PLAN DE NEGOCIOS. IMPARTIDO POR LA SECRETARIA DE ECONOMÍA Y DESARROLLO PORTUARIO

LUGAR DE LA COMISIÓN: Nanchital, Ver

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 19/07/2018 **HORA DE SALIDA:** 7.00 A.M. **DÍAS DE COMISIÓN:** 1

NUMERO DE PERSONAS: 4 **FECHA DE VENCIMIENTO:** 19/07/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	FCD. J. GABINO ROMAN	\$ 360.00	\$360.00	\$ 208.00	\$ 192.00	
2	JUDITH CONCEPCIÓN REYES TORRES	\$ 300.00	\$300.00			
3	GUSTAVO FIGUEROA ARRES	\$ 360.00	\$360.00			
4	CAMILA FRANCISCO HERNÁNDEZ	\$ 300.00	\$300.00			
						\$1,720.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						IMPORTE TOTAL (A+B) \$1,720.00

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

Autorizo

DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN
NOMBRE Y PUESTO DEL SERVIDOR PÚBLICO
COMISIONADO

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

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALGA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DR. NESTOR DAVILA 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	x	_____
Por Gastos de Viaje	x	_____
Combustibles y Lubricantes		_____
Traslados Locales	x	_____
Teléfonos y Telfax		_____

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

Objetivo de la Comisión.: _____

"ASISTIR AL CURSO: COMO ELABORAR TU PLAN DE NEGOCIOS. IMPARTIDO POR LA SECRETARIA DE ECONOMÍA Y DESARROLLO PORTUARIO"

Principales actividades a desarrollar: Capcitación

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	\$1,320.00	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	_____ Diplomas o constancias de participación
X Combustibles y Lubricantes	\$208.00	_____ Programas de Trabajo
Peaje	\$192.00	_____ Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	_____ Otros
Telefonía Celular	_____	_____
otros	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,720.00	(UN MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

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

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00	(Letra)
(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

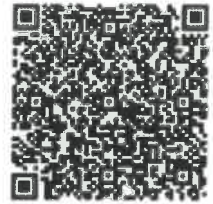
8.2.- Declaración:

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



LA TERRAZA DO BRASIL



PROVEEDOR DE SERVICIOS DE EMISION DE CFDI

DATOS FISCALES

FOLIO: C-6889
TIPO: 1
FECHA: 2019-07-19 16:34:44
CERTIFICADO: 00001000000405332712
MONEDA: MXN Peso Mexicano

TIPO DE CAMBIO: 1
DESCUENTO:
PAGO
METODO: PUE Pago en una sola exhibición
CONDICIONES:
FORMA: 29 Tarjeta de crédito

CERTIFICADO: 00001000000405332712
FECHA DE CERTIFICACION: 2019-07-19 16:34:47
UUID: A58571E1-B498-41A8-85A8-8C8933F27CC2

EMISOR

GRA140328QC0
GASTRONOMIA RAD1, SA DE CV

CLIENTE

IT9010523CO7
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
USO CFDI: G03 Gastos en general

EXPEDIDO EN

96530

REGIMEN FISCAL

601

Table with 8 columns: CLAVE, NO IDENT, DESCRIPCION, CANTIDAD, UNIDAD, VALOR UNIT, IMPORTE, DESC. Row 1: 90101500, CONS, Consumo, 1, E48, \$1,211.21, \$1,211.21, -\$0

UN MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.

Summary table: SUBTOTAL \$1,211.21, IMPUESTOS TRASLADADOS \$153.79, IMPUESTOS RETENIDOS \$0.00, DESCUENTO \$0.00, TOTAL \$1,405.00

DESGLOSE IMPUESTOS TRASLADADOS

002 0.16% \$193.79

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

|| 1.1 | A50571E1-B498-41A8-85A8-8C8933F27CC2 | 2019-07-19T16:34:47 | KJX4Kkd99tkIXwJRs23vd3rY1VfGGIyWGHkVQg | IDzNa/UNRA3ce06x4G4X1Hrbom0b+La3Z+X43n5PKZAuTp8NDW5Pvqx8MnMSzX4L...

SELLO DIGITAL DEL CFDI

KJX4Kkd99tkIXwJRs23vd3rY1VfGGIyWGHkVQg | IDzNa/UNRA3ce06x4G4X1Hrbom0b+La3Z+X43n5PKZAuTp8NDW5Pvqx8MnMSzX4L...

SELLO DIGITAL DEL SAT

x6pI8Hu8r6f1y6+Vn9ZMxc1zyCE13tdNtNu2sdNIJ2CH9FUCKUn6Xy75Tgz1Isa71nYSITL13dLnn8f2Ia7v0qa/rvyk+0xexJDy+Ur3gkky9St3VZmz0nEZ3v1YuxS9uetZ7pkB831g7N+ve4FZ5ZIoXw09MQuR70Pa1b+TPX1bR59nQNTnk2FquxT37GfQ2Kp2sfUd6mnr3...

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Bono por \$1320.00