



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
16/07/2019	000948

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	845.00	OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100

Pago a Favor: HOTELARCOS DEL PARQUE, S. A. DE C. V.
Instruccion: SCOTTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE/FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	HAP08012IMZA	HOTELARCOS DEL PARQUE, S.A. DE C. V.	253	E10612	37500001	16019-1	PAGO DE HOSPEDAJE DE LA AUDITORIA DE LA SÉPTIMA SESIÓN SUBCO	16/07/2019	0.00	845.00

NOMBRE Y FIRMA

 CAPTURÓ

Vo. Bo.

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

2019/07/16

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

13:39:08

Scotia en Línea

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

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

Cuenta de Cargo

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-

Importe

845.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/07/16

Fecha de Operación

2019/07/16

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

HOSPEDAJE Y ALIMENTOS AUDITO EXT SUBCOMI

Referencia (Numérica)

203

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

002841026360535812

Banco

BANCO NACIONAL DE MEXICO

Tipo de Persona

2. PERSONA MORAL

R.F.C.

HAP080121-MZA

Nombre Beneficiario/Razón Social

HOTEL ARCOS DEL PARQUE S A DE C V

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

14198692824

Clave de Rastreo

2019071640044B36K000008462068

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-941202-5I4

FE4

PD 060948

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
13:47

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"001- LISBETH"	2019/07/16 2019/07/16	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00002841026360535812"		845.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14198696666 Clave de Rastreo: 2019071640044B36K0000008462068	14198696649 14198692824
2	"001- LISBETH"	2019/07/16 2019/07/16	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002841902056073061"		1,468.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14198696750 Clave de Rastreo: 2019071640044B36K0000008462211	14198696724 14198694063
3	"001- LISBETH"	2019/07/16 2019/07/16	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00012854001084813935"		17,400.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14198696815 Clave de Rastreo: 2019071640044B36K0000008462509	14198696799 14198695702

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/07/16 13:47**



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
	DÍA	MES
	10	7
		AÑO
		2019
SOLICITANTE		
NOMBRE: <u>DANIEL MILLAN MARCELINO</u>		R.F.C. <u>MIMD850520AK4</u>
PUESTO: <u>JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES</u>		No. CONTROL:- <u>301</u>
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	\$ 845.00	(OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)
CONCEPTO: <u>PAGO DE HOSPEDAJE DE LA AUDITORA POR SÉPTIMA SESIÓN DEL SUBCOMITE DE ADQUISICIONES</u>		
<u>SEGÚN REQUISICIÓN NO. 254</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>HOTEL ARCOS DEL PARQUE</u>		
RFC	<u>HAP080121MZA</u>	CLABE INTERBANCARIA _____
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO _____
En caso de comisión asignar:	_____	NUMERO DE OFICIO _____
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION		
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG
_____	E1	6
PROYECTO		ACTIVIDAD
12		_____
FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS
_____	_____	_____
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		Vo. Bo.

 FIRMA DEL SOLICITANTE		
AUTORIZADO POR:		
MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL



Nombre del Documento: Requisición de Materiales, Bienes y Servicios.

Revisión: 3

Referencia a la norma ISO 9001:2015 8.4

Hoja: 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN REQUISICIÓN DE MATERIALES, BIENES Y SERVICIOS

Fecha: 10 DE JULIO DEL 2019

Núm. de Requisición: 254

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL AREA SOLICITANTE: C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA TORRES
FECHA EN QUE SE REQUIERE EL BIEN O SERVICIO Y AREA SOLICITANTE: 10 DE JULIO DEL 2019 / SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

¿Los Materiales, Bienes o Servicios están contemplados en el Programa Operativo Anual? SÍ NO

PARTIDA PRESUPUESTAL	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN DE LOS MATERIALES, BIENES O SERVICIOS	COSTO ESTIMADO TOTAL + IVA
	1	SERVICIO	HOSPEDAJE	\$845.00
TOTAL				\$845.00

LO ANTERIOR PARA SER UTILIZADO EN: HOSPEDAJE DE LA AUDITORA DE LA SEPTIMA SESIÓN DEL SUBCOMITE.

Nombre y Firma del Solicitante
Jefe del Departamento de Recursos Materiales
L.I. DANIEL MILLAN MARCELINO

Vo. Bo.
Jefe del Departamento de Planeación, Programación y Presupuesto
ING. RAMON CANSECO ENRIQUEZ

Vo. Bo.
Director General
DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL



R.F.C.: HAP080121MZA
 HIDALGO No. 804
 C.P. 96000Acayucan, Ver. Méx.
 Régimen Fiscal: 601

Fecha: 10/7/2019 12:34:11 Folio: 12866

Ciente: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE
 ACAYUCAN

R.F.C.: ITS010523CQ7
 Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM. 216.40 No. .
 Colonia: AGRICOLA MICHAPAN
 C.P.: 96100
 , Acayucan
 Veracruz, México
 Uso del CFDI: G03

DESCRIPCIÓN		Precio	
Cant.	Unidad	Clave SAT	Unitario Importe
HOSPEDAJE			
DEL DIA 09/07/2019			
1	E48	90111500	423.73
		002	67.80
CONSUMO DE ALIMENTOS			
DEL DIA 10/07/2019 Y 10/07/2019			
1	E48	90101500	297.41
		002	47.59

Observaciones

Subtotal: 721.14
 I.V.A.: 115.39
 I.S.H.: 8.47
TOTAL: 845.00

OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
 Este documento es una representación impresa de un CFDI.



Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición
 Forma de pago 01 - Efectivo

Serie del certificado del emisor
 00001000000407276808
 Folio fiscal
 774188C6-C0F1-47E7-B8BA-6EB08D02C987
 No. Serie del certificado del SAT
 00001000000404486074
 Fecha y hora de certificación
 Julio 10 2019 - 12:34:12

Sello Digital

V0XzpCPCMSx0vaHTOR81fdWuVPR7AE
 q+r1aBNzsm4YAKX0cFg+1U7wg78Gz
 1eWaG37V/68ym2Bym3C3pZxjX2eUOH
 jLDfLokNWNKMc9u1KIDvYJz8q5G/W
 NjvBxh+uM4CuUG*FKcABT5/CvdiupX
 4u1AzcFOIIm2GdDuxZd5XmqPz1MwX
 Uv1kzvg6w8RmbyLJKjJHag7CCVcYHd
 7v1ORiSV2Lq6/MNRwedP4uqS+ezbuU
 4rEXKqopn5v7yIC2kBV21tK861kwvs
 1sGvIT3KlYhSB0Po2r1qD1VM8QD/yQ
 h041d4qWkvJwWRhMQPv26SsFJtDSa
 V3eYgo5eakRQ==