



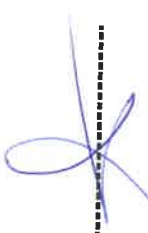
SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
16/07/2019	000947

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	1,468.00	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100

Pago a Favor: SAYRA GARDUZA SULVARAN
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 4334

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	GASS960609JES	SAYRA GARDUZA SULVARAN	233	E10612	37600001	140719-1	VIÁTICOS PARA COMISIÓN AXALAPAA SEFIPLAN	16/07/2019	0.00	174.0
002	GASS960609JES	SAYRA GARDUZA SULVARAN	233	E10612	37200001	140719-1	VIÁTICOS PARA COMISIÓN AXALAPAA SEFIPLAN	16/07/2019	0.00	1,068.0
003	GASS960609JES	SAYRA GARDUZA SULVARAN	233	E10612	37900001	140719-1	VIÁTICOS PARA COMISIÓN AXALAPAA SEFIPLAN	16/07/2019	0.00	206.0

NOMBRE Y FIRMA

 CAPTURÓ

Vo. Bo.

 C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUATORRES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/07/16

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

13:41:16

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

1,468.00

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

VIATICOS CD DE XALAPA

Referencia (Numérica)

413

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

002841902056073061

Banco

BANAMEX

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

GASS950609-JE6

Nombre Beneficiario/Razón Social

SAYRA SALET GARDUZA SULVARAN

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

14198694063

Clave de Rastreo

2019071640044B36K000008462211

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

FE 44

10000943
 CV

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	ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00002841026360535812"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002841902056073061"	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	ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002841902056073061"	"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	ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00012854001084813935"	"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	AÑO
						16	07	2019
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>SAYRA SALETTE ARDUZA SULVARAN</u>						R.F.C. <u>NACG710911RT1</u>		
PUESTO: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>						No. CONTROL:- _____		
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA			1,488.00	(MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)				
CONCEPTO: <u>COMISION A XALAPA A SEFIPLAN</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN</u>								
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:								
M.C.E MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ			C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL		
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS			SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			ENCARGADO DE LA DIRECCION GENERAL		



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación

AREA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/S.A. /197/2019

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan , Ver. A 16 de Julio de 2019

NOMBRE: SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

Lugar:	XALAPA, VERACRUZ
Periodo:	16 DE JULIO DE 2019
Objetivo:	COMISION A XALAPA SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

❖ [16 JUL 2019] ❖

SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
DEPTO. DE DIGITALIZACIÓN
Y DISPERSIÓN DE LA NÓMINA

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
[Handwritten Signature] P.A.
C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITÁLUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

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: 197
SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: COMISION A XALAPA VERACRUZ A SEFIPLAN

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL


FECHA DE SALIDA: 16/07/2019 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISION: 1
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 16/07/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN	PASAJES	\$ 1,088.00		1,088.00	
1	SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN	ALIMENTOS	\$ 300.00			
1	SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN	TAXI	\$ 80.00			
						1468

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHICULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						1468

SOLICITA: 
 COMISIONADO

Vo.Bo: _____ REVISO: _____ AUTORIZO: _____
 M.C.E. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ Jefe del DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS
 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALLA 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 _____

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

Objetivo de la Comisión.:

COMISION A XALAPA SEFIPLAN

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
X Alimentos	\$174.00	_____
X Boleto de Avión, autobus o tren	\$1,088.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Papelaría	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
X otros	\$206.00	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,468.00

(Número)

(MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(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

SAYRA SALETTE GARDUZA SULVARAN

Emisor**BURGER KING FIMP SA DE CV****RFC: BFS160407NN6****Regimen Fiscal: 601****General de Ley Personas Morales****CFDI 3.3**

Folio Fiscal	8f577564-4396-43b6-ae5-c556f3eb24b7	
Fecha y hora de Certificación	28/07/2019 19:55:04	
Certificado SAT	00001000000408254801	
Fecha y hora de expedición	28/07/2019 18:55:04	
Certificado del Emisor	00001000000403559262	
Tipo de Comprobante	Ingreso	
Versión	3.3	
FACTURA		
Forma de Pago	01	Efectivo
Método de Pago	PUE	Pago en una sola exhibición
Moneda	MXN	
Tipo de Cambio	1.00	
Serie	A	
Folio	7690	
Lugar de Expedición	91066	
Uso CFDI	G03	Gastos en general

Receptor**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN****RFC: ITS010523CQ7**

Clave ProdServ	Clave Unidad	Unidad	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio U.	Importe
----------------	--------------	--------	--------	-------------	----------	--------	-----------	---------

90101503	Q3	Uno		Consumision al 16%	1.00	Consumo	115.52	115.52
----------	----	-----	--	--------------------	------	---------	--------	--------

SUBTOTAL 115.52**DESCUENTO 0.00****Traslado IVA 18.48****TOTAL \$134.00****IMPORTE CON LETRA**

CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100.- M.N.

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

UpKN/a3YyB3zfwk8Ztcs54k6/JlgCdVAm4bD/SYjkU4OhR4JXVa0hAVcLuV/CJmP0coyWCap8mxYrdlqPfg6DQBuhOb34IOkuWFTnkemWp
xon1C2CTw+V2A5CKVtsm9ADJ96W+KZADKBLlkaJ5npx765opTcMAB5Qz8k7SKcUjj+XFYA5M+dVPLICyBzvoTHY/WuPSGwmAcluo4Tvr
klrMW1tzbsdeuRfgpo1DwTYDNCKXCGrodsiGSJkwNKzgjMEBUpHTDztw57PE72N7GtU+U2v5t18hvabpp7lhMvqjrS7xiDIGJUPPEWaUeX81bt
9ZKK0ZbQmHjJSm8vVRg==

SELLO DEL SAT

KGWtH+eU5+iZj7JjSTtGBBiq2udplwFHvpH07A0kK6UqnA9KL6mYRD7T5hFODrale2V8VQnaTjWS4aIU3NE09vmWU2C4aExHpYgge39o2
0XZl8uncHlgu44bmc1js8O4QKFneNI5Ud2W/B8udYZRQgVKZMC96OZM5pEaHnxWvGZlwUKketgunM3phaWi2GgDpPdaam6xwSGHMbg
aFVnZDQkiqVdh+XcfY1OBgxpWQqEw3Gy/ti684ZlxcBqoDxtlhdAM+iBaUzTqR7utTVYvIR2VukvRyoMzCjhwPzsAs/Uh6aG/eDmj/TSK4Cy
wAjjsqb1ctjSYHtWYw9kyvg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|8f577564-4396-43b6-ae5-c556f3eb24b7|2019-07-28T19:55:04|UpKN/a3YyB3zfwk8Ztcs54k6/JlgCdVAm4bD/SYjkU4OhR4JXVa0hAVc
LuV/CJmP0coyWCap8mxYrdlqPfg6DQBuhOb34IOkuWFTnkemWpxon1C2CTw+V2A5CKVtsm9ADJ96W+KZADKBLlkaJ5npx765opTcMAB
5Q9z8k7SKcUjj+XFYA5M+dVPLICyBzvoTHY/WuPSGwmAcluo4TvrklrMW1tzbsdeuRfgpo1DwTYDNCKXCGrodsiGSJkwNKzgjMEBUpHTDz
tw57PE72N7GtU+U2v5t18hvabpp7lhMvqjrS7xiDIGJUPPEWaUeX81bt9ZKK0ZbQmHjJSm8vVRg==|00001000000408254801||



Creado por
DCS
DEVCONSOFT

CAFÉ XALAPA

RFC emisor:	AUDJ951225D60	Folio fiscal:	AAA1F3C3-3605-4C58-9BD2-3052D63E19
Nombre emisor:	JOSE DE JESUS AGUIRRE DOMINGUEZ	No. de serie del CSD:	00001000000403258748
RFC receptor:	ITS010523CQ7	Código postal, fecha y hora de emisión:	91000 2019-07-16 15:46:11
Nombre receptor:	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN	Efecto de comprobante:	Ingreso
Uso CFDI:	Gastos en general	Régimen fiscal:	Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta pre	
90101500		1	E48	N/A	34.48	34.48				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	34.48	Tasa	16.0000%	5.1

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal	
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos Traslados	IVA 16.0000%
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total	\$ 34.48 \$ 34.48 \$ 5.52 \$ 5.52 \$ 40.00 \$ 40.00

Sello digital del CFDI:

huEQf8UNGcs3DtHpi/dz+XbVUZtd3IM8DRJmRpEhHxVZIV0hEPTZDH24dzjoKuMEG9LcN+a99xss2Qi/e6rZuzZWAJ3NckMiHc+5hHwX3GefE5Ls/Sq2bVNHwqLcdxLoJ84I5GSGq3FO, R9ahTQ5BgKQiRQ4bWl.mopjyFCRr8BA08XX36m9hWN/qpZYnMS9oEvQw/IQXJIKg8ze+yR4yZXFShMxVAawjLv4VcSgLDYIVFkyqP+C/an1xK7e6VLgYjPw7OGjVtywRU9fmoJOPRX+ J3iyhAmF+lwMb0hNBjps/Pxqv/hup+JQ/U8CwdGOD8y8zynGXukUsBmSoUA==

Sello digital del SAT:

bnJIIA0mooZKwEmpHrHBR4bHUTAyS2Tox+5Iq/vwJmLXvcDhQwDUFdsYzYG8uKZhKjfg3fHmOmNgstwMQR6++5TDOvgjL1CraepWqLBEyfoGzRe5Y2JL0egYKNQCRNJR6zy4NsYE EVI961A6PqNPLDA0azzL+ppMK+6jFuzRihQ5UdizcZlJfshMjRgJ/+SCZvONepv8EAupOZDiduVB5oKmkKXnaqndm4yYvu7WmpOYKaFyh9ffnSqCSK8ebwZxnAquABxhAtXS6klfE72K+iHK ELEtZ/OeF3LHDm00YJFVitt7GrDxc2agr2OaEPB6x6k4xc6FSCVg7B6sQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1F3C3-3605-4C58-9BD2-3052D63E19A6|2019-07-16T15:53:05|SAT970701NN3|huEQf8UNGcs3DtHpi/dz+XbVUZtd3IM8DRJmRpEhHxVZIV0hEPTZDH24dzjoKuMEG9LcN+a99xss2Qi/e6rZuzZWAJ3NckMiHc+5hHwX3GefE5Ls/Sq2bVNHwqLcdxLoJ84I5GSGq3FOAaR9ahTQ5BgKQiRQ4bWl.pjyFCRr8BA08XX36m9hWN/qpZYnMS9oEvQw/IQXJIKg8ze+yR4yZXFShMxVAawjLv4VcSgLDYIVFkyqP+C/an1xK7e6VLgYjPw7OGjVtywRU9fmoJOPRX+THJ3iyhAmF+lwMb0hNBjps/Pxqv/hup+JQ/U8CwdGOD8y8zynGXukUsBmSoUA==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2019-07-16 15:53:05
No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

