



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
11/09/2019	001207

<b>TIPO</b>	PAGO DIRECTO	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO	
<b>IMPORTE:</b>	1,572.00	MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100

Pago a Favor: MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ  
Instruccion: SCOTIABANLK Clabe: 9018

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	B4-A910720JMO	MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ	253	E10612	37500001	150719-1	MATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DE DOCUMENTACION	11/09/2019	0.00	277.0
002	B4-A910720JMO	MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ	253	E10612	37200001	150719-1	MATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DE DOCUMENTACION	11/09/2019	0.00	975.0
003	B4-A910720JMO	MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ	253	E10612	37900001	150719-1	MATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DE DOCUMENTACION	11/09/2019	0.00	320.0

NOMBRE Y FIRMA  
.....  
CAPTURÓ

Vo. Bo.  
.....  
C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUATORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/09/11

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

17:35:45

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**

1,572.00

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de Aplicación**

2019/09/11

**Fecha de Operación**

2019/09/11

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

VIATICOS CD DEXALAPA ENTREGA DE DOCUMENT

**Referencia (Numérica)**

441

**BENEFICIARIO****Cuenta de Abono**

014841567493539892

**Banco**

SANTANDER

**Tipo de Persona**

1. PERSONA FÍSICA

**R.F.C.**

BAHA910720-JM0

**Nombre Beneficiario/Razón Social**

MARIA DE AN BAUTISTA HERNANDEZ

**Comisión**

7.00

**I.V.A. Comisión**

1.12

**Costo de Transmisión**

0.00

**Estado de Operación**

POR AUTORIZAR

**Folio**

25255897819

**Clave de Rastreo**

2019091140044B36K0000010164143

**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](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  
 [ 003 ] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-5I4

Fe 17

19/09/2019  
C

### Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 17:37

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje
1	"003-PEDRO"	2019/09/11 2019/09/11	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000379018"	"00014841567493539892"	1,572.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 25255898623 Clave de Rastreo: 2019091140044B36K0000010164143

Folio  
Clave  
Rastreo  
Folio OPIN

25255898612  
252558987819

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE  
2019/09/11 17:37




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> <th style="width:33%;">DIA</th> <th style="width:33%;">MES</th> <th style="width:33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	11	8	2019
DIA	MES	AÑO						
11	8	2019						
<b>SOLICITANTE</b>								
NOMBRE: <u>MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNADEZ</u>		R.F.C. _____						
PUESTO: <u>JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>ADMNISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	1,572.00	(UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)						
CONCEPTO: <u>COMISIÓN A LA CIUDAD DE XALAPA, VER. PARA ENTREGA DE ESTADOS FINANCIEROS EN SEFIPLAN.</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>MARÍA DE LOS ÁNGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ</u>								
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:					
MTRA. Ma. DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			C.P. ADRIANA DEL CARMEN 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

**SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR**

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

GASTO CORRIENTE       OBRA PÚBLICA       OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: COMISIÓN A LA CIUDAD DE XALAPA, VER. PARA ENTREGA DE ESTADOS FINANCIEROS EN SEFIPLAN.

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA, VER.

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 12/08/19 HORA DE SALIDA: 03:50 FECHA DE VENCIMIENTO: 12/08/19 DIAS DE COMISION: 1

NÚMERO DE PERSONAS: 1

**(A) VIÁTICOS COMPLETOS**

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
01	MARÍA DE LOS ÁNGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ	ALIMENTOS	\$ 300.00			
		PASAJES	\$ 1,072.00			
		TAXIS	\$ 200.00			
						\$ 1,572.00

**(B) VIÁTICOS PARCIALES**

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$ 1,572.00

SOLICITA

Vo.Bo:  
  
 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

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

AUTORIZO  
 DR. NEFI DAVID PAVA GHIPOL  
 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 \_\_\_\_\_



12 SEP 2019

OFICIALIA MAYOR

**RECIBIDO**

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



**AREA: ADMINISTRATIVA**

Número de Oficio: **ITSA/S.A. /241/2019**

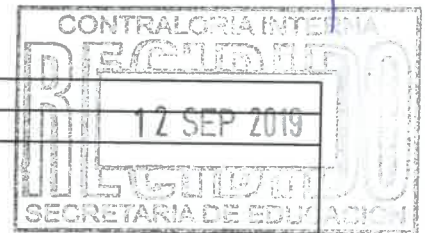
Lugar y Fecha de Oficio: **ACAYUCAN 11/09/2019**



**NOMBRE: MARÍA DE LOS ÁNGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ**  
**CARGO: JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS**

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

<b>Lugar:</b>	<b>XALAPA, VER.</b>
<b>Periodo:</b>	<b>12 DE SEPTIEMBRE DE 2019</b>
<b>Objetivo:</b>	<b>COMISIÓN A LA CIUDAD DE XALAPA, VER. PARA ENTREGA DE ESTADOS FINANCIEROS EN SEFIPLAN.</b>



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

**L.C. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA 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

**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.

**Período de la comisión:**  
 Del: 12/09/2019 Al: 12/09/2019

Objetivo de la Comisión.: COMISIÓN A LA CIUDAD DE XALAPA, VER. PARA ENTREGA DE ESTADOS FINANCIEROS EN SEFI

Principales actividades a desarrollar: COMISIÓN A LA CIUDAD DE XALAPA, VER. PARA ENTREGA DE ESTADOS FINANCIEROS EN SEFIPLAN.

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	\$277.00	_____
Boleto de Avión, autobus o trer	\$975.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$320.00	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	\$0.00	_____

<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	
\$1,572.00	(MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	
\$0.00	(Letra)
(Número)	(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	
\$0.00	0
(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

MTRA. MA. DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ

Nombre y Firma del Servidor Publico

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

**RELACIÓN DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA**

 Unidad Presupuestal: 104D07200

 Clave: 253

**DATOS DEL VIATICANTE**

Nombre: <u>MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ</u>	RFC.- <u>BAHA910720JM0</u>
Puesto: <u>JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS</u>	Nº de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>	

 Oficio de Comisión N°.: ITSA/S.A./241/2019

 De Fecha: 

11	9	2019
D	M	A

" Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente."

 Lugar y Fecha: 12/09/2019

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
ALIMENTOS	\$ 48.00	NO FACTURAN
TAXI CAXA- SEFIPLAN	\$ 60.00	NO FACTURAN
TAXI SEFIPLAN-PALACIO DE GOBIERNO	\$ 40.00	NO FACTURAN
TAXI PALACIO DE GOBIERNO-OIC	50.00	NO FACTURAN
TAXI OIC-SEV	35.00	NO FACTURAN
TAXI SEV-ITS XALAPA	45.00	NO FACTURAN
TAXI ITS XALAPA-DET	50.00	NO FACTURAN
TAXI DET-CAXA	40.00	NO FACTURAN

 Total: \$ 368.00
MTRA.MA. DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ

Nombre y Firma del Comisionado

C.P. Adriana del Carmen Pitalua Torres /Subdirectora Administrativa

\* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.



# CAFETERIAS Y RESTAURANTES XALAPEÑOS S.A. DE C.V.

Factura

RFC: CRX130410GK7

Domicilio y Expedido en:

C.PRIMO VERDAD N° Ext.21 N° Int.A CP.91000,XALAPA,VERACRUZ,México

Lugar de expedición: 91000

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE A CAYUCAN

RFC: ITS010523CQ7

Registro de identificación fiscal:

Residencia fiscal: -

Domicilio: C.CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4 Col.AGRICOLA - MICHAPAN CP.96100,A CAYUCAN,VERACRUZ,MEXICO

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: CCC60A15-B64B-40E4-A2D1-108519727966

Número de comprobante: A21960

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2019-09-18T11:58:21

Fecha de certificación del CFDI: 2019-09-18T11:58:21

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Tipo de relación: -

UUID's Relacionados:

Clave SAT	Cantidad	Unidad SAT	Descripción	Precio unitario	Importe
90101501	1	Q3 - Comida	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 12/09/2019 NOTA DE CONSUMO 10431	197.41	197.41

Subtotal 197.41

MA (16) % 31.59

**Total 229.00**

DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000407669126

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000407612027

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1]CCC60A15-B64B-40E4-A2D1-108519727966|2019-09-18T11:58:21|TSP080724QW6|Mj843UG9cKnuNFN57Vh1sD3Hd5tG83cWomLm82MHydRDvmdUIYYtSRHJl1m+PPfCaRhTwmH4q8z01gmiCqpnG7IMVi+kGO0CAecdP8rh8ZtDquF+T1p3hUhw1zcNAOI4hwZcnjnYUUFSCb5aNelplwGL+iB0J2KaX+Fw3+hFSFZdjV+fBlxSVkBJ0vInLDhYIN3ccG8rAL74UCQq26iY3T1BJJDEDAIHRr2elUzsRokzJh6TwtutqjGdITk7Gb+VjaRCTv41TF17Zk7qYnUHcADJHq29XmgRHEsMbg1cJYwpp4JpJUrCctJqRMgXNbt4oVMv6H1BX5Errg==|00001000000407612027|]



Sello Digital del Emisor:

Mj843UG9cKnuNFN57Vh1sD3Hd5tG83cWomLm82MHydRDvmdUIYYtSRHJl1m+PPfCaRhTwmH4q8z01gmiCqpnG7IMVi+kGO0CAecdP8rh8ZtDquF+T1p3hUhw1zcNAOI4hwZcnjnYUUFSCb5aNelplwGL+iB0J2KaX+Fw3+hFSFZdjV+fBlxSVkBJ0vInLDhYIN3ccG8rAL74UCQq26iY3T1BJJDEDAIHRr2elUzsRokzJh6TwtutqjGdITk7Gb+VjaRCTv41TF17Zk7qYnUHcADJHq29XmgRHEsMbg1cJYwpp4JpJUrCctJqRMgXNbt4oVMv6H1BX5Errg==

Sello digital del SAT:

SQLGZQUcgPWMe1HLrIZGWoxpuigBO6DQitykQYcSkzd0feqnZ9edQ5uKJANus32z+okBX0CZUxnKWRMwZ0dkRlwXwEnz1fB2K4hs0TYRgmHd5tVrb6mDanjdUzJAcnety0GNCzu6KgdwWwWihjnRq/VlaBwctJrlw0RRv6z8RrSibwRpuEjP+swCD2uqGkfy7AgUW5YZLmmoevTlvaXp35i4asZb+8NqskwB4pe4MFJbssY71vaUwA74QXinlilsBIRaCIsEL83+qTGJ9nP1F+/MAOs85Sp6pQw+O7XfjbjNAOaz5Vyu6QNIiikK071eldbw==

Emitted por: **FACTUR@**  
Aspe de México S.A. de C.V.

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
CRX130410GK7	CAFETERIAS Y RESTAURANTES XALAPEÑOS S.A. DE C.V.	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
CCC60A15-B64B-40E4-A2D1-108519727966	2019-09-18T11:58:21	2019-09-18T11:58:21	TSP080724QW6
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$229.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir