



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
25/09/2019	800144

TIPO COMPROBACION DE SUJETOS

ORGANIZACIÓN: CLAVE 104D07200 NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: NO PROGRAMADO

IMPORTE: 6,336.00 SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100

Pago a Favor: FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN Clabe: 9018
Instruccion: SCOTIABANK

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F.Y.TG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37500001	150719-1	VATICOS PTALLER INTENSIVO DE REDACCION DE PATENTES	25/09/2019	0.00	1,978.0
002	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37500001	150719-1	VATICOS PTALLER INTENSIVO DE REDACCION DE PATENTES	25/09/2019	0.00	1,602.0
003	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37200001	150719-1	VATICOS PTALLER INTENSIVO DE REDACCION DE PATENTES	25/09/2019	0.00	2,176.0
004	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37900001	150719-1	VATICOS PTALLER INTENSIVO DE REDACCION DE PATENTES	25/09/2019	0.00	590.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
25/09/2019	400144

TIPO	SUJETOS A COMPROBAR	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	6,336.00	SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100

Pago a Favor: FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN Clabe: 9018
Instruccion: SCOTIABANK

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37500001	150119-1	VIATICOS PTALLER INTENSIVO DE REDACCION DE PATENTES	25/09/2019	0.00	7,006.0
003	GARF640131L75	FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN	253	E10612	37500001	150119-1	REINTEGRO DE LA CS 800144 FRANCISCO J GABINO ROMAN	30/09/2019	0.00	670.00

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

Vo. Bo.
.....
C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PTALLUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/09/25

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

10:11:00

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

7,006.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/09/25

Fecha de Operación

2019/09/25

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

TALLER INTENSIVO REDACCION DE PATENTES

Referencia (Numérica)

164

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

15269258952

Clave de Rastreo

2019092540044B36K0000010531677

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
 [003] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-514

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
10:16

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"003- PEDRO"	2019/09/25 2019/09/25	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841565861298848"		7,006.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15269260897 Clave de Rastreo: 2019092540044B36K0000010531677	15269260875 15269258952
2	"003- PEDRO"	2019/09/25 2019/09/25	"CHO-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00137890101127309611"		1,556.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 15269260966 Clave de Rastreo: 2019092540044B36K0000010531798	15269260956 15269259697

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE
2019/09/25 10:16



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
14	8	2019

SOLICITANTE

NOMBRE: DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN R.F.C. GARF640131L75

PUESTO: SUBDIRECTOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN No. CONTROL:- 164

AREA: ACADEMICA

CANTIDAD SOLICITADA \$7,006.00 (SIETE MIL SEIS PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO: Participar en el Taller Intensivo de Redacción de Patentes. Organizado por el Consejo Veracruzano de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico


ELABORAR PAGO A FAVOR DE: DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN

RFC GARF640131L75 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 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	 DR. NEFTI 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: _____ CLAVE: _____ FOLIO: _____
SUBPROGRAMA: _____

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: Participar en el Taller Intensivo de Redacción de Patentes. Organizado por el Consejo Veracruzano de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 25 HORA DE SALIDA: 02:00 A.M DIAS DE COMISION: 3
NUMERO DE PERSONAS: 2 FECHA DE VENCIMIENTO: 27/09/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

Nº DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	DRA. ALEJANDRO G. NILA MÉNDEZ	TAXI	\$ 450.00			
	DR. FRANCISCO J. GABINO ROMAN	ALIMENTOS	\$ 1,980.00			
		BOLETOS AUTOBUS	\$ 2,176.00			
		HOSPEDAJE	\$ 2,400.00			
						\$7,006.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

Nº DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$7,006.00

SOLICITA

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

DR. G

DRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

AUTORIZO

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

AREA: ACADÉMICA

Número de Oficio: ITSA/D.A. /200/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN /24/09/2019


NOMBRE: DR, FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN
CARGO: DOCENTE


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

Lugar:	XALAPA, VER
Periodo:	DEL 25 AL 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR AL TALLER INTENSIVO DE REDACCION DE PATENTES EN LAS INSTALACIONES DEL CONSEJO VERACRUZANO DE INVESTIGACION CIENTIFICA Y DESARROLLO .

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


**INSTITUTO TECNOLÓGICO
 SUPERIOR DE ACAYUCAN**
 DIRECCION
 CLAVE 30EIT0010B

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	_____	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.:

Participación en el Taller Intensivo de Redacción de Patentes en las instalaciones del Consejo Veracruzano de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico

Principales actividades a desarrollar: Capacitación

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
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje	\$1,978.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentos	\$1,602.00	
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de Avión, autobús o tren	\$2,176.00	
Combustibles y Lubricantes	_____	Diplomas o constancias de participación
Peaje	_____	Programas de Trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$580.00	Actas circunstanciadas
Telefonía Celular	_____	Otros
otros	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$6,336.00

(SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$670.00

(SEISCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA 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

DR. FRANCISCO JAVIER GABINO ROMAN

Nombre y Firma del Servidor Publico



RFC: GHV151130741
 BENITO QUIJANO 10 . TATAHUICAPAN XALAPA
 Expedida en: CP 91060 Tel. 01 228 812 4325
 Email:GRUPOHOTELEROVILLAMARGARITAS2@GMAIL.COM
 WWW.VILLALASMARGARITAS.COM

Factura tipo: I

Serie/Folio: A 18157

Folio Fiscal:

12FE676E-CDBA-4E90-AF96-325AB9844FE7

No. de serie del certificado del SAT

00001000000402846635

No. de serie del certificado del CSD

00001000000402670916

Fecha y hora de certificación

2019/09/27 T 09:14:35

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Fecha y hora de emisión: 2019/09/27 T 09:13:35

Receptor

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

CP: 96100

RFC: ITS010523CQ7

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Civ. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90111501		1	ROM	Habitación	HOSPEDAJE	\$1,676.271186	\$268.203390	\$33.526610	\$1,676.271186

Importe con letra: MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago: 28 Tarjeta de débito

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago: AL CONTADO

Moneda: MXN

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Cuenta de Pago: 6680

Sub-total: \$1,676.27

I.V.A.: \$268.20

I.S.H.: \$33.53

Tasa cero: \$0.00

Total fac: \$1,978.00

Exento: \$0.00

Total: \$1,978.00

Observaciones.

Folio Reg.: 17366 Hab/CM.: 516 Huésped: FRANCISCO JAVIER GALINDO Entrada: 25/09/2019 Salida: 27/09/2019

UUID relacionado:

Tipo:

Sello digital del CFDI

PigRSkVhdUlz9/46K3fLW5xkfeu+KrEweJEv2cHKtvoFzfyJWjMc18BCpc70IRt2BdYVCujxPJwZizG/6IAZ2+ho63a+AftAugbAfQdqqQ7NoovfC9Pp3qa28YDMMzlldSgilcvjSvYnZHP2mN32T4XRqSGFkuaDxo8g6cSc9ru8v+n/KYkuMycPzGN+4aE67vq7s3y6zAebvKJRymqD81fN6cu7b7BNU+Kav9osiYyz1Mglg8pB4OclJUZDwLw6gFKK94ni7ynMnl5wh5E9egVd+UU8HieVillh/mK4YEg2dSEG E91yTldAjpjFZjbKtXeZSnGR70joOviA03w==

Sello digital del SAT

ZnhtNJTZsN6r2bQaQvdT8a5Rj1mubhoSyoyzE5jz9Cqfaxoi1WkIS0PmTCo3iI6sWYeglpJMwgJaRbSV+p6XA52DUvV91K75NJ6QxOQelfp4ixHoqFYnSAE/hAXP+JtzAgj4e/DHjVJ7j6Aki+hcOgcAfX LioZ+wOwi6b7XkcQHPlclzMbLZhg7r0zN82T53SDuz5Sy9rozeIXH5R3zn17J4kitecK+82up/TIU4HEGGTFDS0Ge/r3Y61Hrg5QicFJWGKel9sFVyuzeh3fdaVgfgG6didfw4/ppMzmPoluQzfMrl4Btlv EXoKlswlRkpBnP03374T73KPhN1w==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|12FE676E-CDBA-4E90-AF96-325AB9844FE7|2019-09-27T09:14:35|SED 1102088J7|PigRSkVhdUlz9/46K3fLW5xkfeu+KrEweJEv2cHKtvoFzfyJWjMc18BCpc70IRt2BdYVCujxPJwZizG/6IAZ2+ho63a+AftAugbAfQdqqQ7NoovfC9Pp3qa28YDMMzlldSgilcvjSvYnZHP2mN32T4XRqSGFkuaDxo8g6cSc9ru8v+n/KYkuMycPzGN+4aE67vq7s3y6zAebvKJRymqD81fN6cu7b7BNU+Kav9osiYyz1Mglg8pB4OclJUZDwLw6gFKK94ni7ynMnl5wh5E9egVd+UU8HieVillh/mK4YEg2dSEG E91yTldAjpjFZjbKtXeZSnGR70joOviA03w==|00001000000402846635||

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GHV151130741	GRUPO HOTELERO VILLA LAS MARGARITAS SA DE CV	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
12FE676E-CDBA-4E90-AF96-325AB9844FE7	2019-09-27T09:13:35	2019-09-27T09:14:35	SED1102088J7
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,978.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir

