



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
01/10/2019	001348

**TIPO:** PAGO DIRECTO

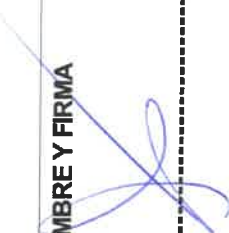
**ORGANIZACIÓN:** CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 650.00 SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100

Pago a Favor: NEFI DAVID PAVA CHAPOL  
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FIEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	233	E10612	26100003	15019-1	GASTOS POR REUNIÓN CON DIRECTOR DEL ITSDE SANANDRES	01/10/2019	0.00	500.00
002	PACN660102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	233	E10612	37300001	15019-1	GASTOS POR REUNIÓN CON DIRECTOR DEL ITSDE SANANDRES	01/10/2019	0.00	150.00

.....  
NOMBRE Y FIRMA  
  
.....  
CAPTURÓ

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

2019/10/01

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

09:36:38

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**

650.00

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de Aplicación**

2019/10/01

**Fecha de Operación**

2019/10/01

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

REEMBOLSO DE GASTOS

**Referencia (Numérica)**

417

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

014890567055365507

**Banco**

SANTANDER

**Tipo de Persona**

1. PERSONA FÍSICA

**R.F.C.**

PACN860102-771

**Nombre Beneficiario/Razón Social**

NEFI DAVID PAVA CHIPOL

**Comisión**

7.00

**I.V.A. Comisión**

1.12

**Costo de Transmisión**

0.00

**Estado de Operación**

POR AUTORIZAR

**Folio**

22275223468

**Clave de Rastreo**

2019100140044B36K0000010765881

**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-941202-514

**Scotiabank Inverlat S.A.**

**Comprobante de Consulta de Movimientos**

<b>Fecha Inicial</b>	2019/10/01	<b>Fecha Final</b>	2019/10/01	<b>Tipo de Transacción</b>	TODOS
<b>Producto</b>	CHQ	<b>País</b>	MEXICO	<b>Cuenta</b>	CHQ-MXN- ACAYUCAN,-070000379018
<b>Moneda</b>	MXN	<b>Nombre del Cliente</b>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC	<b>Saldo</b>	477671.16
<b>Folio</b>	22275242922				

#	Fecha	Referencia	Númerica	Importe	Tipo	Transacción	Saldo	Leyenda 1	Leyenda 2	Información Adicional SPEI/SPID
1	2019/10/01	00000000000000000000000417	650.00	CARGO	SEL TRANSF. INTERBANCARIA SPEI	483,018.75	SANTANDER REEMBOLSO DE GASTOS	2019100140044B36K0000010765881	Fecha Operación: 01/OCT NEFI DAVID PAVA	CHIPOL /014890567055365507
2	2019/10/01	00000000000000000000000503217073	7.00	CARGO	TRASPASOS A OTROS BANCOS (SPEI)	483,011.75				
3	2019/10/01	00000000000000000000000503217073	1.12	CARGO	IVA - COMISIONES	483,010.63				
4	2019/10/01	000000000000000000000000000417	499.50	CARGO	SEL TRANSF. INTERBANCARIA SPEI	482,571.13	SANTANDER REEMBOLSO CD DE XALAPA	2019100140044B36K0000010766022	Fecha Operación: 01/OCT NEFI DAVID PAVA	CHIPOL /014890567055365507
5	2019/10/01	00000000000000000000000503226859	7.00	CARGO	TRASPASOS A OTROS BANCOS (SPEI)	482,564.13				
6	2019/10/01	00000000000000000000000503226859	1.12	CARGO	IVA - COMISIONES	482,563.01				
7	2019/10/01	000000000000000000000000000422	1,800.21	CARGO	SEL TRANSF. INTERBANCARIA SPEI	480,762.80	BANCOPPEL REEMBOLSO DE GASTOS	2019100140044B36K0000010766188	Fecha Operación: 01/OCT GIANINNA COLIN DOMINGUEZ /137841103532934220	
8	2019/10/01	00000000000000000000000503227035	7.00	CARGO	TRASPASOS A OTROS BANCOS (SPEI)	480,755.80				
9	2019/10/01	00000000000000000000000503227035	1.12	CARGO	IVA - COMISIONES	480,754.68				
10	2019/10/01	000000000000000000000000000422	860.00	CARGO	SEL TRANSF. INTERBANCARIA SPEI	479,894.68	BANCOPPEL REEMBOLSO DE GASTOS	2019100140044B36K0000010766097	Fecha Operación: 01/OCT GIANINNA COLIN DOMINGUEZ /137841103532934220	

**INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE  
2019/10/01 10:06**





Secretaría de Educación

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

<b>SOLICITUD DE RECURSOS</b>		FOLIO _____
		FECHA
	DIA	MES
	30	9
		AÑO
		2019
<b>SOLICITANTE</b>		
NOMBRE: <u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>		R.F.C. _____
PUESTO: <u>DIRECTOR GENERAL</u>		No. CONTROL:- _____
AREA: <u>DIRECCION</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	650.00	( SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
CONCEPTO: <u>REUNION CON DIRECTOR DEL TECNOLOGICO DE SAN ANDRES, TUXTLA, VER. EL DIA 28 y 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2019</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>DR NEFI DAVID PAVA CHIPOL</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
_____	E1	6
PROYECTO		ACTIVIDAD
12		_____
DEPTO.		PARTIDA
_____		_____
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		Vo. Bo.
FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS
_____	_____	_____
FIRMA DEL SOLICITANTE		
AUTORIZADO POR:		
C.P. MARIA DE LOS ANGELES SAUTISTA HERNANDEZ	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR GENERAL.

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.:

REEMBOLSO: REUNION CON DIRECTOR DEL TECNOLÓGICO DE SAN ANDRES, TUXTLA EL DIA 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

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
Alimentos	_____	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	4150	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$500.00	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	\$150.00	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$650.00

(Número)

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

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$650.00

(Número)

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

(Letra)

**Autorización:**

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA 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. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

Nombre y Firma del Servidor Público

