



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
01/10/2019	001356

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 597.00 QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100

Pago a Favor: JOSE MARQUEZ RIOS SCOTIABANK Clabe: 9018

Instrucción:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	MARJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	263	E:10612	37600001	150119-1	COMISIÓN PRENTREGA DE DOCUMENTACION EN ITS DE SAN ANDRES	01/10/2019	0.00	297.0
002	MARJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	263	E:10612	37600001	150119-1	COMISIÓN PRENTREGA DE DOCUMENTACION EN ITS DE SAN ANDRES	01/10/2019	0.00	150.0
003	MARJ810718GL2	JOSE MARQUEZ RIOS	263	E:10612	36100004	150119-1	COMISIÓN PRENTREGA DE DOCUMENTACION EN ITS DE SAN ANDRES	01/10/2019	0.00	150.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/10/01

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

09:52:27

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

597.00

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 ENTREGA DE DOC

Referencia (Numérica)

421

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

137890101127309611

Banco

BANCOPPEL

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

MARJ810718-GL2

Nombre Beneficiario/Razón Social

JOSE MARQUEZ RIOS

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

22275233560

Clave de Rastreo

2019100140044B36K0000010766609

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

F=9

FO 001356
ce

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Consulta de Movimientos

Fecha Inicial 2019/10/01	Fecha Final 2019/10/01	Tipo de Transacción TODOS
Producto CHQ	Pais MEXICO	Cuenta CHQ-MXN- ACAYUCAN,-07000379018
Moneda MXN	Nombre del Cliente INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC	Saldo 477671.16
Folio 22275242922		

#	Fecha	Referencia Numérica	Importe	Tipo	Transacción	Saldo	Leyenda_1	Leyenda_2	Información Adicional SPEI/SPID
21	2019/10/01	00000000000503226878	1.12	CARGO	IVA - COMISIONES	478,758.80			
22	2019/10/01	00000000000000000213	474.40	CARGO	SEL TRANSF. INTERBANCARIA SPEI	478,284.40	BBVA BANCOMER	REEMBOLSO GASTOS MANTTO AULAS	BBVA BANCOMER REEMBOLSO GASTOS MANTTO AULAS 03220779 10:03:42 2019100140044B36K0000010766510 Fecha Operación: 01/OCT DANIEL MILLAN MARCELINO /012841015272468625
23	2019/10/01	00000000000503220779	7.00	CARGO	TRASPASOS A OTROS BANCOS (SPEI)	478,277.40			
24	2019/10/01	00000000000503220779	1.12	CARGO	IVA - COMISIONES	478,276.28			
25	2019/10/01	00000000000000000421	597.00	CARGO	SEL TRANSF. INTERBANCARIA SPEI	477,679.28	BANCOPPEL	REEMBOLSO ENTREGA DE DOC	BANCOPPEL REEMBOLSO ENTREGA DE DOC 03208715 10:03:53 2019100140044B36K0000010766609 Fecha Operación: 01/OCT JOSE MARQUEZ RIOS /137890101127309611
26	2019/10/01	00000000000503208715	7.00	CARGO	TRASPASOS A OTROS BANCOS (SPEI)	477,672.28			
27	2019/10/01	00000000000503208715	1.12	CARGO	IVA - COMISIONES	477,671.16			

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





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						
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;">DIA</td> <td style="width:33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width:33%; text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	30	9	2019
DIA	MES	AÑO						
30	9	2019						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>PSIC, JOSE MARQUEZ RIOS</u>		R.F.C. _____						
PUESTO: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>DIRECCION</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	597.00	(QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)						
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO POR ENTREGA DE DOCUMENTOS EN EL TECNOLOGICO DE SAN ANDRES TUXTLA, VER.</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>PSIC. JOSE MARQUEZ RIOS</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:					
								
C.P. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ 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

AREA: DIRECCIÓN GENERAL

Número de Oficio: ITSA/D.A. /548/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 27/09/2019

NOMBRE: JOSE MARQUEZ RIOS
CARGO: AUXILIAR DE DIRECCION

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

Lugar:	SAN ANDRES TUXTLA, VER.
Periodo:	28 DE SEPTIEMBRE DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR AL TECNOLÓGICO A LA ENTREGA DE DOCUMENTOS

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. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
 DIRECTOR GENERAL

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.

Objetivo de la Comisión.:

REEMBOLSO POR ENTREGA DE DOCUMENTOS EN EL TECNOLÓGICO DE SAN ANDRÉS TUXTLA, VER.

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	\$297.00	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$150.00	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	\$150.00	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$597.00

(Número)

(QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$597.00

(Número)

(QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE 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

PSIC. JOSÉ MARQUEZ RÍOS

Nombre y Firma del Servidor Público

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN
IMPRESA DE UN CFDI 3.3

TERESA DE JESUS HERNANDEZ MORA

RFC: HEMT671018K69

REGIMEN FISCAL:
612 Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

Folio fiscal
616760FF-3244-4B4C-B218-D77936259FBC
Serie

Folio

Tipo de comprobante
Ingreso

Lugar de emisión
95700

Fecha y hora de emisión
2019-09-28 21:46:05

Forma de Pago
01 Efectivo

Método de Pago
PUE Pago en una sola exhibición

Folio Interno
F110003097

RECEPTOR

RFC: IT6010523CQ7
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE
ACAYUCAN

Uso de CFDI
G03 Gastos en general

Cantidad	Cve. Unidad	Cve. Prod/Serv	Unidad	No Identificación	P. Unitario	Descripción	Importe
1	H87	50202306					6.90

Impuesto: 002 IVA Tasa 0.16
Base: \$ 6.90 Importe: \$ 1.10

Impuesto: 002 IVA Tasa: 0.1600
Base: 37.94 Importe: 6.06

SubTotal: \$ 290.94
IVA 0.1600: \$ 6.06

Total: \$ 297.00

Importe con letra:
(SON DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100
MXN)

Sello digital del CFDI:

fnWD/5EMTRJ8SEaZvh35c+9a0v0isW1Z9/9kis+
vSEovLeQH00wSh+AANN1c/oqCLP+g2upiT11rpAI
Izsdyu7lrJjodQ2oFLHMHEG23odRizw3xSNiYAbE
k/AlIYKT6xBYq19uiQsSlbw6HSyGD/mQI095wNT
FWI+yXawp6WskHubkZPMVvy7T8rvmQOuB1063IPGw
g6fC9ni8/qBVuXwwZRx2OIBLIPWwM5Ogcl3Wpd
bnml2a7K+uE0UJ2GzjEhJnMORSHZRG7HAJAgMsm
uzYF5vS/ZnAM456R0kqnH5A6aFOW6UbpXnk1+sHP
oEKCL8W2eMIIGCVnr/OIbA==



Sello del SAT:

ITYhC3XLwL9RGvQC4L0BMscfYH4Yx3IJ6YHjup
uFit8p90GunnBkAgOEChKWEbd98uqrhJGcsgH41P
Hq+hVhDdoEXwU9QGbdffqJqpJpKNBmK9IKh3YIO
sIJWVG0BMx6UDml1URKxPWH11Cb0GY26I1xXm1



SUPER TIENDAS

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN
IMPRESA DE UN CFDI 3.3

TERESA DE JESUS HERNANDEZ MORA

RFC: HEMT671018K69

REGIMEN FISCAL:
612 Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

Folio fiscal
616760FF-3244-4B4C-B218-D77936259FBC

QUESO MANCHEGO LALA 144 GR 22.00

1 H87 50112000
PZA 7601020543773 20.00
JAMON AMERICANO PAVO NUTRI DELI 250 GR 20.00

1 H87 50161800
PZA 80741261 23.00
HUEVO KINDER NIÑA 20GR 23.00

1 H87 50202301
PZA 7601086601077 30.00
EPURA 10L 30.00

1 H87 60161600
PZA 7602226814292 6.90
ORBIT FRESA 8'S 6.90

Impuesto: 002 IVA Tasa 0.16
Base: \$ 6.90 Importe: \$ 1.10

1 H87 60161800
PZA 7602226811598 6.90
ORBIT MENTA 8'S 6.90

Impuesto: 002 IVA Tasa 0.16
Base: \$ 6.90 Importe: \$ 1.10
Impuesto: 002 IVA Tasa: 0.1600
Base: 37.94 Importe: 6.06

SubTotal: \$ 290.94
IVA 0.1600: \$ 6.06

Total: \$ 297.00

Importe con letra:
(SON DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100
MXN)

Sello digital del CFDI:

fnWD/5EMTRJ8SEaZvh35c+9a0v0isW1Z9/9kis+
vSEovLeQH00wSh+AANN1c/oqCLP+g2upiT11rpAI
Izsdyu7lrJjodQ2oFLHMHEG23odRizw3xSNiYAbE
k/AlIYKT6xBYq19uiQsSlbw6HSyGD/mQI095wNT
FWI+yXawp6WskHubkZPMVvy7T8rvmQOuB1063IPGw
g6fC9ni8/qBVuXwwZRx2OIBLIPWwM5Ogcl3Wpd
bnml2a7K+uE0UJ2GzjEhJnMORSHZRG7HAJAgMsm
uzYF5vS/ZnAM456R0kqnH5A6aFOW6UbpXnk1+sHP
oEKCL8W2eMIIGCVnr/OIbA==

