



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
01/10/2019	001357

**TIPO:** PAGO DIRECTO

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

**FORMA DE PAGO:** PROGRAMADO

**IMPORTE:** 969.94 NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 94/100

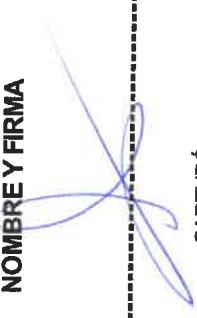
Pago a Favor: OSCAR TAXILAGA ZETINA SCOTIABANK Clabe: 9018

Instrucción:

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	TAZO83112BF9	OSCAR TAXILAGA ZETINA	253	E/0612	37500001	150119-1	COMISIÓN PVERIFICAR CLASES YATENDER ALUMNOS DE LA EXT.LXP	01/10/2019	0.00	969.9

NOMBRE Y FIRMA

.....



CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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

2019/10/01

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

11:56:57

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**

969.94

**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)**

425

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

014890566722234137

**Banco**

SANTANDER

**Tipo de Persona**

1. PERSONA FÍSICA

**R.F.C.**

TAZO831127-BF9

**Nombre Beneficiario/Razón Social**

OSCAR TAXILAGA ZETINA

**Comisión**

7.00

**I.V.A. Comisión**

1.12

**Costo de Transmisión**

0.00

**Estado de Operación**

POR AUTORIZAR

**Folio**

22275315245

**Clave de Rastreo**

2019100140044B36K0000010774111

**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 Autorizar Traspasos Otros Bancos**

realizado a las 12:08

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"003-PEDRO"	2019/10/01	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"00014890566722234137"	969.94 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 22275322717 Clave de Rastreo: 2019100140044B36K0000010774111	22275322673 22275315245
2	"003-PEDRO"	2019/10/01	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"00014890566722234137"	500.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 22275322793 Clave de Rastreo: 2019100140044B36K0000010774371	22275322779 22275318041
3	"003-PEDRO"	2019/10/01	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"00014890566722234137"	692.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 22275322867 Clave de Rastreo: 2019100140044B36K0000010774485	22275322847 22275319300



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D  
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE  
2019/10/01 12:08





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;">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						
<b>SOLICITANTE</b>								
NOMBRE: <u>OSCAR TAXILAGA ZETINA</u>		R.F.C. <u>TAZ0831127BF9</u>						
PUESTO: <u>DIRECTOR ACADÉMICO</u>		No. CONTROL: _____						
AREA: <u>DIRECCION</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	969.94	NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 94/100						
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO POR ASISTIR A LA EXTENSION DE UXPANAPA EL 25 DE SEPTIEMBRE</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>OSCAR TAXILAGA ZETINA</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					
			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS	Vo. Bo.		
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS								
 <b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b>								
 <b>AUTORIZADO POR:</b>								
<b>MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ</b> JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			<b>C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES</b> SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA		<b>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</b> DIRECTOR GENERAL			



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

**AREA: ADMINISTRATIVA**

Número de Oficio: ITSA/D. G./545A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan, Ver a 25/09/19

**NOMBRE: OSCAR TAXILAGA ZETINA**

**CARGO: DIRECTOR ACADÉMICO**

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>UXPANAPA, VER.</b>
<b>Periodo:</b>	<b>25 DE SEPTIEMBRE DE 2019</b>
<b>Objetivo:</b>	VERIFICAR CLASES Y ATENDER A LOS ALUMNOS

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



Datos del Emisor	
No. Estacion: 9836	Clave Pemex: 0000113956
SERVICIO FACIL DEL SURESTE SA DE CV	
EUGENIO SUE	
No. Exterior 334	No. Interior
POLANCO	
DELEGACION MIGUEL HIDALGO	C.P. 11560
CDMX	MEXICO
RFC: SFS920210NY3	
601 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	

Sucursal	
CARRETERA VERACRUZ-COATZACOALCOS KM 221	
No. Exterior	No. Interior
ACAYUCAN	C.P. 96000
VERACRUZ	MEXICO

Lugar Expedicion
96000

Fecha de Emision
2019-09-25T18:56:46.873

Folio de Factura
SFSPR1CO 13317

Folio Fiscal
7571A0EF-F607-4F0D-BCCC-C9A44956FBEC

Fecha Hora de Certificación
2019-09-25T18:56:56

No. de serie del certificado de sello digital del SAT
00001000000408254801

Datos del Cliente	
INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN	
CARRET.COSTERA DEL GOLFO KM 216.4	
No. Exterior	No. Interior
AGRICOLA MICHAPAN	
ACAYUCAN	C.P. 96100
VERACRUZ	MEXICO
RFC: ITS010523CQ7	

<b>Forma de Pago:</b>	28 TARJETA DE DÉBITO	<b>Uso de CFDI:</b>	G03 GASTOS EN GENERAL
<b>Cuenta:</b>	4556	<b>Condiciones:</b>	CONTADO
<b>Referencia Bancaria:</b>		<b>Metodo de Pago:</b>	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.

Cantidad	ClaveProdServ	C. Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
48.765	15101506	LTR LITROS	32012 PREMIUM	17.205	839.01

**Sello del SAT**

Pqbje4wIMPbSYppxohLt6RoocBDY88P7EAM2sFiPgV9TgS2gzlw1mwWwzd9Yzc48wBqMBUIXW20+UUXPbg2UaKdwjF3qVfn0oe/mXv6rjCGpF9x8u00MdRx0MEFHf6tFLL2LoVqtrxDQR8VdPCTe+zNGsR0O5FqUPXMBtd0Q0KeLUlnWy5P+JfvOxkcztX4TMGgKZS+nfsN5IAGvAZ6XXduGNuyqO7aG/s/eqp/x

**Sello digital del CFDI**

SUS5hXePcrWLP/IBnk7FiDrwwuSlioTnWDUTqyNV9oXeMRBtCzdN+mxXHueCDBDRdf7CvFeHmCdRr1vxeh3xr3GG0ITZwY+oLTz+Ug8xqCMh4OqVXbPNoTniGQobBIZYNjf5+VfLvxSeHf9upgOSx/MSsXOKKIOzd76IAz6Cm38S34ePG4wLhWSPMkK4n9EWZU8QOb2DXTMLSqnYOUFO33Gr7eDgsuKzbEmX627uP2SK91ToSuteb0eyVLM1fEzu9u1NofD00UvTcP0IYZmn9kRvdM9iyGUp1S+hEtK7ZtS6aPS9dwMm7BYZIHUrdwogwTVdk9mePCod/KomR1CYw=

**Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|7571A0EF-F607-4F0D-BCCC-C9A44956FBEC|2019-09-25T18:56:56|SUS5hXePcrWLP/IBnk7FiDrwwuSlioTnWDUTqyNV9oXeMRBtCzdN+mxXHueCDBDRdf7CvFeHmCdRr1vxeh3xr3GG0ITZwY+oLTz+Ug8xqCMh4OqVXbPoNoTniGQobBIZYNjf5+VfLvxSeHf9upgOSx/MSsXOKKIOzd76IAz6Cm38S34ePG4wLhWSPMkK4n9EWZU8QOb2DXTMLSqnYOUFO33Gr7eDgsuKzbEmX627uP2SK91ToSuteb0eyVLM1fEzu9u1NofD00UvTcP0IYZmn9kRvdM9iyGUp1S+hEtK7ZtS6aPS9dwMm7BYZIHUrdwogwTVdk9mePCod/KomR1CYw=||00001000000408254801||

**Folios:**

3159900



No. de serie de certificado del sello digital del emisor: 00001000000401242231

Importe en Letra
( Novecientos Sesenta y Nueve Pesos 94/100 M.N. )

<b>SubTotal</b>	839.01
<b>IVA</b>	130.93 16 %
<b>Total</b>	969.94

**Tipo de Comprobante: Ingreso**

**“Este documento es una representación impresa de un CFDI”**



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.:**  
**VERIFICAR QUE LAS CLASES SE IMPARTAN Y ATENCION DE ALUMNOS**

Principales actividades a desarrollar: VERIFICAR CLASES Y ATENDER ALUMNOS

En caso de ser necesario, se anexan \_\_\_\_\_ hojas a la presente

**Documentos de Comprobación:**

<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Administrativos de la Comisión</b>
Hospedaje _____		Oficio de Comisión _____
Alimentos _____	\$969.94	Diplomas o constancias de participación _____
Boleto de Avión, autobus o trer _____		Programas de Trabajo _____
Combustibles y Lubricantes _____		Actas circunstanciadas _____
Peaje _____		Otros _____
Traslados locales _____		
Telefonía Celular _____		
COPIAS _____		

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 \$969.94  
 (Número) \_\_\_\_\_ NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 94/100  
 (Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**  
 \$0.00  
 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**  
 \$969.94  
 (Número) \_\_\_\_\_ NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 94/100  
 (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 :  
 LA COMISION SE REALIZÓ SATISFACTORIAMENTE

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

OSCAR TAXILAGA ZETINA  
 Nombre y Firma del Servidor Publico