



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
09/10/2019	001421

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE: 104D07200 NOMBRE: AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 1,788.00 MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100

Pago a Favor: ELIAS VALDES VALVERDE
Instrucción: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	VAVE78021438A	ELIAS VALDES VALVERDE	263	E:10612	37600001	150119-1	VATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DOCUMENTACION	09/10/2019	0.00	389.0
002	VAVE78021438A	ELIAS VALDES VALVERDE	263	E:10612	37200001	150119-1	VATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DOCUMENTACION	09/10/2019	0.00	971.0
003	VAVE78021438A	ELIAS VALDES VALVERDE	263	E:10612	37800001	150119-1	VATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DOCUMENTACION	09/10/2019	0.00	418.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

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

2019/10/09

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

13:14:50

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

1,788.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/10/09

Fecha de Operación

2019/10/09

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DE DOCUMENTOS

Referencia (Numérica)

120

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841565496266546

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

VAVE750214-38A

Nombre Beneficiario/Razón Social

ELIAS VALDEZ VALVERDE

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

25283141168

Clave de Rastreo

2019100940044B36K0000011001271

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
 [001] ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE



SIN-941202-514

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 13:18

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/10/09	2019/10/09	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000379018"	"000148415665496266546"	1,788.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 25283143014 Clave de Rastreo: 2019100940044B36K0000011001271	25283143008	25283141168

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
003 PEDRO ZETINA RAMOS
2019/10/09 13:18




SIN-941202-514



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

F-43

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____		
						FECHA		
						DIA	MES	AÑO
						9	10	2019
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE</u>						R.F.C. <u>VAVE75021438A</u>		
PUESTO: <u>AUXILIAR DEL DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES</u>						No. CONTROL:- <u>76</u>		
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA			1,788.00			(MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO: <u>ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A LA ENTREGA DE DOCUMENTACION</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE</u>								
RFC <u>VAVE75021438A</u>			CLABE INTERBANCARIA			<u>014841565496266546</u>		
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:								
MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ			C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL		
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			SUDIRECTORA ADMINISTRATIVA			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. /561/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 09/10/2019

NOMBRE: ELIAS VALDEZ VALVERDE
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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:	10 DE SEPTIEMBRE DEL 2019
Objetivo.	COMISIÓN A LA CIUDAD DE XALAPA, VER. PARA ENTREGA DE ESTADOS FINANCIEROS EN DIFERENTES DEPENDENCIAS DE GOBIERNO.



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
C.P ADRIANA DELCARMEN 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



SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: _____
 SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A ENTREGA DE DOCUMENTOS

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD DE XALAPA

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 10-10-19 HORA DE SALIDA: 4:00:00 a. DIAS DE COMISION: 1

NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 10-10-19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE	ALIMENTOS	\$ 300.00			
		AUTOBUS	\$ 1,088.00			
		TAXI	\$ 400.00			
						1,788.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						0
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$1,788.00

SOLICITA

 ING. ELIAS VALDEZ VALVERDE
 AUXILIAR DE REC. MATERIALES

Vo.Bo:

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

REVISO

 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA 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

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.:
ACUDIR A LA CIUDAD DE XALAPA A ENTREGA DE DOCUMENTOS

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
<input type="checkbox"/> Hospedaje	_____	_____ Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentos	\$399.00	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de Avión, autobús o tren	\$971.00	_____ Diplomas o constancias de participación
_____ Combustibles y Lubricantes	_____	_____ Programas de Trabajo
_____ Peaje	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Papelería	_____	_____ Otros
_____ Telefonía Celular	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/> traslados locales	\$418.00	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,788.00 (Número) _____ (MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(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


ING. ELÍAS VA DEZ-VALVERDE



Emisor

ASADERO CIEN SA DE CV
R.F.C. ACI990304898

Tipo de comprobante
INGRESO

FACTURA B 63956

Lugar Expedición
C.P. 91000

Régimen Fiscal
601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
FECHA DE EXPEDICIÓN: 10 de Octubre de 2019

FOLIO FISCAL (UUID):

C032DD12-1B66-42EA-84CB-4481F825440D

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000407611499

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:

00001000000403613208

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:

2019-10-10T11:44:40

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:

2019-10-10T11:44:40

Cliente

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
R.F.C. ITS010523CQ7
G03 GASTOS EN GENERAL

POR LO SIGUIENTE QUE COMPRÓ

CLAVEPRODSERV	NOIDENTIFICACION	CANTIDAD	CLAVEUNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101501	0	1.00	E48	CONSUMO EN ALIMENTOS	137.07	137.07

TOTAL CON LETRA

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL: 137.07
IVA (16.0 %): 21.93
TOTAL: \$ 159.00

Método Pago: PUE pago en una sola exhibición Moneda: MXN

Forma de Pago: 01 Efectivo

Comentarios Enviado a: pescadoreli_valdez@hotmail.com,

Sello Digital del Emisor

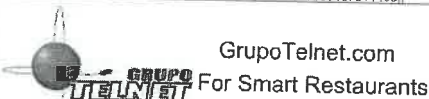
aQhGi36uqTGEIzOJ+e5nBVJvd6IXv3Ck8pjk3SSRP4MuN4E/mJH6wD7G69u6BL/1sxGNxCq6AsGtxOavX2gr/MNvmlzy6eEFGCtPoa31WSmP47u4KA3czganYI9yF/WTKY726+UqslLHAm1k6lnJfu+r0l6HxJl9peflxk547EDDpb2B+h9hDTKK2hzvV/NQxTYbpJ0FxFPeeg28/0cIcYkQsl2smPSd4AIx2lDTqzmoguQHxuf7Mw+ZQfYNBAAZuhQ6vNGexklTZHfu2Y1dK8GP8+q7EYUok45U2HLuDovND5lLGGN2P/PPhk1zP/Yf5lmsyQ7RN3d+9Q==

Sello Digital del SAT

JgNDUeeFDQ36B2mB1EMoeCMUUCZ8sWj8oteSSN5zxQyDeuBX+O/nLlFSh9+5U0TcIc48EhMwNw2kUmBOIBwCgGoT6qrCKXqAsRi+FngXsKNaj3PY0JL0zoFxlBqB4ADYhRA0S/CD4DzVdypI2j6KeJB7p834dltmoyBNrOucVL1CTENQaShelu+qGL5GpTEvdTOI.GwdHfuvQKsFEwAw4VdD6zy9VpeU+IKdlbB27RFqWfaKeNGBEVL1mc5XU0G32LDl0VL5Mwzu4M5cGALJqmJaBZ0b44JOhMqCon1eEISM2562f24muvswNqjMNQ3Nq/b63Y6iekA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|C032DD12-1B66-42EA-84CB-4481F825440D|2019-10-10T11:44:40|aQhGi36uqTGEIzOJ+e5nBVJvd6IXv3Ck8pjk3SSRP4MuN4E/mJH6wD7G69u6BL/1sxGNxCq6AsGtxOavX2gr/MNvmlzy6eEFGCtPoa31WSmP47u4KA3czganYI9yF/WTKY726+UqslLHAm1k6lnJfu+r0l6HxJl9peflxk547EDDpb2B+h9hDTKK2hzvV/NQxTYbpJ0FxFPeeg28/0cIcYkQsl2smPSd4AIx2lDTqzmoguQHxuf7Mw+ZQfYNBAAZuhQ6vNGexklTZHfu2Y1dK8GP8+q7EYUok45U2HLuDovND5lLGGN2P/PPhk1zP/Yf5lmsyQ7RN3d+9Q==|00001000000407611499||



Este documento es una representación impresa de un CFDI.



REYES BEJARANO LEON

BELR5901061R6
RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
AV. MIGUEL ALEMAN, 216, TAMARINDO, 96049, ACAYUCAN, ACAYUCAN, Veracruz, México
Tel. 9242458754

CLIENTE

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
ITS010523CQ7
USO CFDI: G03 - Gastos en general
CARRETERA COSTERA DEL GOLFO, KM2164, 96100, MICHAPAN, Acayucan, Veracruz, México

Factura 22839
FOLIO FISCAL (UUID)
B617FF13-6FB6-4D90-8068-BA43C3FB62E3
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000403498740
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000408884785
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2019-10-17T14:38:05
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
FLI061010EK2
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2019-10-17T14:36:17
LUGAR DE EXPEDICIÓN
96049

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1.00, Q3, CONSUMO DE ALIMENTOS, \$ 206.90, \$ 206.90. Includes tax details: Clave Prod. Serv. - 90101501 Restaurantes, Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$ 206.90 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 33.10

Handwritten signature in blue ink.

IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS CUARENTA PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 206.90
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 33.10
TOTAL \$ 240.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

6q7RjHGbG9XpLys2+8Q8xxQVd0W050YduC8xjlv3MOBaExBLNofBJgUCpBkPzy5o1xllGwNgEKdfqKqdbDk5vrlwTa+ymMzZHa8hDZclTcdQX0Vuv7wCng7u1eHLLXr05NN+Rx58y00s72WE71vYAhbZjqvdcQswRokf8CryycTDI+xrAbN5IBEUONuSuqDopwoPNZzQcYEj1QgyHYpWtY1K17SBPhnFb0IEAbfowhlf1osyxofFZzW8nQH+ExvVROgltwQwMIP0KqgmvsBsVShqwEoJwXmPBI6NA0Qev76+r/f4Lh7z292d0U2+U+P3RLrHjgkOAIQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

WdOWq0SPZaxJMerviQvVZCb08i5wxRK7Ppadl_9eF/qTKmd5nTtYp3Qn44VNF#0s1xpvOjat2DYVWCXIP7TtOQLfo0NJE4NDkGorWf1haZzMT/gYBjv56v+QI8QNJxNoV8he8cVgfQuo1Q3KRXZo2DE2Ca3+hQWJ7NNRywwcLLIHZRJBQyohR6ioN018JNRQnH/K1vhV3JmyFflrp/Y7b1EFd7/zc68JjVNPwETvm6RiLHGcDx6AwrA25PGZHOHnFbjWHBmFjP6R8qRFiGeWlcQbsSicxdsDFmYhhAFSYcU4m7iWqRCbfoGidSj8Xr9FdYRdVDOEXwoWw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|B617FF13-6FB6-4D90-8068-BA43C3FB62E3|2019-10-17T14:38:05|FLI061010EK2|6q7RjHGbG9XpLys2+8Q8xxQVd0W050YduC8xjlv3MOBaExBLNofBJgUCpBkPzy5o1xllGwNgEKdfqKqdbDk5vrlwTa+ymMzZHa8hDZclTcdQX0Vuv7wCng7u1eHLLXr05NN+Rx58y00s72WE71vYAhbZjqvdcQswRokf8CryycTDI+xrAbN5IBEUONuSuqDopwoPNZzQcYEj1QgyHYpWtY1K17SBPhnFb0IEAbfowhlf1osyxofFZzW8nQH+ExvVROgltwQwMIP0KqgmvsBsVShqwEoJwXmPBI6NA0Qev76+r/f4Lh7z292d0U2+U+P3RLrHjgkOAIQ==|00001000000403498740||

Facturar en línea® CFDI

Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx

Este documento es una representación impresa de un CFDI.