



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
29/10/2019	001487

TIPO	PAGO DIRECTO
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200 NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO
IMPORTE:	800.00 OCHOCIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS
Instruccion:

Clabe:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F.YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	DOCA1740308891	ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS	263	E10612	37600001	150119-1	MATICOS FERIA PROFESIO GRAFICA DEL COBAEY 08 DE COSOLEACAQUE	29/10/2019	0.00	800.00
002	DOCA1740308891	ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS	263	E10612	26100003	150119-1	MATICOS FERIA PROFESIO GRAFICA DEL COBAEY 08 DE COSOLEACAQUE	29/10/2019	0.00	200.00

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....
C.PA.ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/10/29

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

13:42:07

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

800.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de aplicación

2019/10/29

Fecha de Operación

2019/10/29

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS FERIA PROFESIOGRAFICA COBAEV CO

Referencia (Numérica)

125

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841566692787064

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

DOCA740309-B91

Nombre Beneficiario/Razón Social

ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

26303631323

Clave de Rastreo

2019102940044B36K0000011587273

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=172

HO 001487
C

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 13:48

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"003-PEDRO"	2019/10/29	2019/10/29	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-70000000000000379018"	"00014841566692787064"	800.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 26303637586 Clave de Rastreo: 2019102940044B36K0000011587273	26303637533	26303631323


INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE
2019/10/29 13:48





Secretaría de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____	
						FECHA	
DÍA		MES		AÑO			
28		10		19			
SOLICITANTE							
NOMBRE: <u>ARACELY DOMINGUEZ CAMPOS</u>						R.F.C. _____	
PUESTO: <u>SECRETARIA</u>						No. CONTROL:- _____	
AREA: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>							
CANTIDAD SOLICITADA		\$	800.00		(OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO: _____							
ASISTIR A LA FERIA PREFESIOGRÁFICA DEL COBAEV 08 DE COSOLEACAQUE							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: _____						ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS 172	
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:							
 MTRA. MARÍA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		L.C. 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

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

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

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: **ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA DEL COBAEV 08 DE COSOLEACAQUE EL DÍA 30 DE OCTUBRE DE 2019.**

LUGAR DE LA COMISIÓN: COSOLEACAQUE

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 30/10/19 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISIÓN: 1
 NUMERO DE PERSONAS: 4 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/10/19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS					
	ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS	GASOLINA	\$ 200.00			
	JOSÉ MANUEL MERINO CULEBRO	ALIMENTOS	\$ 600.00			
	JOSÉ LUIS CÉSPEDES ROMERO					\$ 800.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$800.00

SOLICITA



ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS
COMISIONADO

Vo.Bo:



MTRA. MARÍA DOLORES BAÑISTA HERNÁNDEZ
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO

L.C. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUA 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 _____



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación

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

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSA/PfyV /28/10/19/180

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 28 DE OCTUBRE DEL 2019

NOMBRE: MTRO. GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS

CARGO: SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN

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

Lugar:	COSOLEACAQUE, VER.
Periodo:	30 DE OCTUBRE DE 2019
Objetivo.	ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA EN EL COBAEV 08 PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE NUESTRO INSTITUTO.

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
[Handwritten Signature]
LIC. HÉCTOR CARDENAS FIGUEROA
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



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



Recibido:
29-10-2019
[Handwritten Signature]



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación

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

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSA/PlYV /28/10/19/180-A

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 28 DE OCTUBRE DE 2019

NOMBRE: ING. ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS
CARGO: SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

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

Lugar:	COSOLEACAQUE, VER.
Periodo:	30 DE OCTUBRE DE 2019
Objetivo.	ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA EN EL COBAEV 08 PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE NUESTRO INSTITUTO.

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

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

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


**COBAEV
VERACRUZ
PLANTEL 08
COSOLEACAQUE
CLAVE:305C200008**



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

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSA/PlyV /28/10/19/180-C;

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 28 DE OCTUBRE DE 2019

NOMBRE: LIC. JOSÉ LUIS ROMERO CÉSPEDES
CARGO: JEFE DEL DPTO DE GESTIÓN Y VINCULACIÓN

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

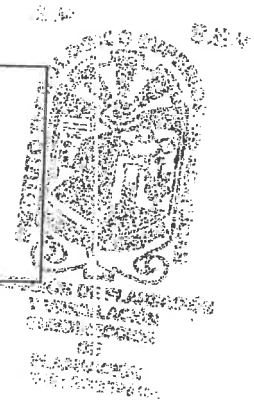
Lugar:	COSOLEACAQUE, VER.
Periodo:	30 DE OCTUBRE DE 2019
Objetivo.	ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA EN EL COBAEV 08 PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE NUESTRO INSTITUTO.

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

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



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 _____
 Combustibles y Lubricantes _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Telfax _____

5.- Datos sobre la Comisión: _____ Hojas adicionales al presente.

Objetivo de la Comisión.:

ASISTIR A LA FERIA PROFESIOGRÁFICA DEL COBAEV 08 DE COSOLEACAQUE PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DEL INSTITUTO EL DÍA 30 DE OCTUBRE DE 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	\$600.00	_____
Boleto de Avión, autobus o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$200.00	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Papelera	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
TAXIS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$800.00	OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	
\$0.00	
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	
(Número)	(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

L.C. 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. ARACELY DOMÍNGUEZ CAMPOS
Nombre y Firma del Servidor Público



HOTEL JOALICIA, S.A. DE C.V.

HJO940101JJ2

ZARAGOZA 4 .
COL. CENTRO
ACAYUCAN
VERACRUZ
MÉXICO
96000

Regimen Fiscal:

601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA: B74885

FOLIO (UUID)

74425898-17A4-4F47-99EC-A1206C2979F1

FECHA DEL COMPROBANTE

2019-10-30T09:49:51

FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL SAT

2019-10-30T09:50:03

LUGAR DE EXPEDICIÓN : 96000

VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO

Emisor: V3.3 / 00001000000408621984

SAT: V3.3 / 00001000000404477432

CFDI Versión 3.3

RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4 .
AGRICOLA MICHAPAN
ACAYUCAN
VERACRUZ
96100 MEXICO

Uso de CFDI:

G03 - Gastos en general

NOTAS:

Punto de Venta: REST

Cheque Facturado: 204999

DATOS GENERALES

Moneda: MXN - Peso Mexicano
Tipo de Cambio: 1.0000

Forma de Pago: 01 - Efectivo
Metodo de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Tipo Comprobante: I - Ingreso

CANT	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT	TOTAL
1	E48	90101501	Consumo	\$140.52	\$140.52

TOTAL CON LETRA

CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

TOTAL

Total (G):	\$140.52
- Total Descuento:	\$0.00
Subtotal:	\$140.52
+ 002 - IVA 16 %:	\$22.48
Gran Total:	\$163.00



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.1|74425898-17A4-4F47-99EC-A1206C2979F1|2019-10-30T09:50:03|EME000602QR9|bvSzJqnRppY80KPCpRogCFJA++//DkPJLA/5zC2yjcYhIGuDCCTo5IraheMCapoyoZ5LRjJNmZJwmBLqGhZ
WfuJaGPaVGBxVn30f6Y/d05hes/RMqD1mY28FZJ25OG70Mif+N1YRzNOL3TdxQKHGu0H8drBLoXwuBGqENnKTQpMble0ertSVRPPCCbISOTOWNSYFhbITPZ7+gzWSA3KtCoTqYHTBA30CUAqGRShM7mg6eqwn
xvTLqkda2YnUHGP3KxVfMrVgsP9XC4vCWpmmqFw1IroRwW1FH8rrLk0v2e5qZE5b2UBRJRw2Ne6Fb0NXsF644XJ1nzcaw==|00001000000404477432|]

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

bvSzJqnRppY80KPCpRogCFJA++//DkPJLA/5zC2yjcYhIGuDCCTo5IraheMCapoyoZ5LRjJNmZJwmBLqGhZWfuJaGPaVGBxVn30f6Y/d05hes/RMqD1mY28FZJ25OG70Mif+N1YRzNOL3TdxQKHGu0H8drBLoXwuBGqENnKTQpMble0ertSVRPPCCbISOTOWNSYFhbITPZ7+gzWSA3KtCoTqYHTBA30CUAqGRShM7mg6eqwnxvTLqkda2YnUHGP3KxVfMrVgsP9XC4vCWpmmqFw1IroRwW1FH8rrLk0v2e5qZE5b2UBRJRw2Ne6Fb0NXsF644XJ1nzcaw==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

J6XcsDaEBOKfaS2ICYPIQmeTkbh+KeqTWNXHenZ+INyKpa85D+AU7NzReDywJUMJT0B8VKJ1EYwNj47TKRlyNCBk7VyOymDqT3vq9mgDozm6f398Dk4LmlRmLmBl2KPKMV1FdU66gUEIMQmjGSKJwDjeNJTJ8g/Amas2gmcY+AnTz
Tcd8f61kClvHJTbz7aSouVol2U7GHySCZDzCo1voU193kYrohSJRJRIOT+3W3oq+wlclvr7KCqPOOVFNWpKjHT8n/ee1VL8V1JH21edeemNS9KNxBhJ7HzEgITJAzVUZIPUIH+JUGzQ3D8kgL5W87kwwkKtq==

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

Factura 22971

FOLIO FISCAL (UUID) 952297E7-8E6C-4AB5-8916-54DEFDE5E9D6
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000403498740
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000408884785
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN 2019-10-30T18:26:28
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN FLI081010EK2
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI 2019-10-30T18:20:06
LUGAR DE EXPEDICIÓN 96049

Table with columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Impo. Row 1: 1.00, Q3, CONSUMO DE ALIMENTOS, \$ 376.72, \$ 376.72. Includes tax details: Clave Prod. Serv. - 90101501 Restaurantes, Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$ 376.72 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 60.28

IMPORTE CON LETRA

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE
FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
CONDICIONES DE PAGO
MONEDA

I - Ingreso
01 - Efectivo
PUE - Pago en una sola exhibición
CONTADO
MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 376.
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 60.
TOTAL \$ 437.



SELLO DIGITAL DEL CFDI

apPdyvUh06WxB7YWNx6DpOXP4QHYqBmV83Vma1K7Iv7PjdxW2PsMALIXsslHqOPwWS1v5jKIEghUXrm95XZzoDIGav2oBppyNoyNdtvo6tdW33ec1GM9CWwbc...

SELLO DIGITAL DEL SAT

N2xp4pAix8yEIIW5h/jkYSYTxW8KIWI/ZfTIFLnz4DLpAGEcSBCSSgRlz8A6pxiFSyBjShPFLHhVwWB+vYyNBkTcBzzmvoKpMMNHL8OF0R7+61AaLjhT+shceEF81u+...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|952297E7-8E6C-4AB5-8916-54DEFDE5E9D6|2019-10-30T18:26:28|FLI081010EK2|apPdyvUh06WxB7YWNx6DpOXP4QHYqBmV83Vma1K7Iv7PjdxW2PsMALIXsslHqOPwWS1v5jKIEghUXrm95XZzoDIGav2oBppyNoyotvo6tdW33ec1GM9CWwbd/sb9gGvbonSrYipVdKqJqzBrcZhwRhh+kKFq0zQy/h86gwKfzmzhWxakK0W9yzk2NXbKfCD6NXyc/y4LFtCv/iq8bVxDUV5DV/MskhG1C1Y2a2bd4ecPGeqosznXZb6H50jywwN+9UEN3hqVWS9Y0KogV14q43285R5fxpZ7JEdhBLHmFJ1/B9LLVd+bMd+AZx7f+bWV+KZCzBGSGppoDyEnQ==|000010000004088740||

Handwritten signatures in blue ink.

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.