



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
08/11/2019	001690

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	2,000.00	DOS MIL PESOS 00/100

Pago a Favor: RAFAEL PALE LOMBARD
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F.YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PAUR780808AG5	RAFAEL PALE LOMBARD	253	E10612	37500001	15019-1	ENTREGA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES EN LA DET	08/11/2019	0.00	300.0
002	PAUR780808AG5	RAFAEL PALE LOMBARD	253	E10612	26100003	15019-1	ENTREGA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES EN LA DET	08/11/2019	0.00	600.0
003	PAUR780808AG5	RAFAEL PALE LOMBARD	253	E10612	37200001	15019-1	ENTREGA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES EN LA DET	08/11/2019	0.00	1,100.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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

2019/11/08

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

16:24:10

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

2,000.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de aplicación

2019/11/08

Fecha de Operación

2019/11/08

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

ETREGA CERTIF ESTUDIOS PROF EN LA DET

Referencia (Numérica)

316

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

072840010870438679

Banco

BANORTE/IXE

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

PALR780808-AG5

Nombre Beneficiario/Razón Social

RAFAEL PALE LOMBARD

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

24313149753

Clave de Rastreo

2019110840044B36K0000011956180

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

 **Scotiabank**

SIN-941202-5I4

F=59

PD 0016 90
a2

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
16:27

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo	OPIN
1	"003- PEDRO"	2019/11/08 2019/11/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"		1,334.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24313151283 Clave de Rastreo: 2019110840044B36K00000011954390	24313151283 24313142103		
2	"003- PEDRO"	2019/11/08 2019/11/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"		948.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24313151377 Clave de Rastreo: 2019110840044B36K00000011954669	24313151364 24313142981		
3	"003- PEDRO"	2019/11/08 2019/11/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014890567055365507"		600.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24313151456 Clave de Rastreo: 2019110840044B36K00000011954820	24313151444 24313143551		
4	"003- PEDRO"	2019/11/08 2019/11/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841567359455175"		2,400.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24313151576 Clave de Rastreo: 2019110840044B36K00000011955531	24313151557 24313146930		
5	"003- PEDRO"	2019/11/08 2019/11/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00002854701231654448"		3,000.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24313151618 Clave de Rastreo: 2019110840044B36K00000011955784	24313151608 24313147885		
6	"003- PEDRO"	2019/11/08 2019/11/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00072840010870438679"		2,000.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24313151676 Clave de Rastreo: 2019110840044B36K00000011956180	24313151665 24313149753		

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE
 2019/11/08 16:27



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	
		DÍA	MES			AÑO	
		8	NOV			2019	
SOLICITANTE							
NOMBRE: LIC. RAFAEL PALE LOMBARD				R.F.C.: REGS700613R1A			
PUESTO: JEFE DEL DEPTO. DE ESTADÍSTICA				No. CONTROL: 316			
AREA: DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN							
CANTIDAD SOLICITADA		\$2,000.00		(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)			
CONCEPTO: ENTREGAR EN LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA DEL ESTADO LOS CERTIFICADOS DE ESTUDIOS PROFESIONALES.							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: RAFAEL PALE LOMBARD							
RFC		CLABE INTERBANCARIA			072840010870438679		
CHEQUE NUMERO		CUENTA NUMERO			BANORTE		
En caso de comisión asignar:				NUMERO DE OFICIO			
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION							
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG	PROYECTO		ACTIVIDAD	DEPTO.	PARTIDA
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS		Vc. Bo.
FIRMA DEL SOLICITANTE							
AUTORIZADO POR:							
LIC. MARÍA DE LOS ÁNGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ			CP. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL	
JEFA DE RECURSOS FINANCIEROS			SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			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: ENTREGAR CERTIFICADOS EN LA DET (DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA) DEL ESTADO.

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA, VER.

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 10-NOV-2019 HORA DE SALIDA: 21:00 HRS. DIAS DE COMISION: 1

NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 12-NOV-2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA DE:	IMPORTE DE:	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
316	LIC. RAFAEL PALE LOMBARD		\$ 300.00	\$ 600.00	1,100.00	
						\$ 2,000.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA DE:	IMPORTE DE:	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						\$ -

IMPORTE TOTAL (A+B) \$ 2,000.00

SOLICITA

 LIC. RAFAEL PALE LOMBARD
 JEFE DEL DEPTO. DE ESTADÍSTICA

Vo.Bo.

 LIC. MARÍA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ
 JEFA DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO

 CP. ADRIANA DEL CARMEN PITALUÁ TORRES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

AUTORIZO

 DR. NEFTALÍ 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

AREA: PLANEACIÓN, VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN

Número de Oficio: ITSA/186 /2019

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan, Ver., a 08 de Noviembre del 2019.

NOMBRE: LIC. RAFAEL PALE LOMBARD
CARGO: JEFE DEL DEPTO. DE ESTADÍSTICA

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:	11 DE NOVIEMBRE DEL 2019
Objetivo.	ENTREGAR EN LA DET DOCUMENTACIÓN DE CERTIFICADOS 2019.

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. HÉCTOR CARDENAS FIGUEROA
DIRECTOR DE PLANEACIÓN, VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN

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

S.E.V. DIRECCION DE EDUCACION TECNOLÓGICA EN EL ESTADO DE VERACRUZ D.E.T



AREA: PLANEACIÓN, VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN

Número de Oficio: ITSA_186 /2019

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan, Ver., a 08 de Noviembre del 2019.

NOMBRE: LIC. RAFAEL PALE LOMBARD
CARGO: JEFE DEL DEPTO. DE ESTADÍSTICA

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:	11 DE NOVIEMBRE DEL 2019
Objetivo:	ENTREGAR EN LA DET DOCUMENTACIÓN DE CERTIFICADOS 2019.

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. HÉCTOR GÁRDENAS FIGUEROA
DIRECTOR DE PLANEACIÓN, VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN

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	_____	<u>X</u>
Por Gastos de Viaje	_____	<u>X</u>
Combustibles y Lubricantes	_____	<u>X</u>
Traslados Locales	_____	
Teléfonos y Telfax	_____	

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

Objetivo de la Comisión.:

ENTREGAR EN LA DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA CERTIFICADOS 2019
XALAPÁ, VERACRUZ OFICINAS DE LA DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA DE LA SEV DEL ESTADO DE VERACRUZ

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
<u>X</u> Alimentos	<u>\$300.00</u>	_____ Diplomas o constancias de participación
_____ Boleto de Avión, autobus o trer	_____	_____ Programas de Trabajo
<u>X</u> Combustibles y Lubricantes	<u>\$600.00</u>	_____ Actas circunstanciadas
<u>X</u> Peaje	<u>\$1,100.00</u>	_____ Otros
_____ Papelería	_____	_____
_____ Telefonía Celular	_____	_____
_____ TAXIS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$2,000.00

(Número)

DOS MIL PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

TRECIENTOS DOS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

L.C. 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 aplicaran en caso contrario

RAFAEL PALE LOMBARD

Nombre y Firma del Servidor Público

RFC emisor: MOLD4711137V1
 Nombre emisor: DIEGO MONGE LANDA
 RFC receptor: ITS010523CQ7
 Nombre receptor: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1763A-02B0-482A-860A-D5C1F0E00A0D
 No. de serie del CSD: 00001000000403258748
 Código postal, fecha y hora de emisión: 91180 2019-11-11 16:43:21
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48	SERVICIOS	431.04	431.04				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	431.04	Tasa	16.0000%	68.97

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 431.04
 Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 68.97
 Total \$ 500.01

Sello digital del CFDI:

apGttHOabVfGk5xKSWrvLFsLN49B6gs/Eh0Hzc/AJIZWAcMhg6wCHhNLPQeu4d5S4/38iIXUB2YKnnJYPjL05iG5neucu7i8AXUNQaaD396cjHqogd3HSEH56ApGkVix49PADF79zFpike71Vx2CkVvMFfTxTPFPkLiDv/vWdcX40gc9DMPITIBlrvtC9m3yuBwMqaa/FEflq6BQMDN46LB9OjwYs5EPVmuKCK8sFarbohgyw7adq3HshNC7GnsCq5+GNmalfcLc/TmeeFedIk+OAYVhoQV8+E8yAcPCLDRNKESR7BKZSzMohCZuuRU9m8kcJwyrSqkTk+vr8SQ==

Sello digital del SAT:

VQhF6uacgCy2IvcuoYoXFnaDQGUyVwYGX8aDo7O4ma5AheixSSWc5JQx4o5gKwWuCDsb4nUGINMZhB9hLUI5q03Upjooze9B+qWO4SveVaGed1Girif6lCbwxAMByWd0YXvau2rYOWqNHlcrqQIXKexrP9sx70sfQr9C8QeLJbtimfL7B0YbNXd0EINHSAj1Cvgknqi6OZeLDKEN7rg7n8Obm6rdCzI218gHZdaCon7cj4MwFP29mxZxbkoBVYwLzYXkRoziYonNjxpFaHOJ3AFKIDzWqaD6WOAvpP4oQKSSn/kL9JfxDphBjnZjbLsqF1vjSaZDyqvvYqKDw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1763A-02B0-482A-860A-D5C1F0E00A0D|2019-11-11T16:45:28|SAT970701NN3|apGttHOabVfGk5xKSWrvLFsLN49B6gs/Eh0Hzc/AJIZWAcMhg6wCHhNLPQeu4d5S4/38iIXUB2YKnnJYPjL05iG5neucu7i8AXUNQaaD396cjHqogd3HSEH56ApGkVix49PADF79zFpike71Vx2CkVvMFfTxTPFPkLiDv/vWdcX40gc9DMPITIBlrvtC9m3yuBwMqaa/FEflq6BQMDN46LB9OjwYs5EPVmuKCK8sFarbohgyw7adq3HshNC7GnsCq5+GNmalfcLc/TmeeFedIk+OAYVhoQV8+E8yAcPCLDRNKESR7BKZSzMohCZuuRU9m8kcJwyrSqkTk+vr8SQ==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2019-11-11 16:45:28
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

