



SELLO

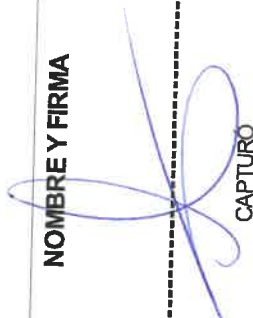
FECHA TRAMITE	FOLIO
05/12/2019	001907

<b>TIPO</b>	PAGO DIRECTO	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO	
<b>IMPORTE:</b>	300.00	TRESCIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: JORGE LUIS CRUZ ROMAN  
Instruccion: SCOTTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F.YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CUR.691020000	JORGE LUIS CRUZ ROMAN	253	E10612	37500001	150119-1	TRASLADO DE ALUMNO SEVENTO DE ROBOTICA	05/12/2019	0.00	300.0

NOMBRE Y FIRMA

.....  
  
CAPTURÓ

Vo. Bo.

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

2019/12/05

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

18:47:24

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**

300.00

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de aplicación**

2019/12/05

**Fecha de Operación**

2019/12/05

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

TRASLADO DE ALUMNOS EVENTO ROBOTICA

**Referencia (Numérica)**

229

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

014841566693250202

**Banco**

SANTANDER

**Tipo de Persona**

1. PERSONA FÍSICA

**R.F.C.**

CURJ691020-000

**Nombre Beneficiario/Razón Social**

JORGE LUIS CRUZ ROMAN

**Comisión**

7.00

**I.V.A. Comisión**

1.12

**Costo de Transmisión**

0.00

**Estado de Operación**

POR AUTORIZAR

**Folio**

24340719612

**Clave de Rastreo**

2019120540044B36K0000012784482

**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  
 [ 001] ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE



SIN-941202-514

# Scotiabank Inverlat S.A.

## Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 18:49

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/12/05 2019/12/05	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "000148415665594866961"	1,800.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24340719928 Clave de Rastreo: 2019120540044B36K0000012784438	24340719922 24340719008
2	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/12/05 2019/12/05	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "000148415666538225347"	4,000.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24340719948 Clave de Rastreo: 2019120540044B36K0000012784454	24340719946 24340719203
3	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/12/05 2019/12/05	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566693250202"	300.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24340719959 Clave de Rastreo: 2019120540044B36K0000012784482	24340719956 24340719612

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D  
003 PEDRO ZETINA RAMOS  
2019/12/05 18:49



SIN-941202-514



**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA





Secretaría de Educación



**SEV**  
Secretaría  
de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____	
						FECHA	
DIA		MES		AÑO			
5		12		19			
<b>SOLICITANTE</b>							
NOMBRE: <u>JORGE LUIS CRUZ ROMAN</u>				R.F.C. <u>CURJ691020ET5</u>			
PUESTO: <u>CONDUCTOR DEL AUTOBUS OFICIAL</u>				No. CONTROL:- <u>229</u>			
AREA: <u>SUB,. ADMINISTRATIVA</u>							
CANTIDAD SOLICITADA		300.00		(TRECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			
CONCEPTO: <u>LLEVAR ALUMNOS AL V1 EVENTO NACIONAL DE ROBOTICA</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>JORGE LUIS CRUZ ROMAN</u>							
RFC		<u>CURJ6910203T5</u>		CLABE INTERBANCARIA _____			
CHEQUE NUMERO		_____		CUENTA NUMERO _____			
En caso de comisión asignar:		NUMERO DE OFICIO		<u>332</u>			
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. MARIA DE LOS ANGUELES BAUTISTA HERNANDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		LC. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA				DOC, NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL	



**SEP**  
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:**

Número de Oficio: **ITSA/D.A /332-AA/2019**

Lugar y Fecha de Oficio:

Acayucan, Ver., 05 de Diciembre de 2019

**NOMBRE:** JORGE LUIS CRUZ ROMAN  
**CARGO:** CONDUCTOR

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

<b>Lugar:</b>	las chaopas veracruz
<b>Periodo:</b>	05 de Diciembre del 2019
<b>Objetivo.</b>	trasladar alumnos a V1 evento nacional de robotica

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

LC ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
DIRECTOR ACADÉMICO



SUBDIRECCIÓN  
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

AVE-20EIT00108



**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



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



**SEV**  
Secretaría  
de Educación

## SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: \_\_\_\_\_  
SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE

OBRA PÚBLICA

OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: LLEVAR ALUMNOS A COMPETENCIA DE ROBOTICA

LUGAR DE LA COMISIÓN: LAS CHOAPAS VERACRUZ

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 07-12-19 HORA DE SALIDA: 05:00 AM DÍAS DE COMISIÓN: 1

NUMERO DE PERSONAS: 35 FECHA DE VENCIMIENTO: 07-12-19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

Nº DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	JORGE LUIS CRUZ ROMAN	COMIDA	\$ 300.00			
						300.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

Nº DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHICULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						300.00

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

JORGE LUIS CRUZ ROMAN

COND. DEL AUTOBÚS OFICIAL DEL ITSA

MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BALTIESTA HERNANDEZ

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

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 \_\_\_\_\_  
ASIENTOS \_\_\_\_\_

CHEQUE \_\_\_\_\_

EGRESO \_\_\_\_\_



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.:

LLEVAR ALUMNOS A COMPETENCIA DE ROBOTICA

Principales actividades a desarrollar:

tiene el objetivo de que los alumnos adopten valores y actitudes humanistas.

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	_____	318 A Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentos	\$300.00	_____
Estacionamiento	_____	_____ Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	_____ Programas de Trabajo
Peaje	_____	_____ Actas circunstanciadas
telefono y fax	_____	_____ Otros
Traslados Taxi	_____	_____
PASAJE autobus	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$300.00

Importe Total

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(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

COND. JORGE LUIS CRUZ ROMAN



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

**RELACIÓN DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal: 104D07200

Clave: 253

**DATOS DEL VIATICANTE**

Nombre: <u>JORGE LUIS CRUZ ROMAN</u>	RFC.- <u>CURJ6910203T5</u>
Puesto: <u>OPERADOR DEL AUTOBUS OFICIAL DEL ITSA</u>	N° de Empleado: <u>229</u>
Área de Adscripción: <u>SUB ADMINISTRATIVA</u>	

Oficio de Comisión N°.: ITSA/S.A.. /318 A/2019

De Fecha: 

<u>7</u>	<u>12</u>	<u>2019</u>
D	M	A

" Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente."

Lugar y Fecha: 07/12/2019

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
ALIMENTOS	\$300.00	NO DAN FACTURA

**Total:**

\$300.00
----------

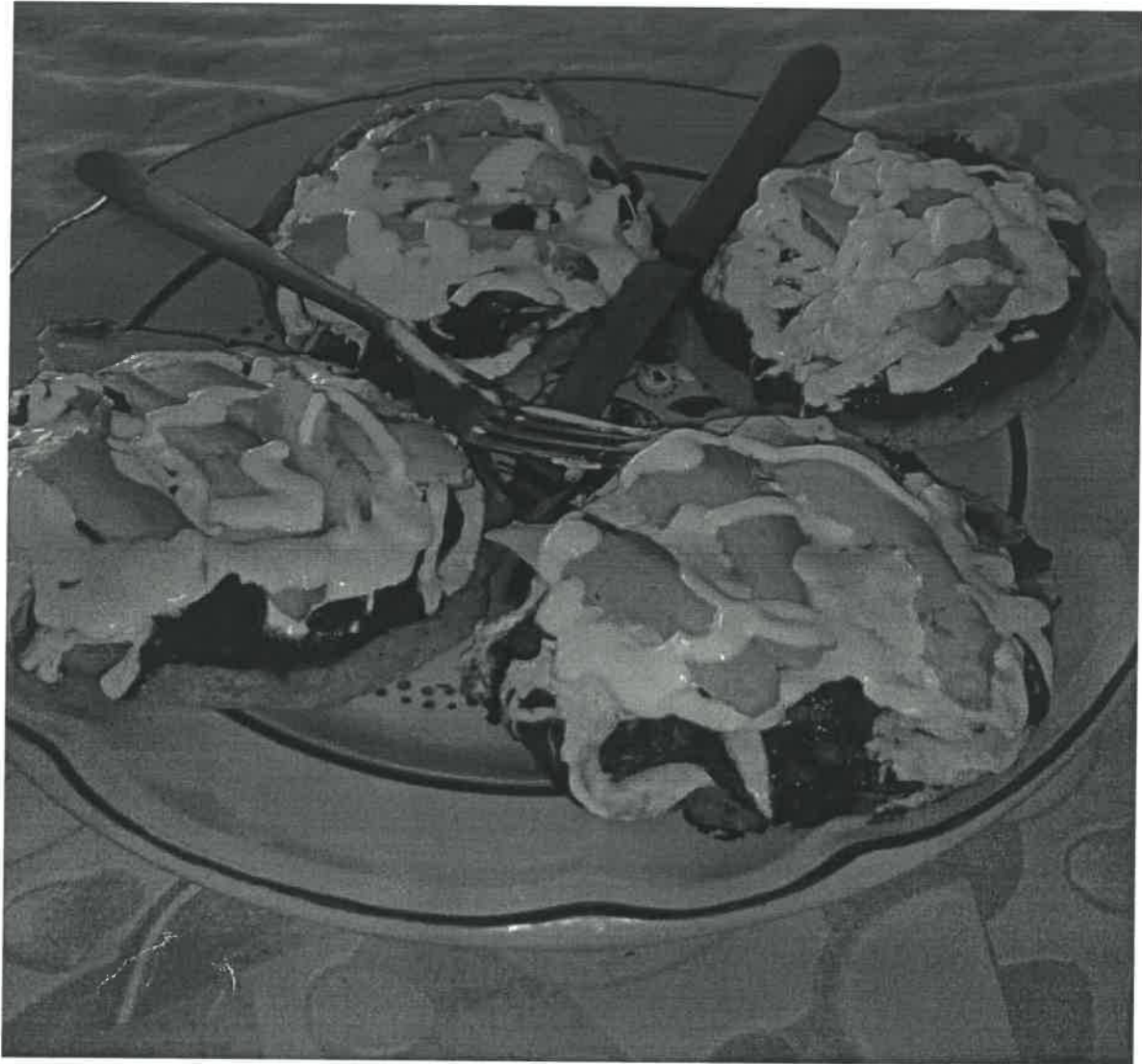
  
\_\_\_\_\_  
JORGE LUIS CRUZ ROMAN  
COND. DEL AUTOBUS OFICIAL ITSA

\_\_\_\_\_  
C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

\* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.



COMPROBACIÓN DE ALIMENTOS



*[Handwritten signature]*