



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
20/12/2019	002143

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	2,827.00	DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100

Pago a Favor: JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO
Instrucción:

Clabe:

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	283	E10612	37800001	140719-1	REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION ALA CD DE XALAPA	20/12/2019	0.00	1,617.0
002	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	283	E10612	37200001	140719-1	REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION ALA CD DE XALAPA	20/12/2019	0.00	1,075.0
003	EOAF600309X7	JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO	283	E10612	37800001	140719-1	REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION ALA CD DE XALAPA	20/12/2019	0.00	135.0

NOMBRE Y FIRMA

 CAPTURÓ

Vo. Bo.

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

2019/12/20

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

12:23:10

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	2,827.00
I.V.A.	0.01
Moneda	MXN - PESO MEXICANO
Tipo de envío	1-MISMO DÍA (SPEI)
Fecha de aplicación	2019/12/20
Fecha de Operación	2019/12/20
Instrucción de Pago	1-SPEI
R.F.C.	ITS010523CQ7
Concepto	REEMBLSO DE GASTOS COMISION XALAPA
Referencia (Numérica)	530

BENEFICIARIO

Cuenta de Abono	002841700228182856
Banco	BANAMEX
Tipo de Persona	1. PERSONA FÍSICA
R.F.C.	EOAF600309-IX7
Nombre Beneficiario/Razón Social	JOSE FCO ESCOBAR AQUINO
Comisión	7.00
I.V.A. Comisión	1.12
Costo de Transmisión	0.00
Estado de Operación	POR AUTORIZAR
Folio	16355327554
Clave de Rastreo	2019122040044B36K0000013284538
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

20/12/2019

9 "003- PEDRO"	2019/12/20 2019/12/20	ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00014890566722234137"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018"	800.00 MXN	SEL - Scotia en Línea Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16355332739 Clave de Rastreo: 2019122040044B36K00000013282106	16355332726 16355313333
10 "003- PEDRO"	2019/12/20 2019/12/20	ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00014841565071186795"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018"	1,538.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16355332787 Clave de Rastreo: 2019122040044B36K00000013282362	16355332776 16355314608
11 "003- PEDRO"	2019/12/20 2019/12/20	ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00002841700228182856"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018"	2,827.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16355332906 Clave de Rastreo: 2019122040044B36K00000013284538	16355332878 16355327554
12 "003- PEDRO"	2019/12/20 2019/12/20	ACAYUCAN,-70000000000000379018" "00014841567569901053"	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000379018"	800.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16355332982 Clave de Rastreo: 2019122040044B36K00000013284982	16355332970 16355329250

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE
2019/12/20 12:31



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		
						DIA	MES	AÑO
						13	12	2019
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>C. P. JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO</u>						R.F.C. <u>EOAF600309IX7</u>		
PUESTO: <u>ASESOR FISCAL</u>						No. CONTROL:-		
AREA: <u>DIRECCION GENERAL</u>								
CANTIDAD SOLICITADA			<u>\$2,827.00</u>			DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS		
CONCEPTO: <u>Reembolso de gastos efectuados en la comisión a Xalapa con motivo de la reunión con directivos de SEFIPLAN</u> <u>reunión del CIPAL y apoyar en la sesión de la junta directiva-</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>JOSE FRANCISCO ESCOBAR AQUINO</u>								
RFC			<u>EOAF600309IX7</u>			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:								
								
L.C. MA DE LOS ANGELES BAUTISTA HDEZ. JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			DR. 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: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/DG/673-A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 06/12/2019

NOMBRE: José Francisco Escobar Aquino

CARGO: Asesor Fiscal

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

Lugar:	
Periodo:	09/12/2019 al 10/12/2012
Objetivo.	Reunión con directivos de SEFIPLAN, con motivo del cierre del ejercicio fiscal, reunión del CIPAL y apoyo a la dirección general en el desarrollo de la junta directiva.

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



Expedido en
BLVD CRISTOBAL COLON 26

JARDINES DE LAS ANIMAS XALAPA
VER MEXICO 91190

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE XALAPA LAS ANIMAS
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 2281411800
Email Hotel : gg1jpa@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000403844411
Fecha de Emisión 2019-12-09 02:45:04
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) 88618702-626F-42D3-A6D7-4DD766A93816
Fecha de Certificación del CFDI 2019-12-09 02:45:09 Folio (xml):123906

DATOS DE FACTURACIÓN

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
ITS010523CQ7
Uso CFDI : G03

Huesped : ESCOBAR, JOSE FRANCISCO

Estancia : 20191208 20191209 Folio : 108521 - 0 HAB : 116 Reservación : I 120989 1
Cajero : AU4 Formato de Factura : 00 Referencia : F1JLPA119388
Contra Code : BAR Compañía : INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$115.25 Base: 720.34	720.34	720.34
Sub Total					720.34
IVA(0.16)					115.25
ISH(2.0)					14.41
Total Facturado					850.00

*** OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28
MONEDA : MXN
T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 850.00

Sello Digital del CFDI

D0wL+U6YLyRknQR+AcDGNCL76A3bhZvsAwkfsHcb+WuV0z1dNdTD/bEsEAfgQoHCT89pFglRBhF0Cfeo5Jbu9MKCKemDZLODZGVBOkN2G4ssbUFAsJxoPk
Ljki+ctbRhmE+SokTZmq7JfCHCF+Gw14vEMw5pAVDJ3Xr3UzX9U9VID/Xqfmm5sO1efa6bw6raWaNXJ54Ti6vQkhYuxGzkyYVXsOuHloWnUdULgTYWATOiQVB
MmHWLQI+EKosLz2qxhstjM6cMeaYECgy7Gjs/tB4Ae9ctH1s/oyZ9cMKNVdim1BLhOWRZg+TTX8KJ6Yb/9077+/uJBCHwqY7Q==

Sello Digital

ICGXq7UFxMxm8E8kTz5LHUJuZy5y/bzHV/y4AiHizTnqxJyvLk0YLgT2EaX2HfygjpFyDBes/+5ZV9wMybENSvcRRHJP+Bfxh5g3Xaj+w8FAz8GUMsRCPctqXNnX
ZzOY59Dcsjhb1ASPbcDJMHJLGCdaN+Q6BbCD6xqJlbNiDOqOe4p/segVL10CQV6ritu+im8N2T7IIA3Y6U6pdYoxVBullIRWfzMGcXkJLPbdBb08V0IajTSr1+
MGqo/kvCj0hlmYbTagOQ8UPRBg4T4+BxhiHTS+xPCc0Pyr3LzXDTZ5+v6ylBZXHF99Nz+NiZHDQKktCIU+g==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|88618702-626F-42D3-A6D7-4DD766A93816|2019-12-09T02:45:09|SAD110722MQA|D0wL+U6YLyRknQR+AcDGNCL76A3bhZvsAwkfsHcb+WuV0z1dNdTD/bEsEAfgQoHCT89pFglRBhF0Cfeo5Jbu9MKCKemDZLO
DZGVBOkN2G4ssbUFAsJxoPkLjki+ctbRhmE+SokTZmq7JfCHCF+Gw14vEMw5pAVDJ3Xr3UzX9U9VID/Xqfmm5sO1efa6bw6raWaNXJ54Ti6vQkhYuxGzkyYVXs
OuHloWnUdULgTYWATOiQVBmHWLQI+EKosLz2qxhstjM6cMeaYECgy7Gjs/tB4Ae9ctH1s/oyZ9cMKNVdim1BLhOWRZg+TTX8KJ6Yb/9077+/uJBCHwqY7Q=
=|00001000000402636111||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



Expedido en
BLVD CRISTOBAL COLON 26

JARDINES DE LAS ANIMAS XALAPA
VER MEXICO 91190

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE XALAPA LAS ANIMAS

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 2281411800

Email Hotel : gg1jpa@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000403844411

Fecha de Emisión 2019-12-10 02:03:23

No. Certificado SAT 00001000000402636111

Folio (UUID) 7AD9045C-D98E-4E8E-A99A-108158FF57B6

Fecha de Certificación del CFDI 2019-12-10 02:03:27

Folio (xml):123947

DATOS DE FACTURACIÓN

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

Uso CFDI : G03

Huesped : ESCOBAR, JOSE FRANCISCO

Estancia : 20191209 20191210

Folio : 108528 - 0

HAB : 116

Reservación : I 120997 1

Cajero : AU4

Formato de Factura : 00

Referencia : F1JLPA119426

Contra Code : BAR

Compañía : INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$104.00 Base: 650.00	650.00	650.00
Sub Total					650.00
IVA(0.16)					104.00
ISH(2.0)					13.00
Total Facturado					767.00

*** SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28

MONEDA : MXN

T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 767.00

Sello Digital del CFDI

jpPBvdUIN0wtCgmg3RJAM4s+IT+aSlg8AqleVdTyUY2cfDhSC4gtGtuilnzSgBWRDADL22825QWFoL6TcxOSXQeSxCicYLI8PLODBwg8Guje+Uzb3Vtuc1ZF2+f9c
UzJpTEc7DXCR8Cr1Z4YCB2scU5f9V6n3fEZMQ0eW6wIK4116iYcavE8lzKmczSoyvSj2kMJBSiatk4xtOARCAfQMKThQKmqxefYFv0HOEyx/D7UFsiVx/F/U1XEe
9nutiaOK4mgjpuascwb17y1SzdUvKlr/O3375AqDOFNyZxpMFVjpkApTcG5i4/0GfK5XmiOPv8gkX667zhYv0WJjg==

Sello Digital

htDBtyQSOTkalsgd1er3V07S+xFsuTKw6PIGWnxGqJpzHvXIDFml8rCERfWOBGG3xfUlbOwFWLsj9I82FrSHeY5DvMnLqz86IAkoldE8Bmv96hv1z1PSYqWr0Ghg
tke/sXSGTxyjyzWVIE1jUuwZ/aaq4v8k41kPK3BkozX08qCz9Kkj1JUXZn7bblki4Lh4qC+CqzTqQKogtDQ+grgDyqX7pV7JQIf7WlbiJs+4nZDGoOvg47oSL0gUld4WW
zkHBBTrTPZMwKx6L/MrG2pHlZkcnqH/9EtiwS6iqW1CWFg3vMWoElmcrAVWElelXqCyPSVQqC+wVv+8sA1w==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|7AD9045C-D98E-4E8E-A99A-108158FF57B6|2019-12-10T02:03:27|SAD110722MQA||jpPBvdUIN0wtCgmg3RJAM4s+IT+aSlg8AqleVdTyUY2cfDhSC4gtGtuilnzSgBWRDADL22825QWFoL6TcxOSXQeSxCicYLI8PLODBwg8Guje+Uzb3Vtuc1ZF2+f9c/UzJpTEc7DXCR8Cr1Z4YCB2scU5f9V6n3fEZMQ0eW6wIK4116iYcavE8lzKmczSoyvSj2kMJBSiatk4xtOARCAfQMKThQKmqxefYFv0HOEyx/D7UFsiVx/F/U1XEe9nutiaOK4mgjpuascwb17y1SzdUvKlr/O3375AqDOFNyZxpMFVjpkApTcG5i4/0GfK5XmiOPv8gkX667zhYv0WJjg==|00001000000402636111||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596