



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
08/11/2019	800159

TIPO COMPROBACION DE SUJETOS

ORGANIZACIÓN: CLAVE 104D07200 NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: NO PROGRAMADO

IMPORTE: 1,593.00 MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100

Pago a Favor: GUSTAVO FIGUEROA ARRES SCOTIABANK Clabe: 9018

SF.	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	FIAG7110288Y4	GUSTAVO FIGUEROA ARRES	253	E10612	37500001	150119-1	CAPACITACION SEFIPLAN ELABORACION PROGRAMAS INSTITUCIONALES	08/11/2019	0.00	457.0
002	FIAG7110288Y4	GUSTAVO FIGUEROA ARRES	253	E10612	37200001	150119-1	CAPACITACION SEFIPLAN ELABORACION PROGRAMAS INSTITUCIONALES	08/11/2019	0.00	876.0
003	FIAG7110288Y4	GUSTAVO FIGUEROA ARRES	253	E10612	37900001	150119-1	CAPACITACION SEFIPLAN ELABORACION PROGRAMAS INSTITUCIONALES	08/11/2019	0.00	260.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

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

2019/11/08

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

13:10:43

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

1,650.00

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

CAPACITACION SEFIPLAN ELAB PROGRAM INSTI

Referencia (Numérica)

29

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841565595274099

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

FIAG711026-8Y4

Nombre Beneficiario/Razón Social

GUSTAVO FIGUEROA ARRES

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

24313046449

Clave de Rastreo

2019110840044B36K0000011936141

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

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos

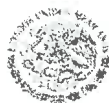
realizado a las
13:13

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo	Folio OPIN
1	"003-PEDRO"	2019/11/08	2019/11/08	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"00014841565595274099"	1,650.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 24313048459 Clave de Rastreo: 2019110840044B36K0000011936141	24313048444	24313046449	

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE
2019/11/08 13:13


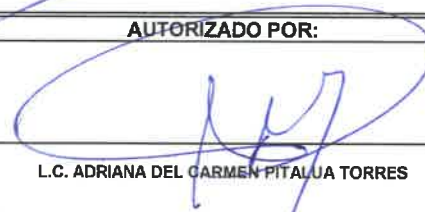


SIN-941202-514



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	
		8	11			19	
SOLICITANTE							
NOMBRE: <u>MTRO. GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS</u>						R.F.C. _____	
PUESTO: <u>SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN</u>						No. CONTROL:- _____	
AREA: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>							
CANTIDAD SOLICITADA		\$	1,650.00		(UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO: <u>ASISTIR A CAPACITACIÓN POR PARTE DE SEFIPLAN PARA LA ELABORACIÓN DE LOS PROGRAMAS</u>							
<u>INSTITUCIONALES EN LA CIUDAD DE XALAPA.</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: _____						<u>GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS</u>	
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. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ		 _____ L.C. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES			_____ DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL		
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			DIRECTOR GENERAL		

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

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

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: **ASISTIR A CAPACITACIÓN POR PARTE DE SEFIPLAN PARA ELABORACIÓN DE LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES EN LA CIUDAD DE XALAPA.**

LUGAR DE LA COMISIÓN : XALAPA

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 12/11/19 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISIÓN: 1
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 12/11/19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS	PASAJE	\$ 1,090.00			
		TAXI	\$ 200.00			
		ALIMENTOS	\$ 380.00			
						\$ 1,850.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$1,650.00

SOLICITA

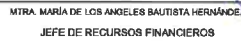
Vo.Bo:

REVISO

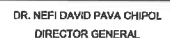
AUTORIZO



 VINCULACIÓN COMISIONADO


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


 L.C. ADRIANA DEL CARMEN ETAMA 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 _____ CHEQUE _____ EGRESO _____
 ASIENTOS _____



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 /08/11/19/185

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 08 DE NOVIEMBRE 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:	XALAPA, VER.
Periodo:	12 DE NOVIEMBRE DE 2019
Objetivo.	ASISTIR A CAPACITACIÓN POR PARTE DE SEFIPLAN PARA ELABORACIÓN DE LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES.

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 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 CAPACITACIÓN POR PARTE DE SEFIPLAN PARA LA ELABORACIÓN DE LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES EL DÍA 12 DE NOVIEMBRE DE 2019 EN LA CIUDAD DE XALAPA.

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	\$457.00	
Boleto de Avión, autobus o tren	\$876.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Papelería		Otros
Telefonía Celular		
otros TAXI	\$260.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,593.00
(Número)

UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$57.00
(Número)

CINCUENTA Y SIETE PESOS
(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


 MTRG. GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS
 SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN



NICO'S S.A. DE C.V
 RFC: NIC970603H33
 Tipo de Comprobante: 1 - Ingreso
 Lugar de Expedición: 91030
 Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Factura
Versión Comprobante
3.3
Fecha Documento
14/11/2019 11:39:52
Fecha de Emisión
Noviembre 14 2019 - 11:39:55

Forma de pago:	28 - Tarjeta de débito	Folio:	A-23748
Método de pago:	PUE - Pago en una sola exhibición	Fecha Certificación:	14/11/2019 11:39:52
Moneda:	MXN - Peso Mexicano	Condiciones de pago:	CONTADO

Receptor del Comprobante Fiscal		Folio fiscal:
Cliente:	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN	2901F3E1-B8EB-4A2C-B9A6-BD67F6F2E73A
RFC:	ITS010523CQ7	No. Certificado Digital:
Domicilio:	CARRETERA COSTERA DEL GOLFO KM 216.4. No. S/N, AGRICOLA MICHAPAN, C.P. 96100, ACAYUCAN, VERACRUZ, MEXICO	00001000000412000219
Uso CFDI:	G03 - Gastos en general	No. Serie Certificado SAT:
Teléfono:		00001000000404486074

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto / Servicio	Concepto / Descripción	Precio Unitario	Impuestos	Importe
1	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	CONSUMO consumo del 12 de noviembre del 2019	232.76	IVA - 37.24	232.76

Importe con letra:
 DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL: 232.76
IVA: 37.24
TOTAL: 270.00

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:

Clave Confirmación:

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Sello digital del CFDI

J9nn0CqfBqYhtuupLh8Gtd4nUgaJfMkFJel93VhuX82UJ3+yooxx6SEsh4wZYULzs7DeNNWnC1BKfY1o7ENSI
 jyt718lgLplDe8snuZe26TAdzVolpg1yq5wvrJ8j27yEv3k8AMkcc3PoPOJwN19gAEbgNyl/CVxKh3qZw2f3
 QBAkbBaE9tagrnnwXOKFL7PnRXAQ/hmF+sOAO75iiQ8AZGLPHYnYflbsOVawZR/FdZL5e4w17nrjsuPN0BWEcWh
 r9lYTGa8ULZpiSNax02nYUeDIL1FCCG6LFOIACD+4vJzYEDRMUVQ+pE7a4RgWBwc8hina3z94p+08gawe0www==

Sello del SAT

SxG14K8eGmTOvMbceDoTbW9szdPLhABJsqYMUYSLDzQ8Aor4bibgG8oiPq4YahCLDDHvY8BdrFpMZp
 ChBNclFQASi2ociKB9lljpw9a2a0NzOewd2WmMymDW1xfqcMkGgDqgNCqDj64JHzCYSoGcIK91mLlvQ8
 kco9MGgy+Y6mhD6EV8+q5T0YQZqAdVr/WJyp7VMGE2a6kovycbs8kFgyJLhH+YyeqP4v9o+749JDFt
 GgyUVeDF/ORZZBxwgmprnO+XGobE4OWDyD7qrBjsN7yI2MI3L4X6zgEyc7Z8RiwyuxmpdX+5QU3O1Xjt
 dcVBCV15iRdeF6MRPADVPQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.1]2901F3E1-B8EB-4A2C-B9A6-BD67F6F2E73A|2019-11-14T11:39:55|MAS0810247C0|J9nn
 0CqfBqYhtuupLh8Gtd4nUgaJfMkFJel93VhuX82UJ3+yooxx6SEsh4wZYULzs7DeNNWnC1BKfY1o7EN
 S|yt718lgLplDe8snuZe26TAdzVolpg1yq5wvrJ8j27yEv3k8AMkcc3PoPOJwN19gAEbgNyl/CVxKh
 3qZw2f3QBAkbBaE9tagrnnwXOKFL7PnRXAQ/hmF+sOAO75iiQ8AZGLPHYnYflbsOVawZR/FdZL5e4w17
 nrjsuPN0BWEcWhr9lYTGa8ULZpiSNax02nYUeDIL1FCCG6LFOIACD+4vJzYEDRMUVQ+pE7a4RgWBwc8h
 ina3z94p+08gawe0www==|00001000000404486074|]

SANBORN HERMANOS, SA

RFC: SHE190630V37 623-OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

DOMICILIO FISCAL LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON, PISO 7 COL. AMPLIACION GRANADA MIGUEL HIDALGO, MEXICO CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL VERACRUZ, XALAPA, C.P. 91193

FACTURA - FTDA2991953

Folio Fiscal
9e9c5f43-ac44-4ef0-b7c9-94338127f37c

RECEPTOR : INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
RFC : ITSO10523CQ7 TIPO DE COMPROBANTE : I
USO CFDI : G03-Gastos en general TIPO DE MONEDA : MXN

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
12	11	2019	10:07:47	12	11	2019	10:08:47

01-Efectivo

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000410487196

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112669

CLAVE PRO	EAN PLU	CANTIDAD	CVE UNIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO	FACTOR	TASA	IMPORTE IMPUESTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101501	9999999	1	E48	SRV	Servicio de Alimentos Preparados	\$161.21	002	Tasa	0.16	\$25.79	\$161.21	\$161.

0170,025,8072,12/11/2019



Versión 3.3

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
||1|1|9E9C5F43-AC44-4EF0-B7C9-94338127F37C|2019-11-12T10:08:47|FID080111867|QGPBBUKH-WZUT
+O7WPVVL5XOKLP1ZYVFLET4Y9QXGHBZRZDFJVMLOYESANDDVJLLOLPXK/SEMKIR0K55JKNDMRDJ
TXTIB3ST3AFC6POBCT9FQZB6RCYHUXVMEVGUG5JJ6RGWMJG7GBUYAYHLN/UIMB6P5IUON5VFP
8TDAAPRZZO+PN+YP133JXWPBVMOZASTR82DJVEPD81B8Y/ZMPHS4BC7RPYPYHRLZCKPL5NXIMS
PVL15VNH1FW+JY4O30RKYJLUYCYA0JGXP17OKQIUESCTZCHLB1/YHC3LG8IMN/I309PMMWD6QJLGT
OQNYHGSARM4GXHMGSIBVPZHJ1WCGD4G==|00001000000405112669||

SUB-TOTAL \$161.

I.V.A. \$25.

TOTAL \$187.

(* CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N)

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

qgpBbUkhWZuT+o7wPVL5xOKLP1zyVFLt4Y9qxGHBZRZdFJvmlY0e5anDdvulolBpXk/SemkIR0K55JKNDMRDJXllb3ST3Afc6pobct9fqZb6royHuXvmaVUGU5j6RGWmJG7GBUYayhLnUlmB6P5iuON5vFP8tdAaprZZO+PN+yp13
3JxWPBvmO2ASvr82dJVEPD81b8Y/ZmPHs4Bc7RPJpyHRLzckpl5nXimSpvL15vnh1FW+Jy4O30rkyJLUYCYA0JGXP17OKQIUESCTZCHLB1/yHC3LG8ImN/I309Pmmwd6qjLlGOqNYHGSARM4GxHmgsibVpZj1wCgD4g==

SELLO DEL SAT :

pFeIRgCW87Hik74D46WPhBDc4Can2yXE7YV6rFRTtoPUEFURStzW5hQJQ0pMEcSfxD9S8l8buzkGNlQF2I2VU84C/CaLtpMhP1O4PtboMipRkXouPsl5Cy+S+L03mGBDefYODKa40LeuJ8STYoBkBeq3Zu7X5WZISq1raikuNtz
6wwYppkNhyEL0DEF+d+cmqzddOgMYen49uppHuuS9fyc08wifffEvlFxlBUJVnxzVUw0OIT/xuQxXfxPQ6EfiJolqmi53q0MSG3ze6xgw62OZ0HhuAShe7L30JHfZ7GT3PINDS2AmhXSlv3Ddd+Ro/ADfa0dCFI5rpWgaQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI