



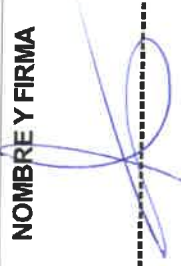
SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
21/11/2019	800163

TIPO	COMPROBACION DE SUJETOS	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	NO PROGRAMADO	
IMPORTE:	260.00	DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100

Pago a Favor: ANGEL JOSE ORTIZ LOYO
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 9018

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	OJLA761132X2	ANGEL JOSE ORTIZ LOYO	253	E/10612	37500001	150119-1	VATICOS CONCURSO DE PROGRAMACION SAN ANDRES TLAXTLA	21/11/2019	0.00	260.00

NOMBRE Y FIRMA

 CAPTURÓ

Vo. Bo.

 C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/11/21

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

15:10:05

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

500.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de aplicación

2019/11/21

Fecha de Operación

2019/11/21

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

CONCURSO DE PROGRAMACION SAN ANDRES TUXT

Referencia (Numérica)

37

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841565071074959

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

OILA761113-2X2

Nombre Beneficiario/Razón Social

ANGEL JOSE ORTIZ LOYO

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

14326043894

Clave de Rastreo

2019112140044B36K0000012300380

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
 [001] ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE



SIN-941202-514

Fy108

*25/11/19
 05:40:163
 05:40:163
 ✓*

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 15:17

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo Folio OPIN
1	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/11/21 2019/11/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "000148415665641297690"	900.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14326046975 Clave de Rastreo: 2019112140044B36K0000012300259	14326046967 14326043416
2	"001-ADRIANA DEL CARMEN"	2019/11/21 2019/11/21	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "000148415665071074959"	500.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 14326047032 Clave de Rastreo: 2019112140044B36K0000012300380	14326047012 14326043894

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
003 PEDRO ZETINA RAMOS
2019/11/21 15:17




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						
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DÍA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">21</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">19</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	21	11	19
DÍA	MES	AÑO						
21	11	19						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>ANGEL JOSÉ ORTIZ LOYO</u>		R.F.C. <u>OILA7611132X2</u>						
PUESTO: <u>DOCENTE</u>		No. CONTROL:- <u>37</u>						
AREA: <u>ACADÉMICA</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	\$500.00	(QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)						
CONCEPTO: ASISTIR A UN CONCURSO DE PROGRAMACIÓN A LA CIUDAD DE SAN ANDRES TUXTLA, VERACRUZ, EL DÍA 22 DE NOVIEMBRE DEL PRESENTE AÑO.								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>ANGEL JOSÉ ORTIZ LOYO</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:								
L.C. María de los Angeles Bautista Hernández		C.P. Adriana del Carmen Pitalua Torres		Dr. Neff David Pava Chipol				
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA		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: ACADÉMICA

Número de Oficio: **ITSA/D.A. /254/2019**

Lugar y Fecha de Oficio: **ACAYUCAN /21/11/2019**

NOMBRE: MTI. ANGEL JOSÉ ORTIZ LOYO
CARGO: DOCENTE


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

Lugar:	SAN ANDRES, TUXTLA
Periodo:	22 DE NOVIEMBRE DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR AL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN ANDRES PARA PARTICIPAR A UN CONCURSO DE PROGRAMACIÓN (COESPRO-2019) CON EL ALMNO HECTOR MANUEL ESCOBAR DOMINGUEZ.

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. OSCAR TAXILAGA ZETINA
DIRECTOR ACADÉMICO


INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE ACAYUCAN
DIRECCION
CLAVE 30EIT0010B

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



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

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

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

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ASESORAR Y ACOMPAÑAR AL ALUMNO HÉCTOR MANUEL ESCOBAR DOMÍNGUEZ EN EL COESPRO 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN: SAN ANDRÉS TUXTLA, VERACRUZ

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 22-11-19 HORA DE SALIDA: 06:30 DIAS DE COMISION: 1

NUMERO DE PERSONAS: 2 FECHA DE VENCIMIENTO: 22-11-19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
41	M.T.I. ANGEL JOSÉ ORTIZ LOYO	ALIMENTOS	\$300.00			
42	HÉCTOR MANUEL ESCOBAR DOMINGUEZ	ALIMENTOS	\$ 200.00			
43						
44						
45						\$500.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						IMPORTE TOTAL (A+B) \$500.00

(Signature)
SOLICITA

M.T.I. ANGEL JOSÉ ORTIZ LOYO
DOCENTE

NOMBRE Y PUESTO DEL SERVIDOR PÚBLICO
COMISIONADO

Vo.Bo:

L.C. María de los Angeles Becerra Hernández
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO

C.P. Adriana del Carmen Pizalua Torres
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

AUTORIZO

Dr. Neftalí David Paredes Chiquil
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 _____



F-108

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

AREA: ACADÉMICA

Número de Oficio: ITSA/D.A. /254/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN /21/11/2019

NOMBRE: MTI. ANGEL JOSÉ ORTIZ LOYO
CARGO: DOCENTE

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

Lugar:	SAN ANDRES, TUXTLA
Periodo:	22 DE NOVIEMBRE DEL 2019
Objetivo.	ASISTIR AL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN ANDRES PARA PARTICIPAR A UN CONCURSO DE PROGRAMACIÓN (COESPRO-2019) CON EL ALMNO HECTOR MANUEL ESCOBAR DOMINGUEZ.

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. OSCAR TAXILAGA ZETINA
 DIRECTOR ACADÉMICO


 INSTITUTO TECNOLÓGICO
 SUPERIOR DE ACAYUCAN
 DIRECCION
 CLAVE 30E1T0010B

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


 INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE
SAN ANDRÉS TUXTLA
 22/11/2019
 DIVISIÓN DE INGENIERÍA
 EN INFORMÁTICA

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 \$260.00
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: _____

**PARTICIPACIÓN EN EL COESPRO 2019 (CONCURSO DE PROGRAMACIÓN) EN LA CIUDAD E SAN ANDRES TUXTLA, VERACRUZ.
EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2019.**

Principales actividades a desarrollar: _____
ASESORAR Y ACOMPAÑAR AL PARTICIPANTE HECTOR MANUEL ESCOBAR DOMINGUEZ

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	_____	X Oficio de Comisión
Alimentos	<u>\$260.00</u>	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	_____ Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	_____ Programas de Trabajo
Peaje	_____	_____ Actas circunstanciadas
Papelería	_____	_____ Otros
Telefonía Celular	_____	_____
otros	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$260.00

(Número)

(DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MN)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$240.00

(Número)

(DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización:

Dr. Nefi David Pava Chpol

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 :

ASESORAR Y ACOMPAÑAR AL ALUMNO HECTOR MANUEL ESCOBAR DOMINGUEZ.

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


M.T.I. ANGEL JOSÉ ORTIZ LOYO

ALEJANDRO CORTEZ OCHOA

RFC: COOA610115F34

Factura

Domicilio y Expedido en:

MARIANO MATAMOROS N° Ext.SN Col.CENTRO CP.95870, CA TEMA CO, VERA CRUZ, México

Lugar de expedición: 95870

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO TENOLOGICO SUPERIOR DE ACA YUCAN

RFC: ITS010523CQ7

Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO N° Ext.KM 216.4 Col.AGRICOLA MICHAPAN
CP.96100, ACA YUCAN, VERA CRUZ, MEXICO

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: E373B4D1-2854-40C5-9625-1A5D22C5D166

Número de comprobante: 10083

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2019-11-22T16:41:55

Fecha de certificación del CFDI: 2019-11-22T16:43:42

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	NA	CONSUMO DE ALIMENTOS	224.14	224.14
Subtotal				224.14
Descuento				0.00
IVA (16) %				35.86
Total				260.00

DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000408696567

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[| 1.1| E373B4D1-2854-40C5-9625-1A5D22C5D166| 2019-11-22T16:43:42| TSP080724QW6| Quif4b3Aol8mmKgJoAy6XB6BfZEyOz6Jco+4wLpxuG04
Z+07LS7Ho9++umD6giyVCib2o+pBQrFZ3X6AWcsjwOVyH8WGMDoilMeqTe2wzvjMqjCC/6WDhbBW0Fwwhwf13QK3oEBVj5pJHrhkTIGL8eQwRGWG1Cnzs
lV9CPTo1ldrRokv7Kau8pshbVpHspNhsiCzVyaMowqrgSrMqQmQ7FrcieUWw0jNulJICN+o9znkwaTvQPcedNDbaQuOL41ZIK4XB87Wj+O5YVgYn
olcGfZm1GaEtOlghcTznoh2S3GTLIPU/PC8YUnWdFjKEyF2JyhGuYgg==| 00001000000501960426|]

Sello Digital del Emisor:

Quif4b3Aol8mmKgJoAy6XB6BfZEyOz6Jco+4wLpxuG04Z+07LS7Ho9++umD6giyVCib2o+pBQrFZ3X6AWcsjwOVyH8WGMDoilMeqTe2wzvjMqjCC/6WDhbBW0Fwwhwf
3QK3cxBVj5pJHrhkTIGL8eQwRGWG1CnzsIV9CPTo1ldrRokv7Kau8pshbVpHspNhsiCzVyaMowqrgSrMqQmQ7FrcieUWw0jNulJICN+o9znkwaTvQPcedNDba
QuOL41ZIK4XB87Wj+O5YVgYnolcGfZm1GaEtOlghcTznoh2S3GTLIPU/PC8YUnWdFjKEyF2JyhGuYgg==

Sello digital del SAT:

PaDvz700deprnPPKzYX2INE0pYpHKZGfOxX0249S+1owPOS6mBfKWIST7ETnIPeYlJ3OSyUbs2ePg/Me7HTq6EinU7kwOYnJz+Kw2Y5za9GKGgVEBgVfXgK9c0Gg
yJ2sSi3wMYaiXg3fiwaO4dzQ2O/zgw9NDQWqLTB4Z6srVO2fG3LJJPp8wOLVT7ACDhdRT2oq7llq3+6qAcW/MW7qgeNbuPELg4v7sRADTf5HSHWPgLNr79zqkbNSI
ENRAyswW1lmHUXtZnCjboShXw3aelO1m73hV2aceSg3qZBhaZKH7ZnpJ4yvrFK9FisRb5do8XMBoydBA==



Emitted por: **FACTUR@**
Asociación de México S.A. de C.V.