

2019/02/22

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

11:31:35

Scotia en Línea

Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos**ORDENANTE****Nombre****Cuenta de Cargo****Importe****I.V.A.****Moneda****Tipo de envío****Fecha de Aplicación****Fecha de Operación****Instrucción de Pago****R.F.C.****Concepto****Referencia (Numérica)**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-

4,149.64

0.01

MXN - PESO MEXICANO

1-MISMO DÍA (SPEI)

2019/02/22

2019/02/22

1-SPEI

ITS010523CQ7

REEMBOLSO DE GASTOS

400

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono****Banco****Tipo de Persona****R.F.C.****Nombre Beneficiario/Razón Social****Comisión****I.V.A. Comisión****Costo de Transmisión****Estado de Operación****Folio****Clave de Rastreo****Mensaje:**

014841566057379402

SANTANDER

1. PERSONA FÍSICA

CAFH850921-168

HECTOR CARDENAS FIGUEROA

.7.00

1.12

0.00

POR AUTORIZAR

11054237163

2019022240044B36K0000004233561

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] LISBETH CAMPECHANO SANTOS

 **Scotiabank**

SIN-941202-514

Handwritten signature: F=28

Handwritten signature: T

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
11:38

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001- LISBETH"	2019/02/22 2019/02/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"000148416058261600033"	536.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11054240427 Clave de Rastreo: 2019022240044B36K0000004232909	11054240411 11054232744	
2	"001- LISBETH"	2019/02/22 2019/02/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"00014841566693250202"	300.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11054240477 Clave de Rastreo: 2019022240044B36K0000004233202	11054240465 11054234752	
3	"001- LISBETH"	2019/02/22 2019/02/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"000148415666057379402"	1,450.05 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11054240530 Clave de Rastreo: 2019022240044B36K0000004233347	11054240522 11054235879	
4	"001- LISBETH"	2019/02/22 2019/02/22	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"000148415666057379402"	4,149.64 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11054240549 Clave de Rastreo: 2019022240044B36K0000004233561	11054240546 11054237163	

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/02/22 11:38







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%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	22	2	2019
DIA	MES	AÑO						
22	2	2019						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA</u>		R.F.C. _____						
PUESTO: <u>ASESOR JURIDICO</u>		No. CONTROL:- _____						
AREA: <u>DIRECCION GENERAL</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	\$4,149.64	(CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N.)						
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE VIATICOS POR COMISIÓN A LA CD. DE XALAPA, VER. PARA LA ENTREGA DE RECEPCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL.</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA</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. EGDA MILENE LIBRADO REYES JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			 C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		 DR. NEP DAVID PAVA CHIPOL ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL			



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

AREA: ACADÉMICA

Número de Oficio: ITS/D.G. /131-A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 17/02/2019

NOMBRE: HECTOR CARDENAS FIGUEROA
CARGO: ASESOR JURÍDICO

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:	DEL 18 AL 20 DE FEBRERO DEL 2019.
Objetivo.	VIATICOS POR COMISION A LA CD. DE XALAPA, VER. A LA ENTREGA DE RECEPCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL.

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
 ENG. DE LA DIRECCIÓN GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 INSTITUTO TECNOLÓGICO
 SUPERIOR DE ACAYUCAN
 DIRECCION
 CLAVE. 30EJT0010B

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

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

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

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A LA CD. DE XALAPA, VER. A LA ENTREGA DE RECEPCION DE LA DIRECCION GENERAL

LUGAR DE LA COMISIÓN : CD DE XALAPA, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 18 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISION: 3

NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 20

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
		HOSPEDAJE	\$ 850.00			
		ALIMENTOS	\$ 2,420.00			
		COMBUSTIBLES	\$ 816.65			
		PEAJE	\$ 62.00			
		RENTA VEHICULO				
						4194.64

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
	HECTOR CARDENAS FIGUEROA					
						IMPORTE TOTAL (A+B)
						\$4,194.64

SOLICITA
 L. HECTOR CARDENAS FIGUEROA
 COMISIONADO

V.Bo.
 C. P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

REVISO
 DR. ESTEBAN PAVA CHIPOL
 ENCARGADO DE LA DIRECCION 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

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: _____

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	\$850.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$2,420.99	
Boleto de Avión, autobus o tren		Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$816.65	Programas de Trabajo
Peaje	\$62.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Telefonía Celular		
COPIAS		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$4,149.64

(Número)

(CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$4,149.64

(Número)

(CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N.)

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL

ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

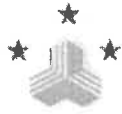
8.1.- Informe :

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

LIC. HECTOR CARDENAS FIGUEROA
 Nombre y Firma del Servidor Público



Hotel Plaza Crystal

JOSE MANUEL MOREIRA PORTELA

TEL. 01 228 814 45 05 Y 8 14 65 03

Hotel Plaza Crystal

FACTURA
C 021553

FOLIO FISCAL

3CC642F5-76FA-43D5-A90D-0701E99B9784

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT

0000100000412961981

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-02-20T08:33:23

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD

0000100000408436303

MÉTODO DE PAGO

PUE Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO

28 Tarjetas de débito

NOMBRE DEL RECEPTOR		RÉGIMEN FISCAL EMISOR	
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN		612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	
R.F.C. RECEPTOR	USO DEL CFDI		TIPO DE COMPROBANTE
ITS010523CQ7	G03 Gastos en general		1 Ingreso
R.F.C. EMISOR	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	MONEDA
RCPM730916KW1	91180	2019-02-20T08:33:20	MEX: Peso Mexicano
RFC PROV CERT	TIPO DE RELACIÓN		CFDI RELACIONADO
FCG840618N51			

CANT	PRODUCTO O SERVICIO	CLAVE UNIDAD	UNI	CLAVE DEL CONCEPTO	CONCEPTO	P. UNIT.	IMPORTE
1	90111800 Cuartos de hotel	E48 Unidad de servicio	N/A	ART005	HOSPEDAJE DEL 19 AL 20 DE FEBRERO	\$720.34	\$720.34

Traslado. Base: 720.34 Impuesto: IVA Tasa: ImpORTE: 115.25

Total con Letra
(Ochocientos cincuenta Pesos 00/100 M.N.)

SUBTOTAL	\$720.34
IVA 16%	\$115.25
2% HOSPEDAJE:	\$14.41
TOTAL	\$850.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



CÓDIGO DEL TIMBRE

SELLO DIGITAL DEL CFDI
NMU9WY1Kks0/sjyvsYzsdJTV33foyxDSpgHD2am6L472McK+3yrr225UHT/2E+MlyZUjV3OZYPPY!sAFL8N2vg3wSbio4hbbUed06T4e4obC0yX3H23NYnSC1IT5wknfFa9I DKV03imyekkTx1wvcVNVizA2PalfQ+vef+3+bu+UDrBfbufcjq(Cq0rWQdIDYhAz6ELsrtvRXDlPzZkz76FPJ/r0Y+Rn0g+GaNaRqDvPfrmgOCGF0000100000412961981|

SELLO DIGITAL DEL SAT
CM3d63Alqw7D2B5T4sJlWUfH1Yrvvuyw0qa2xtJZUa6sKD9aOasT4UN1uSe+2Kok4sJLUSrH1FDH3VbJkq31WxGW0s3US07P+T9HX+9y1U3+30yFAZATHSo6dqQulv2RdW/OQWysE0IKQzeZKrbCX0f+0W3yObvauamf+4P1VairJkhesnXXT4kaGXG0ZADJ04FX1GAVU3+11NSac0DXTATa10K4Z0k7yA/11w7a0k99fGUM3+N0Gdy@BXan09kncP90+P79M2AKIRAt04/Huoy2hm03+Imek07yXs29ZYXV0nG8Ln04FV3W1yp0143PA

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1||0|3CC642F5-76FA-43D5-A90D-0701E99B9784|2019-02-20T08:33:23|FCG840618N51|NMU9WY1Kks0/sjyvsYzsdJTV33foyxDSpgHD2am6L472McK+3yrr225UHT/2E+MlyZUjV3OZYPPY!sAFL8N2vg3wSbio4hbbUed06T4e4obC0yX3H23NYnSC1IT5wknfFa9I DKV03imyekkTx1wvcVNVizA2PalfQ+vef+3+bu+UDrBfbufcjq(Cq0rWQdIDYhAz6ELsrtvRXDlPzZkz76FPJ/r0Y+Rn0g+GaNaRqDvPfrmgOCGF0000100000412961981|