

2019/03/08

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

14:10:41

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

600.00

I.V.A.

0.01

Moneda

MXN - PESO MEXICANO

Tipo de envío

1-MISMO DÍA (SPEI)

Fecha de Aplicación

2019/03/08

Fecha de Operación

2019/03/08

Instrucción de Pago

1-SPEI

R.F.C.

ITS010523CQ7

Concepto

VIATICOS

Referencia (Numérica)

50

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841565640702759

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

MAVI780627-TW3

Nombre Beneficiario/Razón Social

MARIA ISABE MARTINEZ VELAZQUEZ

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

12068857942

Clave de Rastreo

2019030840044B36K0000004689320

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] LISBETH CAMPECHANO SANTOS



SIN-941202-5I4

2019

F07

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
14:13

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001- LISBETH"	2019/03/08 2019/03/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841566693250202"		2,000.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12068859420 Clave de Rastreo: 2019030840044B36K0000004688965	12068859410 12068856004	
2	"001- LISBETH"	2019/03/08 2019/03/08	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841565640702759"		600.00 MXN		Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 12068859505 Clave de Rastreo: 2019030840044B36K00000046889320	12068859482 12068857942	

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUJISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/03/08 14:13



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						
		<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;">8</td> <td style="text-align: center;">MARZO</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	8	MARZO	2019
DÍA	MES	AÑO						
8	MARZO	2019						
SOLICITANTE								
NOMBRE:	MARIA ISABEL MARTINEZ VELAZQUEZ	R.F.C. MAVI780627TW3						
PUESTO:	ENC. DE LA COORDINACION DE LENGUAS EXTRANJERAS	No. CONTROL:- 112						
AREA:	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA							
CANTIDAD SOLICITADA	600.00	(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)						
CONCEPTO:	VIATICOS PARA ASISTIR AL ITS-JUAN RODRIGUEZ CLARA							

PARA REUNION DE TRABAJO.

ELABORAR PAGO A FAVOR DE:	MARIA ISABEL MARTINEZ VELAZQUEZ	
RFC	MAVI780627TW3	CLABE INTERBANCARIA
CHEQUE NUMERO		CUENTA NUMERO 56564070275
En caso de comisión asignar:	NUMERO DE OFICIO	

PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION

ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG	PROYECTO	ACTIVIDAD	DEPTO.	PARTIDA
	E1	6	12			
			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS	Vo. Bo.
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS						

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZADO POR:

L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL



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. /043/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 08/03/2019

NOMBRE: LIC. MARIA ISABEL MARTINEZ VELAZQUEZ
CARGO: ENG. DE LA CORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS.

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

Lugar:	JUAN RODRIGUEZ CLARA, VER
Periodo:	11 DE MARZO DEL 2019
Objetivo.	REUNIÓN DE TRABAJO CON LA CORDINADORA DE LENGUAS EXTRANJERAS, DEL TECNOLÓGICO DE RODRIGUEZ CLARA.

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
 ENG. DE LA DIRECCIÓN ACADÉMICA

DIRECCIÓN ACADÉMICA
 CLAVE: 30EIT00106



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 AL ITS-JUAN RODRIGUEZ CLARA, PARA REUNION DE TRABAJO EN LA COORDINACION DE LENGUAS EXTRANJERAS.

LUGAR DE LA COMISIÓN: JUAN RODRIGUEZ CLARA

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 11-03-19 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISION: 1

NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 11-03-19

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
112	MARIA ISABEL MARTINEZ VELAZQUEZ	\$300.00		300		
						\$600.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHICULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)

IMPORTE TOTAL (A+B) \$600.00

SOLICITA

Val B.

REVISO

AUTORIZO

LIC. MARIA ISABEL MARTINEZ VELAZQUEZ

ENC. DE LA COORD. DE LENGUAS EXTRANJERAS

COMISIONADO

LC. RODRIGUEZ LIBRADO REYES

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

R.REF.

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

R.REF.

DIRECCIÓN GENERAL

EL QUE SOLICITA ACEPTA Y AUTORIZA A ESTA DEPENDENCIA A PROMOVER LO PROCEDEENTE 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

FOLIO N°.: _____

FECHA.: 08/03/2019

Presentar sólo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 253

Nombre: E10612

Datos del Servidor Público Comisionado

Nombre : MARIA ISABEL MARTINEZ VELAZQUEZ

No. De Personal: 112

Cargo : ENC. DE LA COORD. DE LENG. EXTRANJ.

Adscripción : AREA ACADEMICA

Residencia: OLUTA, VER.

Nivel y Zona	Nivel	Zona

Datos sobre Viáticos y Gastos de Viaje

Destino Nacional o Internacional: _____	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje sólo alimentación, sólo hospedaje	11/03/2019	11/03/2019

N° de Días	Cuota por Día \$	Importe de Viáticos \$
1	300	300
Totales		300

Importe Total de Viáticos

300
(Número)

(TRESCIENTOS PESOS)
(Letra)

Tipo de transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Vehículo	X
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y lubricantes	300
Peajes	
Total	300

Importe Total de Gastos de Viaje

600
(Número)

(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Importe de Otros (traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados

600
(Número)

(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

08-mar-19
Firma y Fecha

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.:

ASISTIR AL ITR-JUAN RODRIGUEZ CLARA A LA COORDINACION DE LENGUAS EXTRANJERAS

Principales actividades a desarrollar:

REUNION DE TRABAJO CON LA COORDINADORA DE
LENGUAS EXTRANJERAS DEL PLANTEL.

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
X Alimentos	\$300.00	
Boleto de Avión, autobús o tren		Diplomas o constancias de participación
X Combustibles y Lubricantes	\$300.00	Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Papelaría		Otros
Telefonía Celular		
otros		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$600.00

(SEISCIENTOS 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

LIC. MARIA ISABEL MARTINEZ VELÁZQUEZ

RFC emisor: RIMA651230DB0
Nombre emisor: AURORA RICARDEZ MAYORA
RFC receptor: ITS010523CQ7
Nombre receptor: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1CC01-FAE6-4A28-91BE-53C4DAA28EFE
No. de serie del CSD: 00001000000403258748
Código postal, fecha y hora de emisión: 95670 2019-03-11 19:06:18
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48		258.62	258.62				
Descripción	SERVICIO POR CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.0000%	41.38

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 258.62
Forma de pago: Efectivo **Impuestos Traslados** IVA 16.0000% \$ 41.38
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 300.00

Sello digital del CFDI:

XJDuhOLOsr7rFUWINDRQaRhZw9yNeLrWUccnELJbKIVRsqswlP3gnS9yrJmID4jeFlcd9Lnqiy8tDwnAGXih8Br7CERVpZk208fU3GVDeLj5GUr4szN/wwkgRXPGHUXP0A/NDh7Qnjd5TVypU1V8tbOIB3ao6rys5fkgXf1mL2nVGmZWwlm132MsRPA/hwvRS/FDcuSlnghwQzwnuQV0FV7iHrnxCpbbYzRlz9lyyZtnJtAB8fUAIXJEV+Spev3UXxZJTURkeCRiver9ZqLzM7jvS1AnW7U/L+H7DNqmKP3q5AHxWRt7FHxe8BuDmihM1rykiNgnmGDOsoqYmw==

Sello digital del SAT:

DAg7j4h3Z/vaWjZZuS+TC1bKpzkdBgi0YS5LazxeDVwxOkKujrElr8JsAfpvbd2lkUpluvfq+Qs0kEEwW7BXZuNdm/2rNp4qbABQweKNli0iJyPxeS7p4zIUb0vqZwGqYsa+XIGu8ajOmKpL1fo/t3P1nrxtRDkBN1yAqsesNRU7VqFH7XXIDnAMla6NFIZnPNy+xYXB71HkrjgQ0MhDKIZHnE9cxUhnHfxLttgv8nrWhDE93qu0e3X3VIDdK0HJxcyh/PzheTrRqPat0VrrJo+UMP9qOvOuTznctkYnH5SvglUKSeYBm91PbfVtEBQo7aSb/F5A7B+X9QA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1CC01-FAE6-4A28-91BE-53C4DAA28EFE|2019-03-11T19:11:11|SAT970701NN3|XJDuhOLOsr7rFUWINDRQaRhZw9yNeLrWUccnELJbKIVRsqswlP3gnS9yrJmID4jeFlcd9Lnqiy8tDwnAGXih8Br7CERVpZk208fU3GVDeLj5GUr4szN/wwkgRXPGHUXP0A/NDh7Qnjd5TVypU1V8tbOIB3ao6rys5fkgXf1mL2nVGmZWwlm132MsRPA/hwvRS/FDcuSlnghwQzwnuQV0FV7iHrnxCpbbYzRlz9lyyZtnJtAB8fUAIXJEV+Spev3UXxZJTURkeCRiver9ZqLzM7jvS1AnW7U/L+H7DNqmKP3q5AHxWRt7FHxe8BuDmihM1rykiNgnmGDOsoqYmw==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2019-03-11 19:11:11

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748

