

2019/03/13

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

12:30:18

Scotia en Línea

**Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos****ORDENANTE**

<b>Nombre</b>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
<b>Cuenta de Cargo</b>	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-
<b>Importe</b>	1,700.00
<b>I.V.A.</b>	0.01
<b>Moneda</b>	MXN - PESO MEXICANO
<b>Tipo de envío</b>	1-MISMO DÍA (SPEI)
<b>Fecha de Aplicación</b>	2019/03/13
<b>Fecha de Operación</b>	2019/03/13
<b>Instrucción de Pago</b>	1-SPEI
<b>R.F.C.</b>	ITS010523CQ7
<b>Concepto</b>	VIATICOS CD DE XALAPA
<b>Referencia (Numérica)</b>	100

293

**BENEFICIARIO**

<b>Cuenta de Abono</b>	014841567135298653
<b>Banco</b>	SANTANDER
<b>Tipo de Persona</b>	1. PERSONA FÍSICA
<b>R.F.C.</b>	LIRE890703-QD1
<b>Nombre Beneficiario/Razón Social</b>	EGDA MILENE LIBRADO REYES
<b>Comisión</b>	7.00
<b>I.V.A. Comisión</b>	1.12
<b>Costo de Transmisión</b>	0.00
<b>Estado de Operación</b>	POR AUTORIZAR
<b>Folio</b>	16073541619
<b>Clave de Rastreo</b>	2019031340044B36K0000004794086
<b>Mensaje:</b>	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](http://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-941202-514

TE 10

# Scotiabank Inverlat S.A.

## Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 12:32

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001-LISBETH"	2019/03/13	2019/03/13	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000379018"	"00014841567135298653"	1,700.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16073542684 Clave de Rastreo: 2019031340044B336K0000004794086	16073542658	16073541619

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO  
2019/03/13 12:32



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	3	2019

**SOLICITANTE**

NOMBRE: L.C.EGDA MILENE LIBRADO REYES

R.F.C. \_\_\_\_\_

PUESTO: JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

No. CONTROL:- \_\_\_\_\_

AREA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

CANTIDAD SOLICITADA 1,700.00 (MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO: VIATICOS PARA ASISTIR A LA CIUDAD DE XALAPA PARA CARGA DE PRESUPUESTO 2019 DE SUAFOP

ELABORAR PAGO A FAVOR DE: EGDA MILENE LIBRADO REYES


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

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

  
DR. NEFTALÍ DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL





**SEP**  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



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



**SEV**  
Secretaría  
de Educación



**AREA: ADMINISTRATIVA**

Número de Oficio: ITSA/S.A. 090/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 13/01/2019

**NOMBRE: L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES**

**CARGO: JEFA DE RECURSOS FINANCIEROS**

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

<b>Lugar:</b>	XALAPA VER.
<b>Periodo:</b>	14-mar-19
<b>Objetivo:</b>	ASISTIR A LA CD DE XALAPA PARA CARGA DEL PRESUPUESTO 2019 AL SISTEMA DEL SUAFOP, Y ENTREGA DE DOCUMENTACION OTRAS DEPENDENCIAS DE GOBIERNO

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

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



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 \_\_\_\_\_  
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 LA CIUDAD DE XALAPA PARA CARGA DE PRRSUPUESTO DEL SUAPOP Y ENTREGA DE DOCUMENTACION A OTRAS DEPENDENCIAS DE GOBIERNO

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	\$326.00	_____
Boleto de Avión, autobus o tren	\$1,044.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$330.00	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
otros	_____	_____

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$1,700.00

(Número)

(MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

\$0.00

(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

L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES  
Nombre y Firma del Servidor Público

## FACTURA ELECTRONICA (CFDI) Versión 3.3

## Emisor

Nombre: BRASILEIRA AMDS S DE RL DE CV

UUID:

8a97eeb2-66a2-4988-a7c7-1813fe035510

RFC Emisor: BAM16110496A

Fecha: 2019-03-14T17:45:26

No. Certificado: 00001000000407118190

Tipo de Comprobante: I Ingreso

Folio Interno: JA-677

Lugar de Expedición: 91190

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

## Receptor

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

RFC Receptor: ITS010523CQ7

Uso CFDI: G03 Gastos en general

## Conceptos

veProdServ	Cant	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
90101500	1	E48 Unidad de servicio	Consumo de alimentos y bebidas ...	\$252.50	\$252.50

Subtotal: \$252.50

IVA: \$40.40

Total: \$292.90

Moneda: MXN

Doscientos Noventa y Dos Pesos 90/100 M.N.

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 04 Tarjeta de crédito

Sello: X9VE+d69e2iHn2xZeA8JU+FNBKILdXUOAOt1y5Qv1iVD8YT9LjQsdjbbh4mqWDdneXAXhMpzssavfm9F/TGZ/fWn2YgYUw++CnGkTdYdrZjipzY+a4GPOV1bU3skBg6KsOr+RUq8wdBNXM/EbGfNrFgD950nHs4+up5+Mpq0XrXA0OlrDJ7ep16P9jAjq/omhGgrmx6Tc2hEZq3Ph3fbyP6h1cg4+Y7lg22RLmEzUrWV6xZ1bVhsFSTcOewDpNWMqR+3aL5gh4IAiGDZiap9iHVS+oTthn4DCXKiEd0lv1OO3JUivroYZ5hvkD9PkZm/0axO1M8m4nh49H7hamOkw==

Sello SAT: ZEK87yx+0R7Ut8UpAGm2Q5/2DZ2LNzeuqZcoA9RdvvdcOB43A0mLGsex8EA6AfPYEY4i/4L2Bm1FCYXZ0eWbOvzz2bbZYI0u504GJbwv4X+wE7PMj9gWyHVmpJJKURopyXpekJgxQftx//KBXdFW+60/vkYm7QpA/z8sDrJRPRVEm37ikvZPaAscqrXLKhDkd9ac7QPc2jnGzGes1JGgST02UARjpbExJwryP+6CDPDS3J8jD4dShdu6wLVNqZGIRldJKSLtkhz8+5buV+nvc60EDoGbwf5MXfSjip0i/LvkQ/DgPlzpG2kaQNKc5Ne

No. Certificado SAT: 00001000000408254801

Fecha Timbrado: 2019-03-14T18:45:25

Rfc Prov Certif: LSO1306189R5



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|8a97eeb2-66a2-4988-a7c7-1813fe035510|2019-03-14T18:45:25|LSO1306189R5|X9VE+d69e2iHn2xZeA8JU+FNBKILdXUOAOt1y5Qv1iVD8YT9LjQsdjbbh4mqWDdneXAXhMpzssavfm9F/TGZ/fWn2YgYUw++CnGkTdYdrZjipzY+a4GPOV1bU3skBg6KsOr+RUq8wdBNXM/EbGfNrFgD950nHs4+up5+Mpq0XrXA0OlrDJ7ep16P9jAjq/omhGgrmx6Tc2hEZq3Ph3fbyP6h1cg4+Y7lg22RLmEzUrWV6xZ1bVhsFSTcOewDpNWMqR+3aL5gh4IAiGDZiap9iHVS+oTthp4DCXKiEd0lv1OO3JUivroYZ5hykD9PkZm/0gxO1M8m4ph49H7bomOkw==|

Este documento es una representación impresa de un CFDI 3.3

# Factura

Emisor:

**LUIS ALFONSO PALE LEON**

**PALL850825760**

Regimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Tipo Comprobante: Ingreso

Lugar Expedición: AV 20 DE NOVIEMBRE ORIENTE #571 BADILLO XALAPA Veracruz C.P.91190

## CLIENTE

### NOMBRE O RAZON SOCIAL

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN**

**R.F.C.: ITS010523CQ7**

### DATOS DE PAGO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Moneda: MXN - Pesos Mexicanos

Tipo de cambio: 0.00

Método de pago:

Forma de Pago:

Condiciones de pago:

PUE - Pago en una sola exhibición

01 - Efectivo

-

Serie: -	Folio: 6871
Folio fiscal: 9A49F9B8-5558-40E4-A071-3C5629455647	
No. de Serie del Certificado del SAT: 0000100000406144089	
Fecha y hora de certificación: 2019-03-15 13:44:54	
Fecha de emisión: 2019-03-15 13:37:50	Lugar de expedición: 91190

Identificador	Clave Prod/Serv.	Descripción	Cant.	Clave unidad	Precio unitario	Descuento	Traslado	Retención	Importe
	90101501	CONSUMO DE ALIMENTOS	1	E48	\$60.34	\$0.00	\$9.65	\$0.00	\$60.34

### TOTAL CON LETRA

((SESENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.))

### TOTAL

Subtotal \$60.34  
Traslado (IVA 16%) \$9.65

**Total \$69.99 MXN**

CONSUMO DE ALIMENTOS REALIZADO EL DIA 14 DE MARZO DEL AÑO 2019

#### SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

YwwSNo+0jy3Rfbp/dV4zJUNu3PTd83dMYVLIjkkKEk4iwAaTX1QspBJ/RqYcM0zb  
y70MgbBBw1Qt/ssYPXVYC5B5gwnDr9aa9RPJWW111d/pogrgoZRHFxY4W3tqtD  
VjGN6wTC+X7fUvdEmgtVUxjHEqD9U30g4ZRz75G9XymZICTxLoMgABQh9MeQ  
RWxowE8M5JqrZDJQ+oPeHbR/c2qSythrnILR9IS7WZCxGoAcMhP7W1b4Xul6vQ  
2Oo1FbjKM2KHaidbVXyKQ+G+cbq+XfQ4rHO4siP4uHwObci/ds+f2M9r9VtPrYvy7  
bQ40iObfrF5IGZ+x8laITx+f0Kxg==

#### SELLO DEL SAT:

AuRuZ7NBAWCOpwplgvKGM3Frr63RdpE94FuDytuQxUP7yr5N61VDpeXh0vVP7  
pyyC89j77VNYdqz9qJzwZn3L28ierq/ZbReUZ/dyF13ivIB0onolpq2XblEsVSlqm2JRJ  
4u3/eeZrAYcwcddGu0QRDQYTTITQ/ZqzWSaITVB6bD0XLGZ+zPoxz2VB3YxlAsxK  
vMhKloAs9f/rKbwMK0QltdO7E0pamf1pHh0/PtGtYmqkXNfsw2YE5bBGGKzrb+  
7mcA8vgYKH5ulwCGXAYxllqsjrJbjg5EPviJUqT3KXIAuySFqH1WI87gk13ksqH4z  
Suyxddazu06B3zWxgSLw==



#### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|9a49f9b8-5558-40e4-a071-3c5629455647|2019-03-  
15T13:44:54|CAD100607RY8|YwwSNo+0jy3Rfbp/dV4zJUNu3PTd83dMYVLIjkkKEk4iwAaTX1QspBJ/RqYcM0zby70MgbBBw1Qt/ssYPXVYC5B5gwn  
Dr9aa9RPJWW111d/pogrgoZRHFxY4W3tqtDVjGN6wTC+X7fUvdEmgtVUxjHEqD9U30g4ZRz75G9XymZICTxLoMgABQh9MeQRWxowE8M5JqrZDJQ  
+oPeHbR/c2qSythrnILR9IS7WZCxGoAcMhP7W1b4Xul6vQ2Oo1FbjKM2KHaidbVXyKQ+G+cbq+XfQ4rHO4siP4uHwObci/ds+f2M9r9VtPrYvy7bQ40iObfrF5IGZ+x8laITx+f0Kxg==|0000100000406144089||

VACE POR  
33.10

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pago en una sola exhibición | Efectivo

No. de serie del certificado del emisor

0000100000408518473



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

**RELACIÓN DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA**

 Unidad Presupuestal: 104D07200

 Clave: 253

**DATOS DEL VIATICANTE**

Nombre: <u>L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES</u>	RFC.- _____
Puesto: <u>JEFA DE RECURSOS FINANCIEROS</u>	N° de Empleado: _____
Área de Adscripción: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>	

Oficio de Comisión N°: \_\_\_\_\_

 De Fecha: 

14	3	2019
D	M	A

" Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente."

 Lugar y Fecha: SAN ANDRES TUXTLA VER A 09/08/2018

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
Desayuno	\$ 33.10	No se pudo emitir la factura

 Total: \$ 33.10
  
 \_\_\_\_\_  
 L.C. Egda Milene Librado Reyes

  
 \_\_\_\_\_  
 C.P. Adriana del Carmen Pitalua Torres/Subdirectora Administrativa

\* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.