

2019/01/15

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

18:41:16

Scotia en Línea

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

<u>Nombre</u>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
<u>Cuenta de Cargo</u>	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO
<u>Importe</u>	4,000.00
<u>I.V.A.</u>	0.01
<u>Moneda</u>	MXN - PESO MEXICANO
<u>Tipo de envío</u>	1-MISMO DÍA (SPEI)
<u>Fecha de Aplicación</u>	2019/01/15
<u>Fecha de Operación</u>	2019/01/15
<u>Instrucción de Pago</u>	1-SPEI
<u>R.F.C.</u>	ITS010523CQ7
<u>Concepto</u>	GASTOS VARIOS
<u>Referencia (Numérica)</u>	124

BENEFICIARIO

<u>Cuenta de Abono</u>	014890567055365507
<u>Banco</u>	SANTANDER
<u>Tipo de Persona</u>	1. PERSONA FÍSICA
<u>R.F.C.</u>	PACN860102-771
<u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u>	NEFI DAVID PAVA CHIPOL
<u>Comisión</u>	7.00
<u>I.V.A. Comisión</u>	1.12
<u>Costo de Transmisión</u>	0.00
<u>Estado de Operación</u>	POR AUTORIZAR
<u>Folio</u>	16016355865
<u>Clave de Rastreo</u>	2019011540044B36K0000003183634
<u>Mensaje:</u>	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-941202-514

T = 31

X

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las
18:44

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001-LISBETH"	2019/01/15	2019/01/15	ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"CHQ-MXN- "00014890587055365507"	4,000.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 16016356252 Clave de Rastreo: 2019011540044B36K0000003183634	16016356244	16016356865


INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO
2019/01/15 18:44





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
						15 1 2019
SOLICITANTE						
NOMBRE: <u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>					R.F.C. _____	
PUESTO: <u>ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL</u>					No. CONTROL:- _____	
AREA: <u>DIRECCION GENERAL</u>						
CANTIDAD SOLICITADA		4,000.00		(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO: <u>VIATICOS CD DE XALAPA ENTREGA DE CARPETAS DE ENTREGA - RECEPCION</u>						
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</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		L.C. LILIANA CHONTAL AZAMAR			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL	
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA			ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL	



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: ENTREGA DE CARPETAS EN LA CD DE XALAPA POR ENTREGA RECEPCION DE DIRECCION

LUGAR DE LA COMISIÓN: CD DE XALAPA

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 14 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISION: 1
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 14

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
	<u>NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>					
		ALIMENTOS	\$ 1,791.00			
		COMBUSTIBLES	\$ 819.49			
		PEAJE	\$ 528.00			
		HOSPEDAJE	\$ 861.51			

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$4,000.00

SOLICITA

REVISO

AUTORIZO

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
COMISIONADO

L. EGDA MILENIO GONZALEZ REYES
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

L.C. LILIANA CHONTAL AZAMAR
ENCARGADA DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

DR. NEFI DAVID 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	\$861.51	Oficio de Comisión
Alimentos	\$1,791.00	
Boleto de Avión, autobus o tren		Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$819.49	Programas de Trabajo
Peaje	\$528.00	Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Telefonía Celular		
otros		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$4,000.00 _____ (CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00 _____ (Letra)
(Número) _____

Reintegro a favor del Servidor Público

_____ (Letra)
(Número) _____

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

L.C. LILIANA CHONTAL AZAMAR

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

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
Nombre y Firma del Servidor Publico



Hotel Plaza Crystal

JOSE MANUEL MOREIRA PORTELA

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

Hotel Plaza Crystal

Una nueva filosofía de atención y atención... a sus clientes.

FACTURA

C 021130

FOLIO FISCAL

0C9AEB0C-4302-49C1-A6C4-B088970FE243

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT

00001000000412961981

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-01-16T10:43:07

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD

00001000000408436303

MÉTODO DE PAGO

PUE Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO

28 Tarjeta de débito

NOMBRE DEL RECEPTOR

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

R.F.C. RECEPTOR

ITS010523C07

RÉGIMEN FISCAL EMISOR

612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

R.F.C. EMISOR

MOPM730918KW1

USO DEL CFDI

G03 Gastos en general

TIPO DE COMPROBANTE

I Ingreso

RFC PROV CERT

FCG840618N51

LUGAR DE EXPEDICIÓN

91180

FECHA DE ELABORACIÓN

2019-01-16T10:43:05

MONEDA

MXN Peso Mexicano

TIPO DE RELACIÓN

CFDI RELACIONADO

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 15 AL 16 DE ENERO	\$737.28	\$737.28

Traslado: Base: 737.28 Impuesto: IVA Tasa Importe: 117.97

Total con Letra

(Ochocientos Setenta Pesos 00/100 M.N.)

SUBTOTAL	\$737.28
IVA 16%	\$117.97
2% HOSPEDAJE:	\$14.75
TOTAL	\$870.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CÓDIGO DEL TIMBRE



SELLO DIGITAL DEL CFDI

YWivZzIqTXs49DXXnj5QYR7R9JOMYITUpHbrjB9WttIvrCG4xgtoazI6gEq3NhFdBkrI3tEfcocmvSvn5aeC71L956IjuKI3pjcNtPWdKycl3KfXW65IBAJB8bvOaaWb8JeKXxofPDRulQ5kOhMB6ZCdx+aW1gQ3R9Ng17ZKwEQObFShYyDb7C1zoFZYJvFhRyveWcmivNbhTisa11o2gVdASRzHgitInJ25IppqVlIwplnle6rMysJvaQs4vxGa0qX8dtvzHCOit3DCSSWrSQ2p6icVlrqJCIByqTnwRHmxZJ1USXKYP/SaK66fNDapsh6/BQHSQ2kde2tbo1qA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

Wuzryj330ma/vp7ym95DEsCA0hvbwx+NGxRNq/3A2eMGqWJE2uoSANwFwu6+N7RgIVDXY6e/OA8BnO9qLAFAdNWDL9ZhPRuc7gUHMhX8ErwluDjvU+jg7e8MOaRsVzq+a12JcsgkGdHeZE3qapG8WihMCbT45k3kjmydyeDxMmvOOVXLNGaCxisfCgTzntC2SZR0yKa/VIOIRv/2Qq1zVWfd3+Go7pKMhnhQJNJX9feH+W7LHQRnZiDvP84P4o08hZIEwJ/M5Dxzn4AqPLWUW29+4iml/uzKDUJF18z43ki7Q/HnYt8w60f9wd7leOoeGtzDaAS0Hv9CLdf80w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|0C9AEB0C-4302-49C1-A6C4-B088970FE243|2019-01-16T10:43:07|FCG840618N51|YWivZzIqTXs49DXXnj5QYR7R9JOMYITUpHbrjB9WttIvrCG4xgtoazI6gEq3NhFdBkrI3tEfcocmvSvn5aeC71L956IjuKI3pjcNtPWdKycl3KfXW65IBAJB8bvOaaWb8JeKXxofPDRulQ5kOhMB6ZCdx+aW1gQ3R9Ng17ZKwEQObFShYyDb7C1zoFZYJvFhRyveWcmivNbhTisa11o2gVdASRzHgitInJ25IppqVlIwplnle6rMysJvaQs4vxGa0qX8dtvzHCOit3DCSSWrSQ2p6icVlrqJCIByqTnwRHmxZJ1USXKYP/SgK6fNDapsh6/BQHSQ2kde2tbo1qA==|00001000000412961981||

Vale por \$861.51