



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
16/05/2019	000513

<b>TIPO</b>	PAGO DIRECTO	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO	
<b>IMPORTE:</b>	2,500.00	DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor:  
Instruccion: Clabe:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FIEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	PACN860102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E/0612	37500001	140119-1	VATICOS CD DE XALAPAPAPAPARELACION CON DIRECTORES	16/05/2019	0.00	680.0
002	PACN860102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E/0612	22100004	140119-1	VATICOS CD DE XALAPAPAPAPARELACION CON DIRECTORES	16/05/2019	0.00	672.0
003	PACN860102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E/0612	37500001	140119-1	VATICOS CD DE XALAPAPAPAPARELACION CON DIRECTORES	16/05/2019	0.00	150.0
004	PACN860102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E/0612	21100001	140119-1	VATICOS CD DE XALAPAPAPAPARELACION CON DIRECTORES	16/05/2019	0.00	200.0
005	PACN860102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E/0612	37200001	140119-1	VATICOS CD DE XALAPAPAPAPARELACION CON DIRECTORES	16/05/2019	0.00	788.0

NOMBRE Y FIRMA  
.....  
CAPTURÓ

Vo. Bo.  
.....  
C.PA.ADRIANA DEL CARMEN FTALUATORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/05/16

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

14:01:52

Scotia en Línea

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

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC

**Cuenta de Cargo**

CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO

**Importe**

2,500.00

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de Aplicación**

2019/05/16

**Fecha de Operación**

2019/05/16

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

VIATICOS CD DE XALAPA

**Referencia (Numérica)**

420

**BENEFICIARIO****Cuenta de Abono**

014890567055365507

**Banco**

SANTANDER

**Tipo de Persona**

1. PERSONA FÍSICA

**R.F.C.**

PACN860102-771

**Nombre Beneficiario/Razón Social**

NEFI DAVID PAVA CHIPOL

**Comisión**

7.00

**I.V.A. Comisión**

1.12

**Costo de Transmisión**

0.00

**Estado de Operación**

POR AUTORIZAR

**Folio**

11137374489

**Clave de Rastreo**

2019051640044B36K0000006650609

**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](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  
[ 002] MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO



SIN-941202-514

TZ 53

PD 000513  
✓

### Scotiabank Inverlat S.A.

#### Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 14:06

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo
1	"002-MARIA LUISA"	2019/05/16 2019/05/16	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00012856026797939095"		1,856.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11137377271 Clave de Rastreo: 2019051640044B36K0000006650492	11137377235 11137373711
2	"002-MARIA LUISA"	2019/05/16 2019/05/16	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014890567055365507"		2,500.00 MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 11137377457 Clave de Rastreo: 2019051640044B36K0000006650609	11137377411 11137374489

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
001 LISBETH CAMPECHANO SANTOS  
2019/05/16 14:06



SIN-941202-514

Secretaría de Educación

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

<b>SOLICITUD DE RECURSOS</b>		FOLIO _____
		FECHA
	DIA	MES
	16	5
		AÑO
		2019
<b>SOLICITANTE</b>		
NOMBRE: <u>DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>		R.F.C. <u>PACN8601102771</u>
PUESTO: <u>DIRECTOR GENERAL</u>		No. CONTROL:- _____
AREA: <u>DIRECCIÓN</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	2,500.00	DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.)
CONCEPTO: <u>GASTOS VARIOS POR REUNION DE LAUDOS</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>NEFI DAVID PAVA CHIPOL</u>		
RFC	_____	CLABE INTERBANCARIA _____
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO _____
En caso de comisión asignar:	_____	NUMERO DE OFICIO _____
<b>PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION</b>		
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG
E1	6	12
PROYECTO	ACTIVIDAD	DEPTO.
FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		Vo. Bo.
_____ <b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b>		
_____ <b>AUTORIZADO POR:</b>		
C.P. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ	C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES	DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR GENERAL



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.:

REUNION DE DIRECTORES DE TECNOLOGICOS

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	\$690.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$888.00 672	
Boleto de Avión, autobús o tren	\$788.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Telefonía Celular		
otros ( COPIAS)	\$350.00 150 200	

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

\$2,516.00

(Número)

(DOS MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 MN.)

(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

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL



**PRADO DEL RIO SA DE CV**  
**PR1870804PW0**

**Régimen fiscal:** 601 - General de Ley Personas Morales

**Domicilio fiscal:**  
PROLONGACION DE ALLENDE N° Ext.6  
Col.CENTRO  
CP.91000,XALAPA,VERACRUZ,México  
TELÉFONO: (228) 818-74-80  
EMAIL: pradoriosa@prodigy.net.mx

**POSADA DEL CAFETO**

**Expedido en:**

CANOVAS N° 8 Y 10  
COL. CENTRO C.P. 91000  
XALAPA, VER

TELÉFONO: (228) 817-00-23  
y (228) 812-27-03

EMAIL: posadadelcafe@gmail.com

# Factura

**No. Comprobante:** C15767  
**Folio Fiscal:** DB532D93-7BC1-4A95-81C5-1F7D022BE5F3  
**Lugar de expedición:** 91000  
**Fecha comprobante:** 2019-05-17T19:26:59

**Cliente:** INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

**RFC:** ITS010523CQ7

**Domicilio:** CARRETERA COSTERA DEL GOLFO N° Ext.KM. 216.4 Col.AGRICOLA MICHAPAN CP.96100,ACAYUCAN,VERACRUZ,MEXICO

**Moneda:** MXN

**Forma de pago:** 28 - Tarjeta de débito

**Uso de CFDI:** G03 - Gastos en general

**Método de pago:** PUE - Pago en una sola exhibición

**Tipo de cambio:**

Cantidad	Clave Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio unitario	Importe
1	E48	90111500	HOSPEDAJE. PERIODO DEL 17/05/2019 AL 18/05/2019	584.75	584.75

Subtotal	584.75
Descuento	0.00
MA (16) %	93.56
ISHO 2%	11.70
<b>Total</b>	<b>690.01</b>

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Fecha de certificación del CFDI:** 2019-05-17T19:28:12

**Folio fiscal:** DB532D93-7BC1-4A95-81C5-1F7D022BE5F3

**Número de serie del certificado de sello digital:** 00001000000404681843

**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:** 00001000000407612027

SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 01/100 M.N.

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|DB532D93-7BC1-4A95-81C5-1F7D022BE5F3|2019-05-17T19:28:12|TSP080724QW6|prmpEYGN/mjYD+IOuqIa0090SCr+ERwKQMSS679EZwWG1zEowpeeaLCQOthpSz+BSNIJcVDHD7IEkUH7sLkDp2RAERCgqOKZgQZpd0zCm15dG1UA4h1RZ48WOR+OT9o5KWucHZFQXayK7KATd0FVZ97Te75Z+5zmYACrN4ELIXQ3+fi60LjKMoDbRWbio1MY40bXJJ/Dj/6Ai40ZIMB2hUHKBS325MW1uFV2rweL+7b9RZg3bY8hPd5YNHifY+IT500n5BTwwKNwEy92c1Z0f/reZpR6EdeEQNOrKL7+FCjK0C2ST7gA1hmQKT4eTgeUR8NqjZBEafnjdgA==|00001000000407612027|

**Sello Digital del Emisor:**

prmpEYGN/mjYD+IOuqIa0090SCr+ERwKQMSS679EZwWG1zEowpeeaLCQOthpSz+BSNIJcVDHD7IEkUH7sLkDp2RAERCgqOKZgQZpd0zCm15dG1UA4h1RZ48WORo5KWucHZFQXayK7KATd0FVZ97Te75Z+5zmYACrN4ELIXQ3+fi60LjKMoDbRWbio1MY40bXJJ/Dj/6Ai40ZIMB2hUHKBS325MW1uFV2rweL+7b9RZg3bY8hPd5YNHifY+IT500n5BTwwKNwEy92c1Z0f/reZpR6EdeEQNOrKL7+FCjK0C2ST7gA1hmQKT4eTgeUR8NqjZBEafnjdgA==

**Sello digital del SAT:**

UtUQjzmy5ALr9JZJwYG2fZ4yS4pg7v3VR2ZIZt8a11RvQoDg70/i+DkQPGZ/h+YkMm2VuvbaktUvPhDTZZa8bx2ZVPY3zWoZ+Tw7CRKuaHla8gGHqObTJ1ajlZVhB8Dz oBDcTKdPhAf+HE55ebaEg6i85D2zAVd+yFmgIepvZJkQmaj3+KzMTp7g6HTHHIU7Um3f6VJ6rv78lpEOU+SLMAlR8Y0fuHR0QIPiNoYWMsC3YpOUZnTbGgajHIK yH42WyoSs9lqAv7B98DY1wKNVa1eAVBT8i6Gs4Qhy8Fzf6pid1NIXBKg9JcYcmD9NboRPIYA==

