



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
24/05/2019	000567

<b>TIPO</b>	PAGO DIRECTO	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO	
<b>IMPORTE:</b>	3,690.00	TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100

Pago a Favor: SCOTIABANK Clabe: 4334  
Instruccion:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	FACN860102771	NEFI DAVID PAVA CHAPOL	263	E10612	37500001	14019-1	REEMBOLSO DE GASTOS POR REJANION CON DIRECTORES DE CORDOBA	24/05/2019	0.00	3,690.00

**NOMBRE Y FIRMA**  
.....  
CAPTURÓ

**Vo. Bo.**  
.....  
C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/05/24

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

09:07:03

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**

3,690.00

**I.V.A.**

0.01

**Moneda**

MXN - PESO MEXICANO

**Tipo de envío**

1-MISMO DÍA (SPEI)

**Fecha de Aplicación**

2019/05/24

**Fecha de Operación**

2019/05/24

**Instrucción de Pago**

1-SPEI

**R.F.C.**

ITS010523CQ7

**Concepto**

REEMBOLSO DE GASTOS

**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**

23145235118

**Clave de Rastreo**

2019052440044B36K0000006856429

**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  
 [ 001] LISBETH CAMPECHANO SANTOS

 **Scotiabank**

SIN-941202-514

F= 122

PD 0001567  
A

**Scotiabank Inverlat S.A.**

**Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos**

realizado a las 09:09

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"001-LISBETH"	2019/05/24	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"00014841565071107978"	2,200.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23145235867 Clave de Rastreo: 201905244004B36K0000006856113	23145235863	23145233441
2	"001-LISBETH"	2019/05/24	"CHQ-MXN-ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"00014890567055365507"	3,690.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 23145235883 Clave de Rastreo: 201905244004B36K0000006856429	23145235879	23145235118

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR D  
002 MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO  
2019/05/24 09:09





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						
		<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;">23</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	23	5	2019
DÍA	MES	AÑO						
23	5	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	3,690.00	(TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M..)						
CONCEPTO: <u>GASTOS VARIOS POR REUNION DE DIRECTORES DE TECNOLOGICOSEN LA CD DE CORDOBA, VER.</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	PROYECTO	ACTIVIDAD	DEPTO.	PARTIDA		
	E1	6	12					
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS	Vo. Bo.		
 FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
								
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	\$3,690.00	Oficio de Comisión
Alimentos	_____	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
otros ( taxis)	_____	_____

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

\$3,690.00

(Número)

TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MN.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

\$0.00

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

\$3,690.00

(Número)

TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MN.)

(Letra)

**Autorización:**

DR. NEFT 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. NEFT DAVID PAVA CHIPOL



**HOTEL VIRREYNAL DE CORDOBA, S. DE R.**  
 R.F.C.: HVC7808246C8  
 Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales  
 AV. 1 CALLE 5 No.309 CENTRO  
 C.P. 94500, Tels. CORDOBA, VERACRUZ

**FACTURA**

Factura No. : 41745  
 Folio Fiscal: A2D12B81-7140-41BB-9D91-D1C0C1E30C13  
 Lugar, Fecha y Hora Emisión: 94500, 2019-05-08T07:55:47  
 No. de Serie del Certificado del CSD: 00001000000402637051  
 Tipo de Comprobante: I Ingreso

Observaciones : Habitación No. 127 Estancia: Del 06/05/2019 al 08/05/2019

**Factura No.: H-41745**

**Receptor**

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
 RFC: ITS010523CQ7 Uso de CFDI: G03 Gastos en general

**Datos del Comprobante**

Forma de Pago: 01 Efectivo Moneda: MXN Peso Mexicano Tipo de Cambio: 1  
 Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición Condiciones de Pago: Contado

ClaveProdServ	Identificación	Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Importe
90111501	SER	6.000	E48	NA	Hospedaje	521.190	0.00	3,127.14
Traslados								
Base		Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe			
3,127.14		002	Tasa	0.160000	500.34			

Comprobantes Relacionados / Complementos

SUB-TOTAL		3,127.14
DESCUENTO		0.00
I.V.A. 16%		500.34
2% Hospdaje		62.54
<b>TOTAL</b>		<b>3,690.02</b>

**Total con Letra**

Tres Mil Seiscientos Noventa Pesos 02/100 M.N.

**Sello Digital del CFDI:**

bIQ7rIUkpxAsrLfe88MKrJHa5fDVTgZ2N1LK64C7gcM/n2S7kEszU4JuskbfJ9arrocLXIYIs4nfaUco3LXMBSr+A7hVzS28iqZPIk+wRICwk4teGvbZVt6jvmfxTDQ/UVBhxTIOBnthrjUoHHU855Mrs2  
 birEHHWMJwQJe+oQveGtvMZdVKZOeWA/z8EKHsgUmq5fOo/FO3aeAR4yhMMHyAGj3/qonZxc7+APldBbU8/882sDtAUqJ59lcOYmTG3dHvc74Nlauuu/SfoV+O3IXWCPDgUyRhVSAVK89XnXgWOy6Tnoa  
 9tiW7cWnCcrcKTp9Aa5vHHy07LiKxKq==

**Sello del SAT:**

IcVnoyxYU947inwwMvr21+gdpj0GU6KVLar4W1ndsRig0XIZwv8H3poGJg6h2AT+XGo1v7VLqEJ9BT3J9A141aldeoAZqX0+CS79Cz+8j8/TJj982nOYV8Ddyc1FH4vZ0k3NEM03  
 w2/mpXYs6uEsf74FgcTxSXwQFdzIlpSXyV229lDU+B8Lr/DJfAxEclOvSat10fQnCMHRGswUxyDWfEbkqYAlPhLhEPv7mtwr19WLha+M7of94fooqhrjel1KgNmbnznqQZ3JBjQDkt  
 wOWsp0AI7OE3yHgSjUrG8mdHbUt2ofyIRNWji+yoyNsZ9D9AGfPgUoEpaQCmK2BA==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

||1.1|A2D12B81-7140-41BB-9D91-D1C0C1E30C13|2019-05-08T07:55:49|SIF0403229F9|biQ7rIUkpxAsrLfe88MKrJHa5fDVTgZ2N1LK64C7gcM/n2S7kEszU4JuskbfJ9a  
 rroLXIYIs4nfaUco3LXMBSr+A7hVzS28iqZPIk+wRICwk4teGvbZVt6jvmfxTDQ/UVBhxTIOBnthrjUoHHU855Mrs2birEHHWMJwQJe+oQveGtvMZdVKZOeWA/z8EKHsgUmq5fOo/  
 FO3aeAR4yhMMHyAGj3/qonZxc7+APldBbU8/882sDtAUqJ59lcOYmTG3dHvc74Nlauuu/SfoV+O3IXWCPDgUyRhVSAVK89XnXgWOy6Tnoa9tiW7cWnCcrcKTp9Aa5vHHy07LiKxKq  
 g==|00001000000407611499||

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000407611499

Fecha y Hora de Certificación: 2019-05-08T07:55:49

RFC del Proveedor de Certificación: SIF0403229F9

**Este Documento es una representación impresa de un CFDI**