



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
23/05/2019	800058

TIPO COMPROBACION DE SUJETOS

ORGANIZACIÓN: CLAVE NOMBRE
104D07200 AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: NO PROGRAMADO

IMPORTE: 1,700.00 MIL SETECIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: SCOTIABANK Clabe: 4334

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CARM61216115	MISAE CAMPOS ROMAN	263	E/0612	37500001	14019-1	VIATICOS ALACD DE PAPANTLA POR TRASLADO DE ALUMNOS	23/05/2019	0.00	360.0
002	CARM61216115	MISAE CAMPOS ROMAN	263	E/0612	22100004	14019-1	VIATICOS ALACD DE PAPANTLA POR TRASLADO DE ALUMNOS	23/05/2019	0.00	750.0
003	CARM61216115	MISAE CAMPOS ROMAN	263	E/0612	37500001	14019-1	VIATICOS ALACD DE PAPANTLA POR TRASLADO DE ALUMNOS	23/05/2019	0.00	400.0
004	CARM61216115	MISAE CAMPOS ROMAN	263	E/0612	35900001	14019-1	VIATICOS ALACD DE PAPANTLA POR TRASLADO DE ALUMNOS	23/05/2019	0.00	200.0

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.PA. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUATORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
24/05/2019	400058

TIPO	SUJETOSA COMPROBAR	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	1,700.00	MIL SETECIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor:
Instruccion: SCOTIABANK Clabe: 4334

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CARM61216115	MISAE CAMPOS ROMAN	253	E/0612	37500001	140119-1	VATICOS CD DE PAPANTLA POR TRASLADO DE ALUMNOS	24/05/2019	0.00	2,200.0
003	CARM611216115	MISAE CAMPOS ROMAN	253	E/0612	37500001	140119-1	REINTEGRO DE LOS VATICOS A LACD DE PAPANTLA	31/05/2019	0.00	500.00

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

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

2019/05/24

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

09:01:05

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

2,200.00

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

VIATICOS CD DE PAPANTLA TRASLADO ALUMNOS

Referencia (Numérica)

173

BENEFICIARIO**Cuenta de Abono**

014841565071107978

Banco

SANTANDER

Tipo de Persona

1. PERSONA FÍSICA

R.F.C.

CARM611216-115

Nombre Beneficiario/Razón Social

CAMPOS ROMAN MISAEAL

Comisión

7.00

I.V.A. Comisión

1.12

Costo de Transmisión

0.00

Estado de Operación

POR AUTORIZAR

Folio

23145233441

Clave de Rastreo

2019052440044B36K0000006856113

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

T= 12 L

SC 700058
 CS 800058
 feuntepro.

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: 2019052440044B36K0000006856113	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: 2019052440044B36K0000006856429	23145235879	23145235118

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




SIN-941202-5/4



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	
						23	5	2019	
SOLICITANTE									
NOMBRE: <u>MISAEAL CAMPOS ROMAN</u>									
						R.F.C. <u>611216-115</u>			
PUESTO: <u>INSTRUCTOR DEPORTIVO</u>						No. CONTROL:- <u>22</u>			
AREA: <u>PLANEACIÓN</u>									
CANTIDAD SOLICITADA			2,200.00						(dos mil pesos doscientos 00/100/mn)
CONCEPTO: <u>comision a la cd de papantla.ver. Por traslado de alumnos</u>									
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>MISAEAL CAMPOS ROMAN</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:									
MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ 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

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: _____
 SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: COMISIÓN A LA CD DE PAPANTLA.VER.

LUGAR DE LA COMISIÓN: COMISIÓN A LA CD DE PAPANTLA.VER.

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 24 HORA DE SALIDA: 15:00HRS DIAS DE COMISION: 3
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 26

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
22	MISAEAL CAMOS ROMAN	ALIMENTOS	\$ 900.00			
		HOTEL	\$ 700.00			
		TAXI	\$ 600.00			
						\$ 2,200.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
22						
						IMPORTE TOTAL (A+B)

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

MISAEAL CAMOS ROMAN
COMISIONADO

MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERMANDEZ
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
DIRECTOR 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 _____



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación

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

AREA: ACADÉMICA

Número de Oficio: ITSA/D.G. /303/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 23/05/2019

NOMBRE: MISAEL CAMPOS ROMAN
CARGO: AUXILIAR DE DIRECCIÓN

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

Lugar:	PAPANTLA, VER
Periodo:	DEL 24 AL 26 DE MAYO DEL 2019
Objetivo:	COMISIÓN A LA CD. DE PAPANTLA PARA TRASLADAR ALUMNOS.

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. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
DIRECTOR GENERAL


INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE ACAYUCAN

DIRECCION

CLAVE 30E1T09103

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.: _____

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	\$350.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$750.00	
Boleto de Avión, autobús o tren		Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$400.00	Otros 200
Telefonía Celular		PAGO DE LAVADO DEL AUTOBUS OFICIAL DEL ITSA
COPIAS		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,700.00	(MIL SETESIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	
\$300.00	(TRESCIENTO PESOS 00/100/mn)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	
(Número)	(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

DIRECTOR GENERAL

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 aplicarian en caso contrario

F12

MISAEAL CAMPOS ROMAN

Nombre y Firma del Servidor Publico



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: _____

Clave: _____ 253 _____

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre: _____ Misael Campos Roman _____	RFC.- _____ CARM611216-115 _____
Puesto: <u>Actividades Extraescolares</u> _____	N° de Empleado: _____ 22 _____
Área de Adscripción: <u>PLANEACION</u> _____	

Oficio de Comisión N°.: ITSA/D.G./303/2019 _____

De Fecha:

23	5	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: PAPANTLA, VER 24/05/2019 _____

Gastos No Comprobados		
Concepto	Monto	Motivo
PAGO HOTEL DE PASO SIN COMPROBACION	\$350.00	no factura

Total: \$ _____ 350.00 _____


 Misael Campos ROMAN

Nombre y Firma del Comisionado

 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