



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
30/06/2019	800094

TIPO COMPROBACION DE SUJETOS

ORGANIZACIÓN: CLAVE NOMBRE
104ID07200 AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: NO PROGRAMADO

IMPORTE: 2,907.90 DOS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 90/100

Pago a Favor: SCOTIABANK Clabe: 4334

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	AGL79057UU6	LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ	253	E10612	37500001	140119-1	VIATICOS PARA ASISTIR AL CURSO DE IMPLEMENTACIÓN DE NORMA ME	30/06/2019	0.00	750.0
002	AGL79057UU6	LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ	253	E10612	22100004	140119-1	VIATICOS PARA ASISTIR AL CURSO DE IMPLEMENTACIÓN DE NORMA ME	30/06/2019	0.00	306.0
003	AGL79057UU6	LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ	253	E10612	37200001	140119-1	VIATICOS PARA ASISTIR AL CURSO DE IMPLEMENTACIÓN DE NORMA ME	30/06/2019	0.00	1,566.0
004	AGL79057UU6	LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ	253	E10612	37900001	140119-1	VIATICOS PARA ASISTIR AL CURSO DE IMPLEMENTACIÓN DE NORMA ME	30/06/2019	0.00	285.9

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALLUATORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
13/06/2019	400094

TIPO	SUJETOSA COMPROBAR	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE	NOMBRE
	104D07200	AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	2,907.90	DOS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 90/100

Pago a Favor:
Instrucción: SCOTIABANK Clabe: 4334

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEF YTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	AI6L790511UJ6	LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ	263	E/0612	37600001	140119-1	MATICOS CD DE MEXICO PARACURSO DE CAPACITACION EN LA SEP	13/06/2019	0.00	3,600.0
003	AI6L790511UJ6	LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ	263	E/0612	37600001	140119-1	REINTEGRO DEL SUJETO 400094 MATICOS CD DE MEXICO CURSO DE IMPLEMEN	30/06/2019	0.00	682.10

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

C.P.A. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2019/06/13

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

15:50:47

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>	3,600.00
<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>	2019/06/13
<u>Fecha de Operación</u>	2019/06/13
<u>Instrucción de Pago</u>	1-SPEI
<u>R.F.C.</u>	ITS010523CQ7
<u>Concepto</u>	VIATICOS CD DE MEXICO PARA CURSO CAPACI
<u>Referencia (Numérica)</u>	194

BENEFICIARIO

<u>Cuenta de Abono</u>	014841566379541730
<u>Banco</u>	SANTANDER
<u>Tipo de Persona</u>	1. PERSONA FÍSICA
<u>R.F.C.</u>	AIGL790511-UU6
<u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u>	LUZ DEL CAR ASPIRI GUTIERREZ
<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>	25165202774
<u>Clave de Rastreo</u>	2019061340044B36K0000007474725
<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
[002] MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO



SIN-941202-514

Handwritten signature/initials

Handwritten notes:
SC 400099
CS 800094
o fisco CS094 - Junio

Scotiabank Inverlat S.A.**Comprobante de
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las
15:59

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"002-MARIA LUISA"	2019/06/13 2019/06/13	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000374334"	"00014841566379541730"	3,600.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 25165206620 Clave de Rastreo: 2019061340044B36K0000007474725	25165206614	25165202774
2	"002-MARIA LUISA"	2019/06/13 2019/06/13	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000374334"	"00014890567055365507"	700.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 25165206653 Clave de Rastreo: 2019061340044B36K0000007474886	25165206646	25165203943
3	"002-MARIA LUISA"	2019/06/13 2019/06/13	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-70000000000000374334"	"00137890101127309611"	900.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 25165206673 Clave de Rastreo: 2019061340044B36K0000007475256	25165206662	25165205629

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 LISBETH CAMPECHANO SANTOS
2019/06/13 15:59




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
	13	6
		AÑO
		2019
SOLICITANTE		
NOMBRE: <u>MRH. LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ</u>		R.F.C. <u>AIGL790511UU6</u>
PUESTO: <u>AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS</u>		No. CONTROL:- <u>194</u>
AREA: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>		
CANTIDAD SOLICITADA	3,600.00	(TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
CONCEPTO: <u>GASTOS DE VIAJE PARA ASISTIR AL CURSO "IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMA MEXICANA NMX-R-025-SCFI-2015"</u>		
<u>QUE SE LLEVARA A CABO EN LAS OFICINAS DE LA SEP EN LA CIUDAD DE MEXICO</u>		
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>MRH. LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ</u>		
RFC	<u>AIGL790511UU6</u>	CLABE INTERBANCARIA <u>014841566379541730</u>
CHEQUE NUMERO	_____	CUENTA NUMERO _____
En caso de comisión asignar:	NUMERO DE OFICIO	<u>S.A. 301/2019</u>
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION		
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG
_____	E1	6
PROYECTO		ACTIVIDAD
12		_____
FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS
_____	_____	_____
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS		Vo. Bo.
_____		_____
 FIRMA DEL SOLICITANTE		
AUTORIZADO POR:		
MTRA. MA. DE LOS A. BAUTISTA HDEZ.	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

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

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

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CURSO "IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMA MEXICANA NMX-R-025-SCFI-2015"

LUGAR DE LA COMISIÓN: CD DE MEXICO

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 16/06/2019 HORA DE SALIDA: 20:45 HR. DIAS DE COMISION: 2

NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 18/06/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
194	LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ	ALIMENTOS	\$ 600.00			
		TAXIS	\$ 400.00			
		AUTOBUS	\$ 1,800.00			
		HOSPEDAJE	\$ 800.00			
						\$3,600.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$3,600.00

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

MR. LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ

MTRA. MARIA DE LOS ANGELES BAUTISTA HERNANDEZ

C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

COMISIONADO

JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

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 _____



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



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

17 y 18 JUN 2019

RECIBIDO
 DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO
 DE LA CALIDAD

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/S.A. /301/2019
 Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 13/06/2019

NOMBRE: MRH. LUZ DEL CARMEN ASPIRI GUTIERREZ
CARGO: AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS

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

Lugar:	CIUDAD DE MEXICO
Periodo:	17 Y 18 de Junio de 2019
Objetivo:	COMISION A LA CD DE MEXICO. (CURSO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMA MEXICANA NMX-R-025-SCFI-2015)

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



Mensaje nuevo

- Responder
- Eliminar
- Archivo
- No deseado
- Limpia
- Mover a
- Categorizar

Favoritos

Carpetas

Bandeja de ... 5912

Correo no dese... 23

Borradores 56

Elementos enviados

Elementos elimina...

Archivo

amigos

Facturaxion

FOTOS LUZ

Actualizar a Office 365 con Características de Outlook Premium

Confirmación Grupo "C" Capacitación SGIG

Mensaje enviado con importancia Alta.

JUAN MANUEL FLORES GRANADOS <d_calidad07@tec nm.mx>

Vie 07/06/2019 11:28 PM

Usted; biblioteca@aguascalientes.tecnm.mx; oficina_calidad@mail.ita.mx; GLORIA CAMPOS HINOJOSA; rdsgc@

PARTICIPANTES DEL CURSO DE CAPACITACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMA MEXICANA NMX-R-025-SCFI-2015 PRESENTE

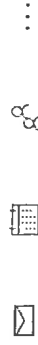
Por medio del presente y en seguimiento a la circular 008/2019 del 31 de mayo emitida por esta dirección; tengo a bien informarles que el curso de capacitación para la implementación de la Norma Mexicana 025 en el que quedaron registrados es el GRUPO "C", mismo que se impartirá los días 17 y 18 de Junio del presente año en un horario de 9:00 a 18:00 horas en la sala 7 "Sor Juana Ines de la Cruz" ubicada en el segundo piso del Centro SEP de Av. Universidad 1200, Colonia Xoco, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03330, CDMX. De igual forma, se les recuerda que los gastos de viáticos del personal comisionado serán por cuenta de su Instituto Tecnológico.

Finalmente con el objetivo de dar atención a lo programado en tiempo y forma:

1. Se contrató un nuevo servicio de cafetería para el curso y la hora de comida, el cual incluye servicio de cafetería de tiempo completo y Box Lunch a la hora de la comida.
2. Para fines de pago se anexan los datos correspondientes:

Dato de la cuenta:

Razón social: FOP SA de CV



Confirmación Grupo "C" C... (Sin asunto)

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 AL CURSO DE IMPLEMENTACION DE LA NORMA MEXICANA NMX-R-025-SCFI-2015
 EN LA CIUDAD DE MEXICO**

Principales actividades a desarrollar:

**PARTICIPAR EN EL CURSO DE IMPLEMENTACION DE LA NORMA MEXICANA NMX-R-025-SCFI-2015
 EN LA CIUDAD DE MEXICO**

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	\$750.00	Oficio de Comisión
Alimentos	\$306.00	
Boleto de Avión, autobús o tren	\$1,566.00	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Traslados locales	\$285.90	Otros
Telefonía Celular		
COPIAS		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$2,907.90 (Número) _____ (DOS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 90/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$692.10 (Número) _____ (SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 10/100 M.N.) (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

C.P. Adriana del Carmen Pitalúa Torres

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

 W3 del C. Aspín
 Nombre y Firma del Servidor Público

**OPERADORA MARGIARE, S.A. DE C.V.**

R.F.C.: OMA161213AH7

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 04620

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: 2019-06-18T18:37:21

FACTURA

FOLIO: 18790

VERSIÓN: 3.3

FOLIO FISCAL: 053fed20-d201-4c49-803e-4508ec72ab74

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2019-06-18T18:37:22

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2019-06-18T18:37:21

MÉTODO DE PAGO: PUE-Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO: 01-Efectivo

TIPO DE COMPROBANTE: I - Ingreso

RÉGIMEN FISCAL: 601- General de Ley Personas Morales

CLIENTE

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

R.F.C.: ITS010523CQ7

USO DE CFDI: G03- Gastos en general

NOTAS:

FOLIO 575763

DEL 17 AL 18 DE JUNIO DE 2019.

CLAVE RODUCTO/SERVICIO	No. IDENTIFICACIÓN	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90111803		1	ROM	SERVICIO	HOSPEDAJE	630.25	630.25

IMPUESTOS FEDERALES**TRASLADADOS**

BASE: 630.25 IMPUESTO: 002- IVA TIPO FACTOR: Tasa
 TASA/CUOTA: 0.160000 IMPORTE: 100.84

TOTAL EN LETRA:

SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

MONEDA: MXN- Peso Mexicano.

SUBTOTAL	630.25
IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS	100.84
IMPUESTOS LOCALES TRASLADADOS	18.91
IMPUESTOS LOCALES RETENIDOS	0.00
TOTAL	750.00

RETENCIONES**TRASLADOS**

IMPUESTO: 002- IVA TIPO FACTOR: Tasa TASA/CUOTA: 0.160000 IMPORTE: 100.84

COMPLEMENTO IMPUESTOS LOCALES**TRASLADOS**

IMPUESTO: I.S.H.
 TASA: 3 IMPORTE: 18.91
TOTAL DE TRASLADOS: 18.91

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT : 00001000000404991284

NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR : 00001000000404609755

SELLO DIGITAL DEL SAT:

k+DEAbkS4mxyR21kCcWo4umpdtvGelXySzEqGpS7plGaYJ/O3WFWW+FWszTTFnSKTY2UhtMo8LTdu322Crv2COFvK0IdqWxs2w6PdMLazSm4NovhSP2jRN//zgStZDTaBrxrOAgPoeNQMP328nt4M
 bGxXFH4GsUEdF89cK81I7Q8Ox13YX92ox3r13H4HecC+8TnigwdX+P9Lk73G2IKPHVpx6iWYhMbqZ0JlPiAOR5kAII5njO9wpSmPmsmla54Ow4WeUG5sigTollCoKyGild9ktwKmoNwsi0FkkP8b6CACTCWYq
 0Uv8Jsmo8DhQaGktD+4Z2CpJvqHDA==

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

BuCPXEBJowTdep2VOFzNLU0R6kKfJA6+ejf1ZCtyesXmeD/x6sdxPUKN9BnNyaOvWCwrTpayPgXSTECLDjHlThkXs8TCCvKo2nb3NIW/k6YxWKAexjLA7oiSrJdOck6WjrKc2MMLngqD6x9m8lbo/J7Zo58g
 3G1BISimgwYweiDvwPUU0b1K9gMMKLp9toeehoUW9K8PtAQ6no2Gao5GMHDdPKj679QKUm7doAWvedicq/StZcgYnovTWYzcrErXtiNcwMPSXq7tzlzB48JwSrJuy81zWm31qhTbGuhLmXyfwL6wPBW
 lp+4Z614Ktmbp9smN9o+rUqRvKJMAVXg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1.053fed20-d201-4c49-803e-4508ec72ab74|2019-06-18T18:37:22|MSE090205D9A|BuCPXEBJowTdep2VOFzNLU0R6kKfJA6+ejf1ZCtyesXmeD/x6sdxPUKN9BnNyaOvWCwrTpayPgXSTECLDjHlThkXs8TCCvKo2nb3NIW/k6YxWKAexjLA7oiSrJdOck6WjrKc2MMLngqD6x9m8lbo/J7Zo58g3G1BISimgwYweiDvwPUU0b1K9gMMKLp9toeehoUW9K8PtAQ6no2Gao5GMHDdPKj679QKUm7doAWvedicq/StZcgYnovTWYzcrErXtiNcwMPSXq7tzlzB48JwSrJuy81zWm31qhTbGuhLmXyfwL6wPBWlp+4Z614Ktmbp9smN9o+rUqRvKJMAVXg==|00001000000404991284||

