



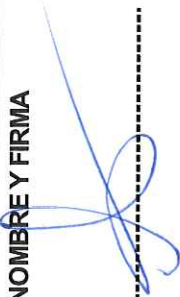
SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
29/01/2020	000103

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE:	1,000.00	MIL PESOS 00/100

Pago a Favor: ELIZABETA HERNANDEZ DOMINGUEZ
Instruccion: SANTANDER Clabe: 2970

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	HEDE721022M99	ELIZABETA HERNANDEZ DOMINGUEZ	253	E10612	37500001	110220-1	MATICOS PRIMER COLOQUIO DE CUERPOS ACADEMICOS EN CAOTZACOAL	29/01/2020	0.00	600.0
002	HEDE721022M99	ELIZABETA HERNANDEZ DOMINGUEZ	253	E10612	26100003	110220-1	MATICOS PRIMER COLOQUIO DE CUERPOS ACADEMICOS EN CAOTZACOAL	29/01/2020	0.00	400.0

NOMBRE Y FIRMA

CAPTURÓ

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



Comprobante de operación



Transferencia entre chequeras en M.N.

Contrato: 80045791890 INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
Usuario: 19409498 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
Fecha y Hora: 29 de Enero de 2020 14:59 p.m.
Importe: \$ 1,000.00
Concepto: VIATICOS PRIMER COLOQUIO CUERPOS ACADEMI
Referencia: 448425
Cuenta de cargo: 65500822970 INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
Cuenta de abono / Móvil: 56583317518 ELIZABETA HERNANDEZ DOMINGUEZ

Imprimir

Cerrar

F=87

de abono

Secretaría de Educación

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

SOLICITUD DE RECURSOS		FOLIO _____				
		FECHA				
DÍA	MES	AÑO				
29	1	2020				
SOLICITANTE						
NOMBRE: <u>DRA. ELIZABETA HERNÁNDEZ DOMÍNGUEZ</u>		R.F.C. <u>HEDE721022M99</u>				
PUESTO: <u>DOCENTE</u>		No. CONTROL:- <u>124</u>				
AREA: <u>ACADEMICA</u>						
CANTIDAD SOLICITADA	\$1,000.00	(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)				
CONCEPTO:	ASISTIR AL PRIMER COLOQUIO DE CUERPOS ACADÉMICOS DEL ÁREA DE INGENIERÍA TECNOLOGÍA PRODEP DE LA REGIÓN SUR DE VERACRUZ					
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>DRA. ELIZABETA HERNÁNDEZ DOMÍNGUEZ</u>						
RFC	<u>HEDE721022M99</u>	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:						
_____ RA. MARÍA DE LOS ÁNGELES BAUTISTA HERNÁNDEZ JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		_____ C.P. ADRIANA DEL CARMEN PITALÚA TORRES SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL	

ESTATAL



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

AREA: ACADÉMICA

Número de Oficio: ITSA/D.A. /017/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN /28/01/2020

NOMBRE: DRA. ELIZABETA HERNANDEZ DOMINGUEZ
CARGO: DOCENTE

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

Lugar:	COATZACOALCOS, VER.
Periodo:	DEL 30 AL 31 DE ENERO DEL 2020
Objetivo.	ASISTIR A LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA CAMPUS COATZACOALCOS A LA FACULTAD DE QUIMICA PARA EXPONER EXPERIENCIAS DEL PRODEP

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. OSCAR TAXILAGA ZETINA
 DIRECTOR ACADÉMICO



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

DIRECCION
ACADEMICA
CLAVE: 30E1100108

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 A LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA CAMPUS COATZACOALCOS A LA FACULTAD DE QUIMICA
 1ER COLOQUIO DE CUERPOS ACADEMICOS DEL AREA DE INGENIERIA RECBIOLOGIA PRODEO REGION SUR DE VERACRUZ

Principales actividades a desarrollar: PARTICIPAR EN ESTA REUNION Y REALIZAR COLABORACIONES
 ACADEMICAS

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	_____	Oficio de Comisión
X Alimentos	\$600.00	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	\$400.00	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
X Traslados locales	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 \$1,000.00 (Número) (MIL PESOS 00/100 M.N.)
 (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 : ARCHIVO ANEXO DE CONSTANCIA DE Cas EN LA UBIVERSIDAD VERACRUZANA

En caso de ser necesario, _____ 1 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

Dra. Elizabeth Hernández Domínguez
 Nombre y Firma del Servidor Público



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET DE TIPO INGRESO
 LAS NUEVAS DELICIAS GASTRONOMICAS S DE RL DE CV
 NDG071019LH4

GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Folio Fiscal: DFBFA623-AAAF-4A4B-B7E6-2BBC68E52F9D
 No. Serie. Cert. SAT: 00001000000404347791
 Fecha de Certificación: 31/01/2020 09:40:39 PM
 Fecha de Emisión: 2020-01-31T21:38:55
 Núm. de Certificado: 00001000000403986474
 Serie: CVECO
 Folio: 19082

Domicilio Fiscal:
 HAVRE 30
 JUÁREZ, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO
 MÉXICO C.P.:06600

Lugar de Expedición:
 AV. JAVIER ANAYA VILLAZON 107 S/N
 SANTA ROSA, COATZACOALCOS, COATZACOALCOS, VERACRUZ, MÉXICO C.P.:96538

Datos del Cliente:

Nombre: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
 R.F.C.: ITS010523CQ7

Uso de CFDI: GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Descripción	Unidad de Medida	Descuento	IVA	Precio Unitario	Total
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 2318 DE FECHA 31/01/2020	E48		\$85.52	\$534.48	\$534.48

Buena por \$ 600

[Handwritten signature]
 [Handwritten text]

Método de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
 Forma de Pago: 28 TARJETA DE DÉBITO

Subtotal:	\$534.48
Descuento:	\$0.00
IVA(16.00 %) trasladado:	\$85.52
Total:	\$620.00

Importe con Letra:

SEISCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

Sello Digital de CFDI:

QQNQgFihhT+2mVwcfzDAKoxC3sC+iq4hVpBwrXSd5tMoiqKd5BcuF0Jg5tgAq9jB0RFQb79a4PleL1iegR4fuU7pYpCkQ0CZxbHD0ZAvLXJ7QRUsB9EvP27NDn0bSXjWi
 wFWCnK1AIGk5WlpWX1yOFGGXodLqR1O3F/EyB5bwu5lch9RkoMPDOduWu5lrgTvr9CmV3fdnutaolizfaNYMHgqYw3cHhryPaCs/RSY3l+tc+p5OaNp1obXBAS0ADO4
 dApaF84YycCXxhmW+bvkoECB3D84L9yVze7DoDmxzGwjmenCvHioQuXalAnzlrqyfilbuurbSXituWRC18g==

Sello del S.A.T.:

Boj35FOQnkpZhyUKel98oF3BEEbrAXZkayNg21XAvwf+fAal2snpodYOq4/fyRFXPG7kX9RNOTiF9m/ULYn3GKegJyA
 73Czcf4Y31NUu4eESLWLNxGRs9ofLuFaGi2Orwf27XNFH8GAUcgvyPgCVHa93p5zIQ9GCAW4chjJ4nWR/SYJT8e9
 xtRnCMJc3AvyPVvbLXQhzl6cOPqKwXd1+ZDBIP+agi5j/JT+eOC5r8wkEPI8VeWWtcUVCROyIDq+hZ7DcSA2mkFgrAV
 z5CtdarGjyqJYuk72eXF18bL7kBgqdnvSepfQDQXo/1yfyLcf/V3vWgjhS0NBUBUtC3W==



Cadena Original del complemento de certificación digital del S.A.T.:

||1.1|DFBFA623-AAAF-4A4B-B7E6-2BBC68E52F9D|2020-01-31T21:40:39|QQNQgFihhT+2mVwcfzDAKoxC3sC+iq4hVpBwrXSd5tMoiqKd5BcuF0Jg5tgAq9jB0RFQb79a4PleL1iegR4fuU7pYpCkQ0CZxbHD0ZAvLXJ7QRUsB9EvP27NDn0bSXjWiwFWCnK1AIGk5WlpWX1yOFGGXodLqR1O3F/EyB5bwu5lch9RkoMPDOduWu5lrgTvr9CmV3fdnutaolizfaNYMHgqYw3cHhryPaCs/RSY3l+tc+p5OaNp1obXBAS0ADO4dApaF84YycCXxhmW+bvkoECB3D84L9yVze7DoDmxzGwjmenCvHioQuXalAnzlrqyfilbuurbSXituWRC18g==|0000100000404347791||

Aviso de Privacidad:
 *CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
NDG071019LH4	LAS NUEVAS DELICIAS GASTRONOMICAS S DE RL DE CV	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
DFBFA623-AAAF-4A4B-B7E6-2BBC68E52F9D	2020-01-31T21:38:55	2020-01-31T21:40:39	BUZ021107UG0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$620.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir