



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
30/06/2020	000629

TIPO: PAGO DIRECTO

ORGANIZACIÓN: CLAVE 104D07200 NOVIEMBRE AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 626.40 SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 40/100

Pago a Favor:
Instrucción:
Clabe:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
201	TAZO	OSCAR TAXLAGA ZETINA	233	E10612	37600001	110220-1	REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION OFICIAL	30/06/2020		626.40

NOMBRE Y FIRMA
.....
CARTI DÁ

Vo. Bo.
.....
C.
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO



Santander

Comprobante de Operación

Tipo de Operación: TRANSFERENCIA MISMO BANCO

Contrato: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC 080045791890

Usuario: 19409498 - ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES

Referencia: 992020063017351950I528

Referencias del

Movimiento: 351950I528

Estado: EJECUTADO

Divisa: MXN

Cuenta Cargo: 65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

Cuenta Abono: 56672223413 - OSCAR TAXILAGA ZETINA

Importe: \$ 626.40 MXN

Concepto: REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha aplicación: 30/06/2020

RFC Beneficiario:

Importe IVA:

Email del Beneficiario:

Operación realizada por internet

117

1929 000-00

OK



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 ó 55 5169 4303

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



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			
3		6		2020			
SOLICITANTE							
NOMBRE: <u>OSCAR TAXILAGA ZETINA</u>						R.F.C. <u>TAZO831112BF9</u>	
PUESTO: <u>DIRECTOR ACADEMICA</u>						No. CONTROL:- _____	
AREA: <u>DIRECCION</u>							
CANTIDAD SOLICITADA		626.40		(SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 40/100 M.N.)			
CONCEPTO: <u>ASISTIR A LA CIUDAD DE COATZACOALCOS PARA CAPACITACION EN LA ELABORACION DE OVITRAMPAS.</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>OSCAR TAXILAGA ZETINA</u>							
RFC		<u>TAZO831112BF9</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:							
 L.C. YADIRA LISBETH GARCIA FLORES ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS			M.TRO. HÉCTOR CARDENAS FIGUEROA SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL	



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

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/D.G./ /2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 02/06/2020

NOMBRE: OSCAR TAXILAGA ZETINA

CARGO: DIRECTOR ACADEMICO

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:	03 DE JUNIO 2020
Objetivo:	ASISTIR A LA CIUDAD DE COATZACOALCOS PARA CAPACITACION EN LA ELABORACION DE OVITRAMPAS.

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

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:
ASISTIR A LA CIUDAD DE COATZACOALCOS PARA LA ELABORACION DE CARETAS.
Principales actividades a desarrollar: ELABORACION DE CARETAS

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	\$626.40	_____
Boleto de Avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Taxis	_____	Otros
Telefonía Celular	_____	_____
COPIAS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$626.40	(SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 40/100 M.N.)
(Número)	(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00	(Letra)
(Número)	(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

_____	(Letra)
(Número)	(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

MTR. HÉCTOR CARDENAS FIGUEROA

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
Informe de la Comisión

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarte 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

OSCAR TAXILAGA ZETINA

RFC emisor: COLL641130BI9
 Nombre emisor: LAURA COBOS LIRA
 Folio: 889
 RFC receptor: ITS010523CQ7
 Nombre receptor: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUC AN
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: 9E0EDF96-3923-4B32-8ADB-7BC6D5A82735
 No. de serie del CSD: 00001000000404823035
 Serie: B
 Código postal, fecha y hora de emisión: 95850 2020-06-03 12:45:20
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	13	SERVICIO	540.00	540.00				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	540.00	Tasa	16.0000%	86.40

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 540.00
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 86.40
Total \$ 626.40

Sello digital del CFDI:

Du/zto8KxpUBno5ZO1A6JM/mJyVL/fdnddj9Oh28hgQebNw4Cd3Owmp7y4BozYvYVw/v97xa24IE/dMSQSRcTZZqr3JUMRSYKk08Dei/vASwLyOoBLfj2osLgbKXxB0zXnupNMNuEama2TpJqasQrJWqxHNjKtAxHaksUbnDhSGIR7IP42L05EvMzgBFDyhz9ZlbGAWIG7qeBQF8fY4zztuMWWRYxgZB8Q5eZR+nLHTvEuddnuMMeykXxkOoSN0nHGNqE6V0Z5Tp1Wi55vCdQrxia8RZcxjyionnOcdHjuZ3fcKB8mJAX6dNX09nbXJRoSQBQY2XlkmeSsg==

Sello digital del SAT:

RT2IFDRem7aleLMV/g5Q/0DqE7NfCRc4jvEsBakpS0XFGLsEU3parOH1vvi7lyWuLzDhR2zhBD2Og3OiN/5gpSbe7e5LiqNifUp5oviuzzXPAFsl3ANFGVavfuCNTVI/D8WvzNsXc/5YEFDYMMnotA+9lyOIZEsRHHR8DGJpN17H0U/I212ouTexc1AA3xQFtZ326iEoP9Tq2wNo+h14aUXPOp/P/q3iubl1IMfQJz0GvJUTKGNM/SKmoSsrV+9AWX1XPAI6d3sMdQXyzoQ7KGV6021vbeR9UPMZWuhK4eOIPMAT4cErLI89pddC011UKWzyZ1q90AvlnQ2QQQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|9E0EDF96-3923-4B32-8ADB-7BC6D5A82735|2020-06-03T21:49:15|SAT970701NN3|Du/zto8KxpUBno5ZO1A6JM/mJyVL/fdnddj9Oh28hgQebNw4Cd3Owmp7y4BozYvYVw/v97xa24IE/dMSQSRcTZZqr3JUMRSYKk08Dei/vASwLyOoBLfj2osLgbKXxB0zXnupNMNuEama2TpJqasQrJWqxHNjKtAxHaksUbnDhSGIR7IP42L05EvMzgBFDyhz9ZlbGAWIG7qeBQF8fY4zztuMWWRYxgZB8Q5eZR+nLHTvEuddnuMMeykXxkOoSN0nHGNqE6V0Z5Tp1Wi55vCdQrxia8RZcxjyionnOcdHjuZ3fcKB8mJAX6dNX09nbXJRoSQBQY2XlkmeSsg==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2020-06-03 21:49:15
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
COLL641130BI9	LAURA COBOS LIRA	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9E0EDF96-3923-4B32-8ADB-7BC6D5A82735	2020-06-03T12:45:20	2020-06-03T21:49:15	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$626.40	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces

5EvMzgBFDyhz9ZlbGAwIG7qeBQF8fY4zztuMWWRYxgZB8Q5eZR+nLHTvEuddnuMMeykXxkOoSNOHGNqE6V0Z5Tp1Wi5
5vvCdQrxiA8RZcxjyionnOcdHjuZ3fcKB8mJAX6dNX09nbXJRoSQBQY2XlkmeSsg=="
NoCertificadoSAT="00001000000403258748"
SelloSAT="RT2IFDReM7aleLMV/g5Q/0DqE7NfCRc4jvEsBakpS0XFGLsEU3parOH1vvl7lyWuLzDhR2zhBD2Og3OiN/5gpSbe7
e5LlqNifUp5oviuzzXPAFsI3ANFGVavfuCNTVI/D8WvzNsXc/5YEFDYMMnotA+9IyOIZEsRHHR8DGJpN17H0U/i212ouTexcx1
AA3xQFtZ326iEoP9Tq2wNo+h1I4aUXPOpP/q3iubl1tMfQJz0GvIJUTKGnM/SKmoSsrv+t9AWX1XPAI6d3sMdQXyzoQ7KGV6
021vbeR9UPMZWuhK4eOtPMAT4cErLI89pddC0I1UKWzyZ1q90AvllnQ2QQQ=="
</cfdi:Complemento></cfdi:Comprobante>

