



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
27/08/2020	800043

TIPO COMPROBACION DE SUJETOS

ORGANIZACIÓN: CLAVE NOMBRE
104D07200 AREA ADMINISTRATIVA

FORMA DE PAGO: PROGRAMADO

IMPORTE: 2,210.00 DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100

Pago a Favor: DIANA SALAZAR JOACHIN
Instruccion: VIATICOS POR COMISION OFICIAL SANTANDER Clabe: 65500822970

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	74B100719P78	LA PARROQUIA	253	E10612	37500001	110220-1	ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA	27/08/2020	0.00	219.00
002	LARS4901035Z6	SALVADOR LANDA RODRIGUEZ	253	E10612	37500001	110220-1	ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA	27/08/2020	0.00	106.72
003	74B100719P78	LA PARROQUIA	253	E10612	37500001	110220-1	ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA	27/08/2020	0.00	144.00
004	CMES10715UJ9	COTSCO DE MEXICO SA DE CV	253	E10612	37500001	110220-1	ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA	27/08/2020	0.00	193.00
005	GLO000418JM1	HOTEL MARIA VICTORIA	253	E10612	37500001	110220-1	ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA	27/08/2020	0.00	469.99
006	APU640890K19	SAF-TAPY MEXICO S DE RL DE CV	253	E10612	37200001	110220-1	ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA	27/08/2020	0.00	572.00
007	ITS010623CQ7	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUC	253	E10612	37500001	110220-1	ENTREGA DE DOCUMENTACION EN DEPENDENCIAS DE XALAPA	27/08/2020	0.00	469.29

NOMBRE Y FIRMA

.....

CAPTURÓ

Vo. Bo.

.....

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TO... | **Últ. acceso:** 27/08/20 - 11:48:54 hrs
 Cont: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC 080045791890

Interbancarias

Hora actual: **13:15 Hrs**
 Fecha actual: **27/08/2020**

Operación: Alta de transferencias interbancarias

Usuario: ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
 Contrato: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
 080045791890
 Fecha de operación: 27/08/2020
 Hora de operación: 13:15 hrs
 Registros: 1
 Importe: 2210.00 MXN

Transferencias a enviar

[Exportar PDF](#)

Fecha de aplicación	Cuenta de cargo	Cuenta de abono	Concepto	Importe	Ref. de operación	Estatus
27/08/2020	65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN	002841701560535872 - DIANA SALAZAR JOCHIN	VIATICOS CD DE XALAPA ENTREGA INF AUDITO	\$ 2,210.00 MXN	992020082713151094R587	ENVIADA

F256

PD- 4 00043
 8 00043
 MZ



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		
26		8		2020		
SOLICITANTE						
NOMBRE: <u>L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN</u>				R.F.C. <u>SAJD810714KH5</u>		
PUESTO: <u>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO</u>				No. CONTROL:- _____		
AREA: <u>ADMINISTRATIVA</u>						
CANTIDAD SOLICITADA		2,210.00		(DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO: <u>COMISIÓN PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA AL ORFIS Y OTROS TRAMITES EN LA SEFIPLAN, OIC, DET, EN LA CIUDAD DE XALAPA.</u>						
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN</u>						
RFC		<u>SAJD810714KH5</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.
	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			L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN		DR. NEFTALI DAVID PAVA CHIPOL	
ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS			SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		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 PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA AL ORFIS Y OTROS TRAMITES EN LA SEFIPLAN, OIC, DET.

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA, VER

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 27/08/2020 HORA DE SALIDA: _____ DIAS DE COMISION: 2
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/08/2020

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
1	LC. DIANA SALAZAR JOACHIN	ALIMENTOS	\$ 720.00		600.00	
1		HOSPEDAJE	\$840.00			
		TAXI	\$ 50.00			
						2,210.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
						IMPORTE TOTAL (A+B) 2,210.00

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

LC. DIANA SALAZAR JOACHIN
COMISIONADO

LC. YADRALISETH GARCIA FLORES
ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS

LC. DIANA SALAZAR JOACHIN
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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 _____



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

ORFIS DIRECCIÓN DE AUDITORÍA A PODERES ESTATALES	
* 27 AGO 2020 *	
RECIBIDO	
HORA 15:18	FIRMA

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/D.G./294/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 26/08/2020

NOMBRE: L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
CARGO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

Lugar:	XALAPA, VER.
Periodo:	27 Y 28 DE AGOSTO 2020
Objetivo.	COMISIÓN PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION DE AUDITORIA AL ORFIS Y OTROS TRAMITES EN LA SEFIPLAN, OIC, DET, EN LA CIUDAD DE XALAPA.

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. 30EIT0010B

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.:

COMISION PARA ENTREGA DE ESTADOS FINANCIEROS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO

Principales actividades a desarrollar: ENTREGA DE DOCUMENTACION

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
X	Hospedaje	\$499.99	Oficio de Comisión
X	Alimentos	\$668.72	
X	Boleto de Avión, autobús o tren	\$572.00	Diplomas o constancias de participación
	Combustibles y Lubricantes		Programas de Trabajo
	Peaje		Actas circunstanciadas
X	Taxis	\$350.00	Otros
	Telefonía Celular		
X	Impresiones y escaneo	\$119.29	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$2,210.00

(Número)

DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
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

L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN

Tipo de Comprobante: I Ingreso

Factura: CEN 100004781

FECHA: 27/08/2020 16:20:07 VERSION: 3.3

Folio Fiscal: 9DDC809A-0F3D-4284-BE8B-7C3298258D42

Serie del Certificado del Emisor: 00001000000407919157

DATOS DEL RECEPTOR

Cliente: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

R.F.C.: ITS010523CQ7 C0003377

Uso del CFDI: G03 Gastos en general

Cant.	Unidad	Descripción	Valor	Importe
1		CONSUMO DE RESTAURANTE	188.79	188.79

Clave SAT: 90101501 Impuestos: Traslado 30.21

Subtotal	188.79
IVA	30.21
Importe con letra:	Total 219.00

**** Doscientos Diecinueve Pesos 00/100 ****

Observaciones:

Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhib
Moneda: MXN

CFDI RELACIONADO

Tipo Relación:

CFDI Relacionado:

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL



Sello Digital del CFDI

LezkMwnSZY98VMOLFR2iBmrfqCAucl10de8mZQPDl1
2Y78mdRzFrEnOwW1V9J49hJRI1nl3G0wGuInWHT02K
lc4FRoBoz5nt0SRs/
..O6aC4lrV+z3VgbsUpMoApVI6TdED/VGgiF4s/
CILC2GORPFoirMt+d4fZ1Uz5rSαOW48z+Cb5dL+4+vM

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL

NbSIGUjXzeOzH6UaxvPVHdeXDTrhwNp14cBqOXdgI9l
5Q6R3gXSjzpHEwbT+eaA3tEz+4qNR0lr4sSejluXOcgrI3
wOp2ZIH3ZdySnfOog+CwpCSq8XpMuiop+3bnZ7jSu
mZHLeDLYChvU3lxrmK9qywwMsAPKXrvwHsBT4olf+U

Cadena original del complemento del certificado digital
SAT

||1.
1|9DDC809A-0F3D-4284-BE8B-7C3298258D42|2020-
08-27T17:17:
39|MAS980812UK1|LezkMwnSZY98VMOLFR2iBmrfq
CAucl10de8mZQPDl12Y78mdRzFrEnOwW1V9J49hJRI
Número de Serie del Certificado del SAT

00001000000405147715

Fecha y Hora de Certificación

2020-08-27T17:17:39

Para cualquier duda o aclaración sobre facturación escriba a
facturasparroquia@gmail.com

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
TAB100719PY8	TRADICION ABA SA DE CV	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9DDC809A-0F3D-4284- BE8B-7C3298258D42	2020-08- 27T16:20:01	2020-08- 27T17:17:39	MAS980812UK1
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$219.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces