



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
06/10/2020	000903

<b>TIPO</b>	PAGO DIRECTO	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE 104D07200	NOMBRE AREA ADMINISTRATIVA
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO	
<b>IMPORTE:</b>	279.00	DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100

Pago a Favor: GUSTAVO FIGUEROA ARRES  
Instruccion: REEMBOLSO POR COMISION A SAN ANDRES  
SCOTIABANK Clabe: 07000379018

SF	RFC	BENEFICIARIO	FUN	PROG	PARTIDA	FTEFYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	FIAG710288Y4	GUSTAVO FIGUEROA ARRES	253	E/0872	37300001	15020-1	VATICOS NACIONALES	06/10/2020		279.00

NOMBRE Y FIRMA  
.....  
CAPTURÓ

Vo. Bo.  
.....  
L.C. DIANA SAUZAR JOACHIN  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

2020/10/06

**Scotiabank Inverlat S.A.**

Página 1

16:30:53

Scotia en Línea

**Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos****ORDENANTE**

Nombre	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
Cuenta de cargo	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000379018-
Importe	279.00
I.V.A.	0.01
Moneda	MXN - PESO MEXICANO
Tipo de envío	1-MISMO DÍA (SPEI)
Fecha de aplicación	2020/10/06
Fecha de Operación	2020/10/06
Instrucción de Pago	1-SPEI
R.F.C.	ITS010523CQ7
Concepto	REEMBOLSO VIATICOS VISITA SN ANDRES
Referencia (Numérica)	236

**BENEFICIARIO**

Cuenta de Abono	014841565595274099
Banco	SANTANDER
Tipo de Persona	1. PERSONA FÍSICA
R.F.C.	FIAG711026-8Y4
Nombre Beneficiario/Razón Social	GUSTAVO FIGUEROA ARRES
Comisión	7.00
I.V.A. Comisión	0.00
Costo de Transmisión	1.12
Estado de Operación	POR AUTORIZAR
Folio	23281703904
Clave de Rastreo	2020100640044B36K0000020929073
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](http://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  
 [ 003 ] PEDRO ZETINA RAMOS



SIN-941202-514

F=14  
 PD-000 903

**Scotiabank Inverlat S.A.****Comprobante de  
Autorizar Traspasos Otros Bancos**realizado a las  
16:47

#	Usuario	Fecha Aplicación	Cuenta Cargo Cuenta Abono	Importe Moneda	Mensaje	Folio Clave Rastreo Folio OPIN
1	"003- PEDRO"	2020/10/06 2020/10/06	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00014790655025632269"	1,547.64 MXN	Su transacción se efectuo exitosamente con folio: 23281709659 Clave de Rastreo: 2020100640044B36K0000020929703	23281709649 23281708262
2	"003- PEDRO"	2020/10/06 2020/10/06	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000374334" "00002610700006075743"	278.00 MXN	Su transacción se efectuo exitosamente con folio: 23281709700 Clave de Rastreo: 2020100640044B36K0000020928685	23281709694 23281701309
	"003- PEDRO"	2020/10/06 2020/10/06	"CHQ-MXN- ACAYUCAN,-7000000000000379018" "00014841565595274099"	279.00 MXN	Su transacción se efectuo exitosamente con folio: 23281709712 Clave de Rastreo: 2020100640044B36K0000020929073	23281709707 23281703904

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D  
001 ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRE  
2020/10/06 16:47



SIN-941202-514




**EDUCACIÓN**  
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

<b>SOLICITUD DE RECURSOS</b>						FOLIO _____	
						FECHA	
		DÍA	MES	AÑO			
		6	10	2020			
<b>SOLICITANTE</b>							
NOMBRE: <u>GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS</u>						R.F.C. _____	
PUESTO: <u>SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN</u>						No. CONTROL:- <u>89</u>	
AREA: <u>PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN</u>							
CANTIDAD SOLICITADA		\$	279,00		(DOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE VIÁTICOS POR LA COMISIÓN DE ASISTIR A LA CIUDAD DE SAN ANDRÉS TUXTLA, VER A LAS OFICINAS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA X PARA REALIZAR LA GESTIÓN DE LA ENTREGA DE OVITRAMPAS DEL ITSA A LA JURISDICCIÓN.</u>							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: _____						<u>GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS</u>	
RFC _____		CLABE INTERBANCARIA _____					
CHEQUE NUMERO _____		CUENTA NUMERO _____					
En caso de comisión asignar:		NUMERO DE OFICIO _____					
<b>PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION</b>							
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG	PROYECTO		ACTIVIDAD	DEPTO.	PARTIDA
	E1	6	12				
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS		Vo. Bo.
			<input checked="" type="checkbox"/>				
 FIRMA DEL SOLICITANTE							
 AUTORIZADO POR:							
C.P. YADIRA LISBETH GARCIA FLORES JEFA DE RECURSOS FINANCIEROS			L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL DIRECTOR GENERAL	

REV.



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

AREA: PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Número de Oficio: ITSA/PlyV 099-A/2020

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN, VER. 01 DE OCTUBRE DE 2020

**NOMBRE:** MTRO. GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS  
**CARGO:** SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN

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

<b>Lugar:</b>	SAN ANDRÉS TUXTLA, VER
<b>Periodo:</b>	02 DE OCTUBRE DE 2020
<b>Objetivo.</b>	ASISTIR A LA CIUDAD DE SAN ANDRÉS TUXTLA, VER A LAS OFICINAS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA X PARA REALIZAR LA GESTIÓN DE LA ENTREGA DE OVITRAMPAS DEL ITSA A LA JURISDICCIÓN.

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. JOSÉ RAMÓN BACA GONZÁLEZ

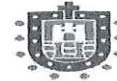
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN



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



**EDUCACIÓN**  
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

**SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR**

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: \_\_\_\_\_  
SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE  OBRA PÚBLICA  OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: **ASISTIR A LA CIUDAD DE SAN ANDRÉS TUXTLA, VER A LAS OFICINAS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA X PARA REALIZAR LA GESTIÓN DE LA ENTREGA DE OVITRAMPAS DEL ITSA A LA JURISDICCIÓN**

LUGAR DE LA COMISIÓN: SAN ANDRÉS TUXTLA, VER.

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 02-10-2020 HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_ DIAS DE COMISION: 1  
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 02-10-2020

**(A) VIÁTICOS COMPLETOS**

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
89	GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS	ALIMENTOS	\$ 279,00			
						\$ 279,00

**(B) VIÁTICOS PARCIALES**

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
89	GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS					\$0,00

IMPORTE TOTAL (A+B) \$ **279,00**

SOLICITA

Vo.Bo:

REVISO

AUTORIZO

MITO, GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS  
SUBDIRECTOR DE VINCULACIÓN  
COMISIONADO

C.P. YADIRA LISBETH GARCÍA FLORES  
JEFA DE RECURSOS FINANCIEROS

L.C. DAVID SALAZAR JOACHÍN  
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

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	X
Por Gastos de Viaje	_____	
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	
Teléfonos y Telfax	_____	
<b>5.- Datos sobre la Comisión:</b> _____ Hojas adicionales al presente.		
Objetivo de la Comisión: _____		
ASISTIR A LA CIUDAD DE SAN ANDRÉS TUXTLA, VER A LAS OFICINAS DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA X PARA REALIZAR LA GESTIÓN DE LA ENTREGA DE OVITRAMPAS DEL ITSA A LA JURISDICCIÓN.		
Principales actividades a desarrollar: _____		
En caso de ser necesario, se anexan _____ hojas a la presente		
<b>Documentos de Comprobación:</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
_____ Hospedaje	_____	_____ Oficio de Comisión
X Alimentos	\$279,00	_____ Diplomas o constancias de participación
_____ Boleto de Avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de Trabajo
_____ Combustibles y Lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
_____ Papelería	_____	_____
_____ Telefonía Celular	_____	_____
_____ Traslados	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$279,00		(DOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
\$0,00		(Letra)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
\$0,00		(Letra)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización:</b>		
_____		_____
DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL		L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
DIRECTOR GENERAL		SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
<b>Informe de la Comisión</b>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>8.1.- Informe :</b>		
En caso de ser necesario, _____ hojas anexas al presente		
<b>8.2.- Declaración:</b>		
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		
 _____ MTRO. GUSTAVO FIGUEROA ARRÉS Nombre y Firma del Servidor Publico		

<b>Emisor</b>	
RFC CFI150622MT0 Nombre CORPORATIVO FIMP SA DE CV	
Regimen fiscal 601	
<b>Receptor</b>	
RFC ITS010523CQ7 Nombre INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN	Uso CFDI G03-Gastos en general
NumRegIdTrib	
Residencia	

<b>CFDI 3.3</b>	
Folio Fiscal	D8A22B7F-0CD6-43EC-9273-14EF251CC096
Fecha y hora de certificación	2020-10-02T19:39:31
Certificado del SAT	00001000000406258094
Fecha de expedición	2020-10-02T19:32:32
Certificado del emisor	00001000000501597782
Tipo de comprobante	I
Condiciones de pago	
Forma de pago	01-EFECTIVO
Moneda	MXN
Tipo de cambio	\$1.00
Serie	A
Folio	2830
Método de pago	PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Lugar de expedición	95700

Norden	Cantidad	Unidad	Precio U.	ClaveProdServ	ClaveUnidad	Descuento	Importe
01	1.00	NO APLICA	\$ 240.52	90101503	Q3	\$0.00	\$ 240.52
<b>Descripción:</b> ALIMENTOS Y BEBIDAS 90101503 - Establecimientos de comida rápida							
Impuestos trasladados	Base	240.52	TipoFactor	Tasa	TasaOCuota	0.160000	Impuesto
						002	Importe
							38.48

<b>SUBTOTAL</b>	\$240.52
<b>DESCUENTO</b>	\$0.00
<b>Impuestos Traslados</b>	\$38.48
<b>Impuestos Retenidos</b>	\$0.00
<b>TOTAL</b>	\$279.00



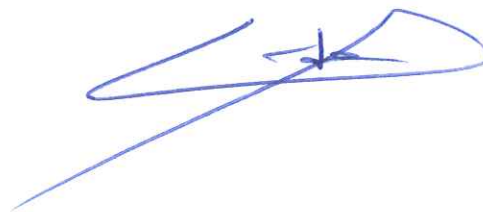
<b>IMPORTE CON LETRA</b>
DOSIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.
<b>SELLO DIGITAL DEL EMISOR</b>
gd/mc77WoOcfkukLlBeOqhrinXH46eDkX8wVDIH2NVUNvV8GkuIDMLOKo++IKZZ++bZbM6HsJV07kR5gYpfluphrYUgssOrgwcu1P4vbMXQwZpUGh88xOUhEyDgxNAMMqgaSrDlpmgduALs4f7Abuq3sY4qZqRoSOplgPJHh1AGS9WLU3VPcLGD1XMRXTu7DlpxzD8KMNw10w2DZXT8jzQMS+JPa3IWSaWCUndRlqWw+pbm/B0z4yvEIkKeeVIAJcpNzSIU7aJYv9FRibans5gqP58CUgOe5hgaJhzpgsOCd2WFZPhL6EOOCZej3SjYOr7BmQSSgU8VdyA==
<b>SELLO DEL SAT</b>
Xb0vC52D0uva4/KQKkh2HlJxRwMhKTzvc9yWLofPxtg6d8/m6BOLDYMC/PbH+TGlecePuJge+Gvz7s4wlySdlMaucqweP9f55Xd0GC0hTZPBvfiqLqaT2E0IAO8wXSgc+5BL4iQuObgwS2zxB1jdmMnuoqS8UaqepelCj0gWJPEIMGibE0QDpzQvmyh3CzKfM+P2gBBf5z+oQkdGwq6xZzc3XY58YSLgqCsRJJ14oUQJXKEXCuDVZgRGqZn9Vx1T7PeJyC9seRUPmSmVmmQlxEwZPAFLVluJTEUJ8AZzxwKlUmmltoNHP8sOUaVT8f1xMdkMYV2HAbu3v==
<b>Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT</b>
J1.1[D8A22B7F-0CD6-43EC-9273-14EF251CC096]2020-10-02T19:39:31[DCD090706E42]gd/mc77WoOcfkukLlBeOqhrinXH46eDkX8wVDIH2NVUNvV8GkuIDMLOKo++IKZZ++bZbM6HsJV07kR5gYpfluphrYUgssOrgwcu1P4vbMXQwZpUGh88xOUhEyDgxNAMMqgaSrDlpmgduALs4f7Abuq3sY4qZqRoSOplgPJHh1AGS9WLU3VPcLGD1XMRXTu7DlpxzD8KMNw10w2DZXT8jzQMS+JPa3IWSaWCUndRlqWw+pbm/B0z4yvEIkKeeVIAJcpNzSIU7aJYv9FRibans5gqP58CUgOe5hgaJhzpgsOCd2WFZPhL6EOOCZej3SjYOr7BmQSSgU8VdyA==[00001000000406258094]





<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
CFI150622MT0	CORPORATIVO FIMP SA DE CV	ITS010523CQ7	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
D8A22B7F-0CD6-43EC-9273-14EF251CC096	2020-10-02T19:32:32	2020-10-02T19:39:31	DCD090706E42
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$279.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Enlaces

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<cfdi:Comprobante
Certificado="MIIF9zCCA9+gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDE1OTc3ODIwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBdBVVRPU
Sello="gd/mc77WoOe9kukLlBeQhprinXH46eDkX9wVDfH2NVUNvV9GkulDMLOKo++tKZZ++bZbMt6HsjV07kR5gYpfluphrYtUgssQrgwcuIP4vbMXQw
LugarExpedicion="95700" MetodoPago="PUE" TipoDeComprobante="I" Total="279.00" Moneda="MXN" SubTotal="240.52"
NoCertificado="00001000000501597782" FormaPago="01" Fecha="2020-10-02T19:32:32" Folio="2830" Serie="A" Version="3.3"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="601" Nombre="CORPORATIVO FIMP SA DE CV" Rfc="CFI150622MT0"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN" Rfc="ITS010523CQ7" UsoCFDI="G03"/>
  - <cfdi:Conceptos>
    - <cfdi:Concepto Importe="240.52" ValorUnitario="240.52" Descripcion="ALIMENTOS Y BEBIDAS 90101503 ~ Establecimientos de comida rápida"
      Unidad="NO APLICA" ClaveUnidad="Q3" Cantidad="1.00" Noidentificacion="01" ClaveProdServ="90101503">
      - <cfdi:Impuestos>
        - <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="38.48" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="240.52"/>
        </cfdi:Traslados>
      </cfdi:Impuestos>
    </cfdi:Concepto>
  </cfdi:Conceptos>
  - <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="38.48">
    - <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Importe="38.48" TasaOCuota="0.160000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
  - <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital Version="1.1" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
      http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" RfcProvCertif="DCD090706E42"
      SelloSAT="Xb0vCS2D0uva4/KQKkh2HUXRXwMhKTz/vc9yWLoPxTg6d8/m6BotdYMC/PbI+TGiecePuJqo+Gvz7s4wlyxSdMaucqwEp9I55Xc
      NoCertificadoSAT="00001000000406258094"
      SelloCFD="gd/mc77WoOe9kukLlBeQhprinXH46eDkX9wVDfH2NVUNvV9GkulDMLOKo++tKZZ++bZbMt6HsjV07kR5gYpfluphrYtUgssQr
      FechaTimbrado="2020-10-02T19:39:31" UUID="D8A22B7F-0CD6-43EC-9273-14EF251CC096"
      xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
  </cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>

```



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO  
NACIONAL DE MÉXICO



**SEV**  
Secretaría  
de Educación

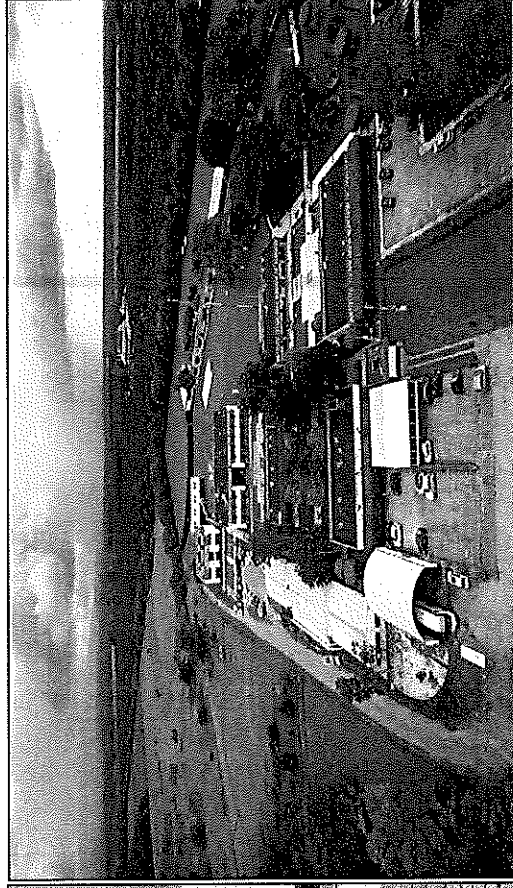
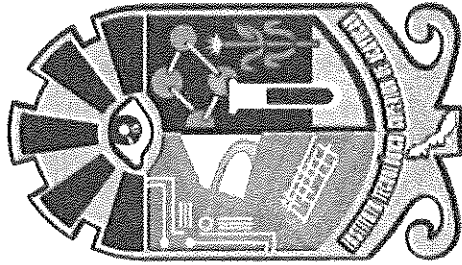


VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



VERACRUZ  
ME LLENA DE ARGULLO

# TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Instituto Tecnológico Superior de Acayucan



## Auditoria Matrícula

30 Septiembre-01 y 02 de octubre 2020.



Videoconferencia Teimex

Inicio Inserir Diseño Transic

Archivo

Portapapeles

Cortar Copiar Copiar formato diapositiva

1 2 3

Alondra De la Llave

Claudia Irena

David de la Llave

Dr. FB. Gabi

Dr. G. Garcia

El ancho de banda de la red de Alondra De la Llave es muy bajo

Alondra De la Llave

Buscar Reemplazar Seleccionar Edición

Enriquez Compañar

Notas Comentarios

Escribe aquí para buscar

Español (México)

Escribe aquí para buscar


10:03 a. m. 30/09/2020

10:10 a. m. 30/09/2020

86%

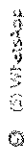













Dispositiva 3 de 3

Escribe aquí para buscar

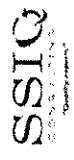







C:\Users\geita\Desktop\PROYECTOS%202020\SSIC%202020\Veracruz%202020\Acayucan\Agenda%20Auditoria%20matri...



### Agenda de Auditoria a Matricula

Instruccion: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
 Responsable en la institucion: Dr. Nefi David Perez Chapa / Director General  
 Fecha(s) de auditoria: 30 de Septiembre del 2020 y 02 de octubre de 2020  
 Personal Auditor: Mtro. Jose David De Ita Ximil (Auditor lider) /Mtra. Alondra de la Llave Hernandez (Auditor Sr.) /Personal de apoyo tecnico

Horario	Descripcion	Equipo auditor	Personal de la Institucion educativa
<b>DA1</b>			
10:00 a 10:30	Reunion de apertura	Alondra De la Llave / David De Ita / Personal de apoyo tecnico	Resp. Control Escolar Resp. De los PROGRAMAS EDUCATIVOS Funcionarios/ Areas administrativas y otras
10:30 a 11:00	Plan de muestra de expedientes de los estudiantes y seleccion de la muestra	Alondra de la Llave y personal tecnico de apoyo	Resp. Control Escolar
11:00 a 11:30	Fundamentos normativos, procedimientos e indicadores para el control de la matricula	Jefe David de Ita	Resp. Control Escolar
<b>DA2</b>			
10:00 a 11:00	Uso y confiabilidad de un TIC para el control de la matricula	Jefe David de Ita	Resp. Area sistemas e info
10:00 a 11:30	Evaluacion de la consistencia de los expedientes de la muestra	Alondra de la Llave y personal tecnico de apoyo	Resp. Control Escolar
11:00 a 11:30	Capacitate instabica	Jefe David de Ita	Resp. De Alimentacion
10:00 a 11:00	Trasabilidad de los estudiantes seleccionados en la muestra con los servicios educativos brindados	Alondra de la Llave y personal tecnico de apoyo	Docentes y academicos
<b>DA3</b>			
11:00 a 11:30	Trasabilidad de los estudiantes seleccionados en la muestra con los servicios educativos brindados	Alondra de la Llave y personal tecnico de apoyo	Docentes y academicos

