



ACTIVIDAD: GASTOS A RESERVA DE COMPROBAR
TÍTULO: COMPROBACIÓN DE GASTOS A RESERVA DE COMPROBAR

FECHA DE COMPROBACIÓN:
18-Oct-23
No. DE OFICIO:
AD-509

NOMBRE DEL COMISIONADO: L.I. Ramón Luis Luna Vaca

LUGAR DE COMISIÓN: Guanajuato, Gto.

PERIODO DE LA COMISION: 18 de octubre de 2023

VIÁTICOS (HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN)

FECHA	NO. DE FACTURA	UNIDAD RESPONSABLE (Ce.Ge.)	FONDO	PROYECTO (Proceso Presupuestal)	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
18-Oct-23	J-29265	211213044040101	1523010000	P005PA0735	3750	Alimentos	\$162.00
TOTAL							\$162.00

PASAJES

FECHA	NO. DE FACTURA	UNIDAD RESPONSABLE (Ce.Ge.)	FONDO	PROYECTO (Proceso Presupuestal)	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
TOTAL							\$0.00

TAXIS Y PASAJES SUBURBANOS

FECHA	NO. DE FACTURA	UNIDAD RESPONSABLE (Ce.Ge.)	FONDO	PROYECTO (Proceso Presupuestal)	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
TOTAL							\$0.00

OTROS

FECHA	NO. DE FACTURA	UNIDAD RESPONSABLE (Ce.Ge.)	PROYECTO (Proceso Presupuestal)	FONDO	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	IMPORTE
TOTAL							\$0.00

OBSERVACIONES:

DR 2221702 fila 44	TOTAL DE GASTOS	\$162.00
	ANTICIPO	\$0.00
	SALDO A FAVOR DE:	
DR.2301858 F 35	ITESS	EMPLEADO x \$162.00

COMISIONADO

LIC. RAMÓN LUIS LUNA VACA

JEFE DE ÁREA DEL COMISIONADO

L.R.I. JOSÉ ALEJANDRO MÉNDEZ TREJO

JEFE DEL ÁREA DE RECURSO

NOMBRE Y FIRMA

RECURSOS FINANCIEROS

C.P. RAMÍRO CONTRERAS RODRIGUEZ

NOMBRE Y FIRMA

Recibí viáticos

517 4583
19000535



ACTIVIDAD: SALIDA POR COMISIÓN

TÍTULO:

"OFICIO DE COMISIÓN"

ASIGNACIÓN DE COMISIÓN A :

No. DE OFICIO:

CLAVE DEL TRABAJADOR	NOMBRE	PUESTO	No. DE OFICIO:
SVA-010	Ramón Luis Luna Vaca	Jefe del departamento de Calidad	AD-509 FECHA: 17-Oct-2023

DETALLE DE LA COMISIÓN: (anexar copia del documento que genera la comisión)

LUGAR: GUANAJUATO, GTO.

DESCRIPCIÓN

Comisión a Guanajuato para asistir a la reunión "Planeación y prospectiva para la construcción de nuestras IES", convocada por el equipo de calidad de la COEPES.

PERIODO DE LA COMISIÓN

18 de octubre de 2023

GASTOS A RESERVA DE COMPROBAR

CARACTERÍSTICAS DE LOS VIÁTICOS:

VEHÍCULO OFICIAL

ANTICIPADO	<input checked="" type="checkbox"/>	NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
DEVENGADO	<input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

RECIBÍ DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SALVATIERRA LA CANTIDAD DE :

\$170.00

Ciento setenta pesos 00/100 M.N.

Para sufragar los gastos de ésta comisión y que comprobará de acuerdo a las Políticas Siguientes:
Cualquier persona que preste un servicio al ITESO, independientemente de la relación laboral que le vincule a éste, y se le entreguen recursos para la realización de gastos pendientes de comprobar, invariamente deberá entregar los documentos comprobatorios de dicho gasto al área administrativa del ITESO, en los siguientes plazos máximos:

- * 3 días hábiles contados a partir de que termine la comisión o evento, cuando ocurra en el interior del país.
 - * 5 días hábiles contados a partir de que termine la comisión o evento, cuando ocurra en el extranjero.
 - * Invariamente deberán entregar facturas originales de los gastos efectuados.
 - * No se autorizarán gastos efectuados localmente.
 - * Los gastos que no sean viáticos o pasajes serán reportados en el apartado "otros", previa autorización del gasto.
- La Jefatura de Recursos Financieros revisará la documentación comprobatoria, así como revisará el reintegro de los recursos dentro de los plazos arriba mencionados, por lo que autorizó para que a través de la Jefatura de Recursos Humanos, me sea descontado el recurso vía nómina en términos de Ley.

MONTO

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

CONCEPTOS	IMPORTE	CeGe.	FONDO	PROYECTO	Lic. Ramón Luis Luna Vaca
ALIMENTACIÓN	\$ 170.00	211213044040101	1523010000	P005PA0735	
CASETAS	DR 2221702 fila 44				
TOTAL	\$170.00				
JEFE INMEDIATO	DIRECCIÓN EN AUSENCIA ALGUN SUBDIRECTOR				ADMINISTRACIÓN
Lic. José Alejandro Méndez Trejo					C.P. Ramiro Contreras Rodríguez
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA				Nombre y firma

SELLOS OFICIALES DE COMPROBACIÓN

NOTAS: En caso de ser más de una persona participante, anexar copia del documento que genere la comisión.	le participantes.
---	-------------------

Este oficio es de acuerdo con la legislación vigente.
AVISO: Para sufragar los gastos de esta comisión se han destinado \$170.00 pesos.
Este oficio es de acuerdo con la legislación vigente.
Este oficio es de acuerdo con la legislación vigente.



POLLO FELIZ

MARKA LEODEO

Emisor R.F.C. MLE230608JI1

601 General de Ley Personas Morales

Tel. 4626272844 correo: pollofelizdelcentro@gmail.com

Factura: J- 29265

Folio Fiscal: AA919283-D71B-4EC8-8460-B22D58C31062

Lugar de expedición: 36590

Fecha de elaboración: 2023-10-18T15:57:51

Forma de Pago: 04-Tarjeta de crédito

Método de Pago: PUE

Versión: 4.0

Certificado SAT: 0000100000504204971

Certificado Emisor: 0000100000701716834

Fecha certificación: 2023-10-18T15:57:53

Uso CFDI: G03

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE SALVATIERRA

C.P. 38933

R.F.C. ITS0908258A7 Tel:

Cond. de Pago: Contado

Ord. de Compra:

Vendedor:

Régimen fiscal 603

Cant.	Unidad	Clave	Descripción	Precio	Importe
1.00	E48-UNIDAD 29 DE SERVICIO		90101500 - MEDIO POLLO	111.2069	111.21
1.00	E48-UNIDAD 17 DE SERVICIO		90101500 - REFRESCO 600	28.4483	28.45

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI"



Sello digital del CFDI: VRW7FJRAqB2DyotRc

+V7R5kK24eiYfRm2duM8d4mBOqpX2feAik4ZrM/Sv9chqC7lz0kDm24R5PK/P72uKtxwz8ytWlmS8asObDN35J3B0jxl6kld6y

+AoaRY9h4XjcaTwW27Cb7LzXDrasUMPLTu/Wk3rCR4vaQ2l79b2GqVQ2ryfjFT

+MjKeMNUyLyvmM/eDphPLxGH8+QxIGzljqFVfvnQoqrgr9FuoGAVHs1RpUU96Pk0HNIMqXRj

+z0spM/VZLsKYsiuKNf5Bogpzyo9OhT42ikqoIGmCMPaCHvQxFV/G/tCAxvkyTT65QnGsPhpHcMDdRltQ+a/jNw==

Sello del SAT: aaQAh8EHq8lEnJiWHBj/qpOxW+DW7vii+8w0IN6RO14YiX5yZl34Ub4lNdKunlpJJ0ttU4OUqgscn6MI3LDCa

+7JSZcdqQrW8uMfnsw0BclJlseqls

+8X8/KX0AE5i3+uqBBxJ0fc025o8QTWXEsYiOOiHwTnRvL9JA6ZBBZj1f52KqL3a0vPCzoP1FSp6re0ROJfbBc

+hp3iFJoVge5zptl6hRbboxf6BgAtrndTSXwas+5L578ymcPQKKz9oV4r4usw5f

+n2s/NUiohjeVAig3b5yOBnswYKELuDcL6Zl8i1myTbJADDwnuUNNHil67ozLKvN4T1aqJMad4LPr2Q==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: |||1.1|AA919283-D71B-4EC8-8460-B22D58C31062|2023-10-

18T15:57:53|VRW7FJRAqB2DyotRc

+V7R5kK24eiYfRm2duM8d4mBOqpX2feAik4ZrM/Sv9chqC7lz0kDm24R5PK/P72uKtxwz8ytWlmS8asObDN35J3B0jxl6kld6y

+AoaRY9h4XjcaTwW27Cb7LzXDrasUMPLTu/Wk3rCR4vaQ2l79b2GqVQ2ryfjFT

+MjKeMNUyLyvmM/eDphPLxGH8+QxIGzljqFVfvnQoqrgr9FuoGAVHs1RpUU96Pk0HNIMqXRj

+z0spM/VZLsKYsiuKNf5Bogpzyo9OhT42ikqoIGmCMPaCHvQxFV/G/tCAxvkyTT65QnGsPhpHcMDdRltQ+a/jNw==|

0000100000504204971||

Importe con Letra:

(Ciento Sesenta y Dos Pesos Con 00/100 MXN)

Importe: 139.66

Total Imp. Trans.: 22.34

Total: 162.00

Debo(emos) y pagaré(mos) incondicionalmente a la orden de MARKA LEODEO en el domicilio del beneficiario. Acepto que de no verificarse el pago de esta factura/pagaré, según condiciones causará un rédito de ____% mensual como interés moratorio por todo el tiempo que esté insoluto, sin perjuicio al cobro, más gastos que por ello se originen pagaderos en esta ciudad juntamente con el principal. Para todo lo relativo a la interpretación, cumplimiento y ejecución de éste pagaré, nos sometemos incondicionalmente a los tribunales competentes en la ciudad de México, renunciando expresamente al fuero de cualquier otro tribunal.