



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

COMISIONADO				RECURSOS FINANCIEROS		
LIC. RAMÓN LUIS LUNA VACA						
JEFE DE ÁREA DEL COMISIONADO				C.P. RAMIRO CONTRERAS RODRÍGUEZ		
L.R.I. JOSÉ ALEJANDRO MÉNDEZ TREJO						
JEFE DEL ÁREA DE RECURSO						
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA		

Rabí viáticos

[Firma]

57 4583

19000535



ACTIVIDAD: SALIDA POR COMISIÓN
TÍTULO:
"OFICIO DE COMISIÓN"

ASIGNACIÓN DE COMISIÓN A :			No. DE OFICIO:
CLAVE DEL TRABAJADOR	NOMBRE	PUESTO	AD-509
SVA-010	Ramón Luis Luna Vaca	Jefe del departamento de Calidad	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:

ANTICIPADO	<input checked="" type="checkbox"/>	NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
DEVENGADO	<input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/>	NO	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 comprobaré de acuerdo a las Políticas Siguientes:

Cualquier persona que preste un servicio al ITESS, independientemente de la relación laboral que le vincule a éste, y se le entreguen recursos para la realización de gastos pendientes de comprobar, invariablemente deberá entregar los documentos comprobatorios de dicho gasto al área administrativa del ITESS, en los siguientes plazos máximos:

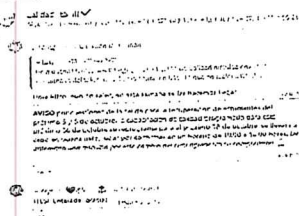
- 3 días hábiles contados a partir de que termine la comisión o evento, cuando ocurra en el interior del país.
 - 5 días hábiles contados a partir de que termine la comisión o evento, cuando ocurra en el extranjero.
 - Invariablemente deberán entregar facturas originales de los gastos efectuados.
 - 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	
CASSETAS	DR 2221702 fila 44				
TOTAL	\$170.00				
JEFE INMEDIATO		DIRECCIÓN EN AUSENCIA ALGUN SUBDIRECTOR			ADMINISTRACIÓN
 Lic. José Alejandro Méndez Trejo					C.P. Ramírez Contreras Rodríguez
NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA			NOMBRE Y FIRMA

SELLOS OFICIALES DE COMPROBACIÓN

--

NOTAS: En caso de ser más de una persona, se debe anexar copia del documento u c le participantes.





POLLO FELIZ

MARKA LEODEO

Emisor R.F.C. MLE230608J11

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: 00001000000504204971

Certificado Emisor: 00001000000701716834

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

Uso CFDI: G03

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE SALVATIERRA	Cond. de Pago: Contado
C.P. 38933	Ord. de Compra:
R.F.C. ITS0908258A7 Tel:	Vendedor:
	Régimen fiscal 603

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



"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI"

Sello digital del CFDI: VRW7FJRAqB2DyotRc
+V7R5kK24eiYfRm2duM8d4mBOqpX2feAik4ZrM/Sv9chqC7Iz0kDm24R5PK/P72uKtbxwz8ytWlms8asObDN35J3B0jxI6klbd6y
+AoaRY09h4XjcaTwW27Cb7LzXDrasUMPLTu/Wk3rCR4vaQ2I79b2GqVQ2ryjFT
+MjKeMNUyLvymM/eDphPLxGH8+QxllGzljqFVfvmQojrgtr9FiuoGAV/Hs1RpUU96Pk0HNIMqXRj
+z0spM/vZLsKYsiuKNf5Bogpzyo9OhT42ikqolGmCMPaChvQfXV/G/tCAxvkyTT65QnGsPhHcMDdRItQ+a/jNw==
Sello del SAT: aaQA8EHq8lEnJiWHBJ/qpOxW+DW7vil+8w0IN6RO14YiX5yZl34Ub4lNdKunlpJJ0ttU4OUqgscn6MI3LDCa
+7jSZcdqQrW8uMfnsVw0BcLjLseqIs
+8X/8/KX0AE5I3+uqBBxJ0fco25o8QTWxEsYiOOiHwTnRvL9JA6ZBBZj1f52KqL3a0vPCzoP1FSp6re0ROJfbBc
+hp3iFJoVqe5zptl6hRbxxf6BgAtmdTSXwas+5L578ymcPQKz9oV4r4usw5f
+n2s/NUioHjeVAig3b5yOBnswYKELuDC6Zl8i1myTbJADDwnuUNNHil67ozLKvN4T1aqJMad4LPr2Q==
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: ||1.1|AA919283-D71B-4EC8-8460-B22D58C31062|2023-10-18T15:57:53|VRW7FJRAqB2DyotRc
+V7R5kK24eiYfRm2duM8d4mBOqpX2feAik4ZrM/Sv9chqC7Iz0kDm24R5PK/P72uKtbxwz8ytWlms8asObDN35J3B0jxI6klbd6y
+AoaRY09h4XjcaTwW27Cb7LzXDrasUMPLTu/Wk3rCR4vaQ2I79b2GqVQ2ryjFT
+MjKeMNUyLvymM/eDphPLxGH8+QxllGzljqFVfvmQojrgtr9FiuoGAV/Hs1RpUU96Pk0HNIMqXRj
+z0spM/vZLsKYsiuKNf5Bogpzyo9OhT42ikqolGmCMPaChvQfXV/G/tCAxvkyTT65QnGsPhHcMDdRItQ+a/jNw==|
00001000000504204971||

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.