



Folio de solicitud de viaticos SO001193

Fecha de comprobación: Lunes 14 Marzo, 2016

Días Solicitados en el año:		14
Días Comprobados en el año:		11.50
Comisionado:	ANTON/GABELICH/FRANCISCO BENITO	Unidad: O-CORPORATIVO
	Registrado por: MENDOZA/NUÑEZ/MA DEL CARMEN	Dirección: DG0 - DIRECCIÓN GENERAL
Puesto:	ZADG1_01 - DIRECTOR GENERAL DE CIATEQ	Gerencia: DG0 - DIRECCIÓN GENERAL
Nomina:	1159	Lider del proyecto FRANCISCO ANTON
	CIATEQ\francisco.anton	<i>Autorización por excepción: Martha Cazares</i>

Motivo Comisión:	Reunión en México	Periodo Comisión:	2016.01.15 - 2016.01.16
Proyecto:	GODG0-DIRECCIÓN GENERAL	Periodo Real de Comprobación:	2016.01.15 - 2016.01.16
Actividad:	910-RECURSOS	Centro de Costo:	DG0
		Fideicomiso:	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
		Folio:	CO001107

Destino	Días	Zona	Acompaña	Tarifa diaria	Importe \$	Importe USD\$	Importe EU\$
Distrito Federal 1/2	1	Nacional Medio Día		\$800.00	\$800.00		
Distrito Federal	1	Nacional Económica		\$1,650.00	\$1,650.00		
Total :					\$2,450.00		

Concepto de Gastos	EFECTIVO			TC			IAVE	T. GAS.
	Pesos	Dolares	Euros	Pesos	Dolares	Euros	Pesos	Pesos
HOSPEDAJE	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,050.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Total	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,050.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

Detalle de autorizado, entregado y comprobado

TOTAL COMPROBACION EN PESOS						DIFERENCIA ENTREGADO		DIF. AUTORIZADO
Autorizado	Entregado	Comprobado o efvo.	Comprobado o TC	Comprobado o TIAVE	Comprobado TGASOLINA	Autorizado - Comprobado VIATICOS	Autorizado - Comprobado OTROS GASTOS	Entreg. efvo. - Comp. en efvo.
\$2,550.00	\$100.00	\$0.00	\$2,050.00	\$0.00	\$0.00	\$400.00	\$100.00	\$100.00

Observaciones:

Los gastos inherentes los cubrió el Sr. Trinidad Hernández
No presenta comprobantes de consumo dado que fue comprobada como gastos de representación

ANTON/GABELICH/FRANCISCO BENITO
Comisionado (a)

Martha Cazares
Autorización

Por el excedente erogado fuera de las Tarifas y Políticas de CIATEQ, A.C. acepto reintegrar dicho importe o bien me sea descontado por Nómina

FMF-24

Revisión: 19.ENE.12



CENTRO DE TECNOLOGÍA AVANZADA

INFORME DE COMISIÓN

DIRECCIÓN ADJUNTA DG0 - DIRECCIÓN GENERAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN O-CORPORATIVO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO PUESTO ANTON/GABELICH/FRANCISCO BENITO - ZADG1_01 - DIRECTOR GENERAL DE CIATEQ


PERIODO DE LA COMISIÓN 2016.01.15 - 2016.01.16


ACTIVIDADES A REALIZAR Reunión en Conacyt México

RESULTADOS OBTENIDOS Seguimiento de asuntos diversos en Conacyt México

CONTRIBUCIONES Seguimiento de asuntos diversos en Conacyt México

" Declaro Bajo Protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimientos de las sanciones que aplicarán en caso contrario "

<p>COMISIONADO</p>  <p>ANTON/GABELICH/FRANCISCO BENITO ZADG1_01 - DIRECTOR GENERAL DE CIATEQ</p> <p>Nombre Cargo</p>
--

<p>AUTORIZO</p>  <p>Martha Cazares DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p> <p>Nombre Cargo</p>
--



FIESTA INN

HOTEL FIESTA INN PERIFERICO SUR
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 50969300
Email Hotel:gshfisur@posadas.com

Expedido en: ANILLO PERIFERICO 5530
PEDREGAL DE CARRASCO COYOACAH
DISTRITO FEDERAL MEXICO 04700

HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A. DE C.V.
PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015 TORRE A PISO 9
SANTA FE, ALVARO OBREGON
DISTRITO FEDERAL MEXICO 01210
AS0040817882

FACTURA

No. Certificado 00001000000301156049
Fecha de Emisión 2016-01-16T07:35:03
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 49107641-56d2-42a4-8e7b-610bafa42431
Fecha de Certificación del CFDI 2016-01-16T07:36:36 Folio (XML) 158848

Tipo de Regimen: NA

DATOS DEL CLIENTE

RFC: CIA781109US4
CIATEQ AC

MEXICO, DISTRITO FEDERAL

AV DEL RETABLO 150

CONSTITUYENTES FOVISSSTE

76150 QUERETARO QUERETARO MX

Huésped: ANTON GABELICH, FRANCISCO
Estancia: 20160115 20160116 Folio: 308586 -- 0 Hab: 0115 Reservación: I 351033 1
Cajero: CRV Formato de Factura: 21 Leyenda: FISUR353465

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1 SERVICIO Servicio de hospedaje y/o alimentacion 1,671.55 1,671.55

SUBTOTAL 1,671.55
IVA 16% 267.45
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 30.00
TOTAL: 1,969.00

UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.) ***

FELICIDADES! SU ESTANCIA SERÁ ACREDITADA EN SU(S) CUENTAS DE FR/CLUB PREMIER

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 1001

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 81.00
Importe a Pagar: 2,050.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

dlu+9x68q9HH+2YbdU4MFwDATSIN3YPoQtzvhi7c+
3VxLQUKyqJcuFJ4J0fVMI4W6Oe8945734P1qs9zj1A/IJKHXV96TqwKLNcfUcjly5GgJUJnEUOg3WUMtIENvBfToocJHN4hHFRTX9Eth4MlgZ
V8RguCEKIMHwHncIRI=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|49107641-56d2-42a4-8e7b-610bafa42431|2016-01-16T07:36:36|dlu+9x68q9HH+2YbdU4MFwDATSIN3YPoQtzvhi7c+3VxLQUKyq
JcuFJ4J0fVMI4W6Oe8945734P1qs9zj1A/IJKHXV96TqwKLNcfUcjly5GgJUJnEUOg3WUMtIENvBfToocJHN4hHFRTX9Eth4MlgZV8RguCEKIMH
wHncIRI=|00001000000202693892|

SELLO DIGITAL DEL SAT:

tg1fc4v1JifecoYS7ZvP4
+b7aUgyCGQBjMj7Sw8hiPJ4jyDGxLQCEmJwthZy7uf53Lxp9yeVkwXETATd98ODqnz2SpPxBuVeLTbpCuf9nyIhqKancM2E6scIXwyYfDJeKC754gqCv1HvE3QB3R
xEgziYSTADsuE5t3Nj7JLF0=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagar a HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A. DE C.V.
I agree to pay the balance due to HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A. DE C.V.