



Folio de solicitud de viaticos SO000087

Fecha de comprobación: Jueves 05 Febrero, 2015

Días Solicitados en el año:		12	
Días Comprobados en el año:		10	
Comisionado:	ANTON/GABELICH/FRANCISCO BENITO	Unidad:	O-CORPORATIVO
	Registrado por: MENDOZA/NU#EZ/MA DEL CARMEN	Dirección:	DG0 - DIRECCIÓN GENERAL
Puesto:	ZADG1_01 - DIRECTOR GENERAL DE CIATEQ	Gerencia:	ZADG1 - DIRECCIÓN GENERAL
Nomina:	1159	Líder del proyecto:	FRANCISCO ANTON
	CIATEQ/francisco.anton		

Motivo Comisión:	Reunión en México	Periodo Comisión:	2015.01.27 - 2015.01.28
Proyecto:	GODG0-DIRECCIÓN GENERAL	Periodo Real de Comprobación:	2015.01.27 - 2015.01.28 ✓
Actividad:	910-RECURSOS	Centro de Costo:	DG0
		Fideicomiso:	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
		Folio:	CO000116

Destino	Días	Zona	Acompaña	Tarifa diaria	Importe \$	Importe USD\$	Importe EU\$
Distrito Federal	2 1,5	Nacional Económica		\$1,650.00	\$3,300.00		
Total :					\$3,300.00	= 2,450	

Concepto de Gastos	EFECTIVO			TC			IAVE		T. GAS.
	Pesos	Dolares	Euros	Pesos	Dolares	Euros	Pesos	Pesos	
HOSPEDAJE	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,897.91	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
Total	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,897.91	✓ \$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.
\$3,300.00	\$0.00	\$0.00	\$1,897.91	\$0.00	\$0.00	\$1,402.09	\$0.00	\$0.00

Observaciones: Los gastos inherentes los cubrió el Sr. Trinidad Hernández

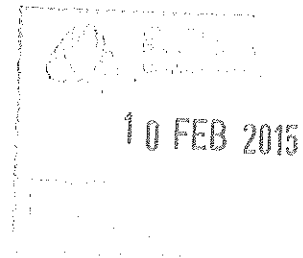
ANTON/GABELICH/FRANCISCO BENITO
Comisionado (a)

FRANCISCO ANTON
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	2015.01.27 - 2015.01.28
ACTIVIDADES A REALIZAR	Reunión en CONACYT con el Dr. Enrique Cabrero Mendoza

RESULTADOS OBTENIDOS Reunión en CONACYT con el Dr. Enrique Cabrero Mendoza

CONTRIBUCIONES Reunión en CONACYT con el Dr. Enrique Cabrero Mendoza

" 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 "

COMISIONADO

ANTON/GABELICH/FRANCISCO BENITO
ZADG1_01 - DIRECTOR GENERAL DE CIATEQ

Nombre
Cargo

AUTORIZO

FRANCISCO ANTON
DIRECTOR GENERAL DE CIATEQ

Nombre
Cargo



FIESTA INN

FIESTA INN INSURGENTES SUR
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 5554829130
Email Hotel:gshfitn@posadas.com

Expedido en:
AVEHIDA DAMAS 130
SAN JOSE INSURGENTES BENITO JUAREZ
DISTRITO FEDERAL MEXICO 03900

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
ASO0408178B2

FACTURA

No. Certificado 00001000000301156084
Fecha de Emisión 2015-01-28T11:11:08
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 87e9e1ea-f369-41ab-88ad-3285f0c2f2dc
Fecha de Certificación del CFDI 2015-01-28T11:11:12

Tipo de Regimen: NA

DATOS DEL CLIENTE

RFC: CIA781109US4
CIATEQ AC

MEXICO, DISTRITO FEDERAL

AV DEL RETABLO 150

CONSTITUYENTES FOVISSSTE

76150 QUERETARO QUERETARO ME

Huésped: ANTON GABELICH, FRANCISCO
Estancia: 20150127 20150128 Folio: 74883 -- 0 Hab: 508 Reservación: I 7775 1
Cajero: FFL Formato de Factura: 21 Leyenda: FITINH122057

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1 SERVICIO Servicio de hospedaje y/o alimentacion 1,548.23 1,548.23

SUBTOTAL 1,548.23
IVA 16% 247.71
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 32.97
TOTAL: 1,828.91

* UN MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO (PESOS 91/100 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

Paid Out: 0.00

Num de Cta: 1001

Propina: 69.00

Tipo de Moneda: NAL Tipo de Cambio: 1.00

Importe a Pagar: 1,897.91

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

ZGajNSkvPgrM5CPcn9gJ9ECgywqMDzrjyhkgV4JDhXQcsg1LE3wP7zAH5L8JDxZeiivKcZI/nHrcR/t4IhdQ4lgaRXtdE1/rTC4jXLHZ0PdII5wx8
OZfCPYzunQnsgyHZCI42wwjxp/YmxZqXVOjYJbXGjxo2VCRjUIGN5e4Gg=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

[[1.0|87e9e1ea-f369-41ab-88ad-3285f0c2f2dc|2015-01-28T11:11:12|ZGajNSkvPgrM5CPcn9gJ9ECgywqMDzrjyhkgV4JDhXQcsg1LE3wP7z
AH5L8JDxZeiivKcZI/nHrcR/t4IhdQ4lgaRXtdE1/rTC4jXLHZ0PdII5wx8BOZfCPYzunQnsgyHZCI42wwjxp/YmxZqXVOjYJbXGjxo2VCRjUIGN5e4G
g=|00001000000202693892]]

SELLO DIGITAL DEL SAT:

IjXBG1+uN92aDFZmo+hurPahbk8rUwDEluV5d3gyIkO/
+X9cx5PusHMT7iIVyhluk/jtkh3qr611L2TirCIkI5KmkTJoOvgiM71quNV76y4A501yWYB+d7iDayXzF2Gx3jk874bw9c6rZMeoPUCwWwWbhDMLi4qKxdrLvMX4Io=

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.