



**Chihuahua**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD.  
OFICINA DEL C. DIRECTOR**

067/2018

Chihuahua, Chih., a 13 de Marzo de 2018

C.P. CARLOS REZA ROBLES  
PUESTO: SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

Presente :

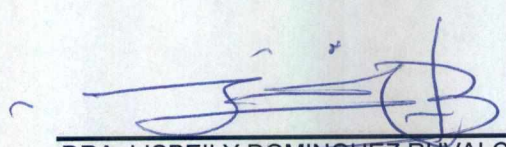
Por medio del presente, me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Actividad

\*COMPLEMENTO DEL VIATICO 062  
Domo de la Ciencia

Lugar: JUAREZ, CHIHUAHUA

Periodo: 16/03/2018 17/03/2018

  
DRA. LISBEILY DOMÍNGUEZ RUVALCABA  
AUTORIZO

c.c.p. Expediente

## INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD

## RECIBO DE PASAJES Y/O VIÁTICOS

Bueno por: \$200.00

Chihuahua, Chih., a 13 de Marzo de 2018

Recibí de : INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD.

la cantidad de : (DOSCIENTOS PESOS 00/100MN)

por concepto de Gastos de pasajes y viáticos  
Descripción

Clave del Origen del Gasto

## Datos de la Comisión

Nombre del Comisionado:	C.P. CARLOS REZA ROBLES	Num.de Empleado : 1043	Adscripción: CHIHUAHUA	067/2018
Puesto del Comisionado:	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	Periodo que comprende la Comisión:		Total de Días:
		16/03/2018	17/03/2018	2

Tipo de Transporte :

Público Oficial Propio Numero de cilindros Placas 

## Desglose del Pasaje

Km por recorrer					
Rendimiento (10 o 6)					
Precio por Litro/Gasolina\$					
	Otros		Total Pasajes		\$0.00

## Aplicación Contable

Cuenta:	Subcuenta:	Origen:	Programa:	Municipio: 18
---------	------------	---------	-----------	---------------

## Desglose de Viáticos

Estado: CHIHUAHUA		Localidad: JUAREZ						
Del	Al	Num.Noches	Tarifa/Noche	Total/Noche	Num.Dias	Tarifa/Dias	Total/Días	Total
16/03/2018	17/03/2018			0	1	200.00	200.00	200.00

## Aplicación Contable

Cuenta:	Subcuenta:	Origen:	Programa:	Municipio 18	Total:	\$200.00
---------	------------	---------	-----------	--------------	--------	----------

CARLOS REZA ROBLES

C.P. CARLOS REZA ROBLES  
COMISIONADO


DRA. LISBEILY DOMINGUEZ RUVALCABA

DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO DE  
INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD

AUTORIZÓ

M.A.R.H. PAOLA GUADALUPE LEYVA GARCÍA

JEFA DEL DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO

 **BBVA Bancomer**

13/03/2018 5:09:40 PM

COMPROBANTE

## Mis operaciones frecuentes - Traspasos Bancomer

INSTITUTO DE INNOVACION Y COMPETITIVIDAD

13/03/2018

## Resultado de transferencia

Cuenta de retiro:	0164222318
Cuenta de depósito:	2975736668
Nombre del tercero:	CARLOS REZA ROBLES
Fecha de operación:	13/03/2018
Nombre corto:	CARLOS
Importe:	\$200.00
Folio de Internet:	0028754007



El envío de los fondos en la cuenta del beneficiario quedará efectuado en el transcurso del día. Le recomendamos verificar su aplicación en la opción de Saldos y movimientos de su cuenta de retiro.



La comisión por operación será aplicada el fin de mes y dependerá de la tarifa contratada para su servicio de Banca en Línea.

BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.

Cerrar

Imprimir

**COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS**

Lugar	Cd. Juárez
Fecha	13/03/2017
Importe Total	200.00
Comisión	Domo Educativo
No. de Viático	67 - 2018

Descripcion	Importe	Total
<b>ALIMENTOS</b>		
JZR 2382	204.00	
		204.00
	<b>SUBTOTAL</b>	204.00
Devolucion	-	4.00
Ficha de Deposito		
	<b>TOTAL</b>	<b>200.00</b>

*CARLOS REZA ROBLES*  
 \_\_\_\_\_  
 Carlos Reza Robles.

26/03/2018



HM FOODS CHIHUAHUA, S.A DE C.V

Fecha y Hora 2018-03-16T17:13:55
Factura JZR 2382

RFC: HAB1303057G5

Regimen Fiscal 601 - General de Ley Personas Morales

Telefono: E-mail:

Domicilio Fiscal: AV. SAN FELIPE No. 817  
SAN FELIPE II  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31203

Domicilio de Emisión: AV. TEOFILO BORUNDA No. 8681 Int. 7 B  
PARTIDO IGLESIAS  
JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32528

Datos del Cliente

Cliente: 109  
RFC: IIC141116MR1  
INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD

Tipo comprobante: Ingreso  
Forma de pago: 01 - Efectivo  
Metodo de pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
Uso CFDI: G01 - Adquisición de mercancías

O. C. # 10005  
Moneda: MXN

No.	Código	Descripción	Clave Producto	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
01		Servicio por consumo de alimentos	90101501	C62	No Aplica	1.00	175.8600	0.00	175.86
<b>Partida</b>		<b>Base</b>	<b>Impuesto</b>	<b>Tipo factor</b>	<b>Tasa</b>	<b>Tipo</b>	<b>Importe</b>		
01		175.86	IVA	Tasa	16.00 %	trasladado	28.14		
<b>Subtotal:</b>									<b>175.86</b>
DOSCIENTOS CUATRO Pesos 00/100 MXN							IVA Traslado	16 %	28.14
<b>Total:</b>									<b>204.00</b>

Sello Digital del CFDI

PKMDG:JaR+mADZ1jAwWQpmDnLLM16LhD5L5AicJzcoDNH1B7gXU2BimLjNpprO5s559SZE0J5AAQ3k+b7N0yH8QzZOD8UVAH29300eU+THHHPVCGIMS2mIG0sB9AD6r56RyDR5oufSx00PaU=

Sello del SAT

0T21nH07J0jg3TQ1s6JH8t16XOWKU21Y2lXPo5fmxxGalXKfEINQ8zRSXTaflee1YEmqnvNj0yal4Z89QbWMy5qnt2uNirhORZL8gKUVgOCNBMxGfKE7Ds3vePyd6v78sXQ1GS1x7JRFzsQsGfK11CHJD+E1ZV7

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|FECF9349-164D-024D-9A68-63ABC6FCCB88|2018-03-16T20:15:08|SCD110109554|PKMDG:JaR+mADZ1jAwWQpmDnLLM16LhD5L5AicJzcoDNH1B7gXU2BimLjNpprO5s559SZE0J5AAQ3k+b7N0yH8QzZOD8UVAH29300eU+THHHPVCGIMS2mIG0sB9AD6r56RyDR5oufSx00PaU=|0000100000041041203|



Version CFDI: 3.3  
 Version Timbre: 1.1  
 Folio Fiscal (UUID): FECF9349-164D-024D-9A68-63ABC6FCCB88  
 No. Certificado: 00001000000307050379  
 No. Certificado del SAT: 0000100000041041203  
 Fecha y Hora de Certificación: 2018-03-16T20:15:08  
 Lugar de Expedición: 32528  
 Sello SAT: 0T21nH07J0jg3TQ1s6JH8t16XOWKU21Y2lXPo5fmxxGalXKfEINQ8zRSXTaflee1YEmqnvNj0yal4Z89QbWMy5qnt2uNirhORZL8gKUVgOCNBMxGfKE7Ds3vePyd6v78sXQ1GS1x7JRFzsQsGfK11CHJD+E1ZV7

Este documento es una representación impresa de un CFDI

