

|                        |       |
|------------------------|-------|
| FECHA DE COMPROBACIÓN: |       |
| 28/08/2025             |       |
| No. DE OFICIO:         | AD303 |

| FECHA                                | FACTURA     |
|--------------------------------------|-------------|
| 28 de Agosto del 2025<br>09:58:40    | ICALM356593 |
| FOLIO FISCAL                         |             |
| 9FCE8B86-E854-49AD-B2D0-0E7F5EF80068 |             |

CLIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO TECNOLOGICO  
SUPERIOR DE SALVATIERRA  
R.F.C. CLIENTE: ITS0908258A7  
USO CFDI CLIENTE: G03-Gastos en general.  
RÉGIMEN FISCAL: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos  
DOMICILIO FISCAL: 38933

| CÓDIGO                                                                                        | CLAVE<br>PROD SERV                               | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | OBJETO<br>IMPUESTOS           | CLAVE<br>UNIDAD | UNIDAD | VALOR<br>UNITARIO | IMPORTE  | DESCUENTO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|-------------|-------------------------------|-----------------|--------|-------------------|----------|-----------|
| 000000000709<br>200                                                                           | 50192703-<br>Comidas<br>combinadas de<br>repisa  | 1        | HAMB PACK   | 02-Si objeto de<br>impuesto.- | H87-Pieza       | PIEZAS | \$101.42          | \$101.42 | \$16.08   |
| 000000000179<br>549                                                                           | 50112011-<br>Pollo,<br>procesado con<br>aditivos | 2        | CHICKEN TEN | 02-Si objeto de<br>impuesto.- | H87-Pieza       | PIEZAS | \$57.33           | \$114.66 | \$2.58    |
| Base: 85.34, Impuesto: 002-IVA, Tipo factor: Tasa, Tasa o Cuota: 16.000000% Importe: \$13.65  |                                                  |          |             |                               |                 |        |                   |          |           |
| Base: 112.07, Impuesto: 002-IVA, Tipo factor: Tasa, Tasa o Cuota: 16.000000% Importe: \$17.93 |                                                  |          |             |                               |                 |        |                   |          |           |

MG: TICKET No: 895888462844529399058 TR No: 4540

| TOTAL CON LETRA                           |
|-------------------------------------------|
| DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 01/100 M.N.) |

| TOTAL                      |
|----------------------------|
| SUBTOTAL \$216.08          |
| DESCUENTO (\$18.66)        |
| 002-IVA 16.000000% \$31.59 |
| TOTAL \$180 \$229.01       |

CADENA ORIGINAL

||1.1|9FCE8B86-E854-49AD-B2D0-0E7F5EF80068|2025-08-28T10:59:40|SST060807KU0|MudT64AQobIHJrT4XNN54CnAkY8zBuV2GsLFO0w5IPtH9sB1rIZICZeCrkd3IjR1vVNVdEv/PzDMcC474JUsad5Cm5qLsbIX0se8go8vEVMTCmOTt/6FRZJ+UZq8KNB2zt8YYEpevuCWBQUWWhP6vIRSa2KDWm0aNPxAe0vxKgQNbYJVQf8kSfXsBTQCLS605EPQNLQWreI15E37WVj596dVXB2pc22k+3rQ81+p8n

Mu UZI p8n

d5n X16 bUn

**sam's club**

NUEVA WAL MART DE MEXICO S DE CV  
MEXIENGO 73 STA. CRUZ ATLANTICA 02770  
AZCAPO ZALCO MEX CUMX RFO. MW 709244W4  
UNIDAD SAMS SALAMANCA  
AV. FAJA DE ORO NO. 807 COL. ADALUPE  
C.P. 36747 SALAMANCA, GUANAJATO  
RÉGIMEN FISCAL 601  
CENTRAL DE LEY PERSONAS NO LUCRATIVAS  
ES.E COMPROBANTE NO ES VÁLIDO PARA  
EFECTOS FISCALES  
TOA#6283 OP#00000456/ TEL# 011 345340  
RFC: ITS0908258A7  
SOCIOS: \*\*\*\*\*9196 CAT LUS  
RAMIRO \*\*\*\*\*  
709200 HAMB PACK  
179549 CHICKEN TEN  
2 X \$66.4  
SUE TOTAL  
DESCUENTO PAGO  
TOTAL  
EFFECTIVO  
CAMBIO  
DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 01/100 M.N.  
IVA 16.0% \$ 197.41 \$ 31.59  
TOTAL IVA \$ 31.59  
Consulte sus recompensas de Sam's Club de 24 hrs. en la App de Sam's Club o en [www.sams.com.mx](http://www.sams.com.mx)  
USUARIOS VENDIDOS  
ARTÍCULOS VENDIDOS  
TCH# 895888462844529399058  
Como le atendimos  
[www.miclientonwm.com/](http://www.miclientonwm.com/)  
Necesitas ayuda ahora?  
800-999-7267  
SU TICKET DE COMPRA SERÁ REVISADO AL SALIR DE ACUERDO AL CÓDIGO DE AFILIACIÓN  
Consulte nuestro aviso de privacidad en <https://bit.ly/privaciamex>  
Vigencia 08/2027  
Disfruta de WIFI GRATIS en tu visita 27/08/25 14:14:07  
MXN \$1



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

|                            |                            |                                          |                    |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------------------|--------------------|
| ASIGNACIÓN DE COMISIÓN A : |                            |                                          | No. DE OFICIO:     |
| CLAVE DEL TRABAJADOR       | NOMBRE                     | PUESTO                                   | AD-303             |
| SVA-003                    | RAMIRO CONTRERAS RODRIGUEZ | SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS | FECHA:<br>26/08/25 |

**DETALLE DE LA COMISIÓN:****LUGAR: GUANAJUATO****DESCRIPCIÓN:**

ENTREGA DE INFORMACIÓN FINANCIERA 2DO TRIMESTRE 2025 A LA SECRETARIA DE LA HONESTIDAD Y REVISIÓN DE TRÁMITE PARA INCREMENTO EN LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

**PERIODO DE LA COMISIÓN**

DEL 26 AL 27 DE AGOSTO DEL 2025

**GASTOS A RESERVA DE COMPROBAR****CARACTERÍSTICAS DE LOS VIÁTICOS:**

|            |                                     |               |                                     |                  |    |                                     |
|------------|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------------|----|-------------------------------------|
| ANTICIPADO | <input type="checkbox"/>            | NACIONAL      | <input checked="" type="checkbox"/> | VEHÍCULO OFICIAL | SI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DEVENGADO  | <input checked="" type="checkbox"/> | INTERNACIONAL | <input type="checkbox"/>            | NO               | NO | <input type="checkbox"/>            |

**RECIBÍ DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SALVATIERRA LA CANTIDAD DE :**

\$0.00

Para sufragar los gastos de ésta comisión y que comprobaré de acuerdo a las Políticas Siguientes:

Cualquier persona que preste un servicio al ITES, 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 ITES, 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                                |         |                                                |            |            | (1) NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO |
|--------------------------------------|---------|------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------|
| CONCEPTOS                            | IMPORTE | CeGe.                                          | FONDO      | PROYECTO   |                                    |
| Hospedaje                            |         |                                                |            |            |                                    |
| Alimentación                         | 180     | 3044020000                                     | 1425730001 | M006GB1072 | RAMIRO CONTRERAS RODRIGUEZ         |
| Pasajes                              |         |                                                |            |            |                                    |
| Otros (gasolina, casetas, estacionam |         |                                                |            |            |                                    |
| TOTAL                                |         |                                                |            |            |                                    |
| (2) JEFE INMEDIATO                   |         | (3) DIRECCIÓN<br>EN AUSENCIA ALGUN SUBDIRECTOR |            |            | (4) ADMINISTRACIÓN                 |
| Dr. José Luis Ramírez Ramírez        |         |                                                |            |            | 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 quien participa en evento, anexar lista de participantes.

Anexar copia del documento u oficio que genera la comisión