

0002486

19 DICIEMBRE 2014

LESLIE OROZCO BAUTISTAS

\$ 1,290⁰⁰

COPIA SIN VALOR

SON MIL DOSCIENTOS NOVENTA DÍGITOS 00/100 mv.

[Signature] Isabel Arz

504315102001451655030059700002486

CONCEPTO DEL PAGO

viáticos Leslie Orozco cd. Mexicali
10 y 11 diciembre.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA		NOMBRE			CARGOS	ABONOS
POLIZA No.	HECHA POR:	REMITIDA POR:	AUTORIZADA POR:	DIARIO		
					SUMAS IGUALES	

0002486

INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE BAJA
AVISO DE COMISIÓN
ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA: TIJUANA B.C. A 8 DE DICIEMBRE DE 2014

NOMBRE: LESLIE OROZCO BALLESTEROS

AREA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

CATEGORIA: PRACTICAS PROFESIONALES

PUESTO: PRACTICAS PROFESIONALES

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO PARA
TRASLADARSE A LA CIUDAD DE: MEXICALI

DURANTE (2) DIA (S) 10 Y 11 DE DICIEMBRE DE 2014

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Apoyar en comparencia del Instituto ante el Congreso del Estado de Baja California con motivo del proyecto de presupuesto de egresos 2015

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE (VEHICULO)

SIRVASE CUBRIR VIATICOS \$	<u>460.00</u>	PASAJES \$	<u>0.00</u>	PEAJE \$	<u>\$0.00</u>
HOSPEDAJE	<u>830.00</u>	OTROS	<u>0.00</u>	SUMA	<u>\$1,290.00</u>

FECHA	CIUDAD	VIÁTICOS	TOTAL \$
10 de Diciembre de 2014	Mexicali	230.00	1. \$230.00
11 de Diciembre de 2014	Mexicali	230.00	1. \$230.00
		VIATICOS	TOTAL \$
			460.00

PROGRAMA:	NOMBRE	NUMERO
UNIDAD EJECUTORA:	008 VIGILAR EL CUMPLIMIENTO DE LA LTAIPBC	
META:	COORDINACIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	
ACCIÓN:	1. Evaluar el cumplimiento de la publicidad de la Información de oficio en los Portales de los Sujetos Obligados contemplada en la LTAIPBC.	
MUNICIPIO:	1.2 Orientar a las Unidades de Transparencia de los Sujetos Obligados para el cumplimiento de las obligaciones en materia de transparencia y acceso a la información pública con base a los criterios emitidos por el órgano garante.	
PARTIDAS:	TIJUANA B.C.	
	375001- Viáticos (Mexicali-Tijuana)	

OBSERVACIONES:

FIRMA DE AUTORIZACION

FIRMA DEL COMISIONADO

LIC. ENRIQUE ALBERTO GÓMEZ LLANOS LEÓN
CONSEJERO CIUDADANO PRESIDENTE

Leslie Orozco
LESLIE OROZCO BALLESTEROS
PRACTICAS PROFESIONALES





FIESTA INN MEXICALI
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: (686) 837 3300
Email Hotel: gshfime@posadas.com

Expedido en:
BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS 1029

CENTRO CÍVICO MEXICALI
BAJA CALIFORNIA MEXICO 21000

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FACTURA

No. Certificado 00001000000202457728
Fecha de Emisión 2014-12-11T03:01:09
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) fc0d2d36-cded-4222-8f0e-d19bdd32436c
Fecha de Certificación del CFDI 2014-12-11T05:07:20

Regimen: NA

RFC ITA110601IF8 INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

DE LA PATRIA 806 ALTOS

CENTRO CIVICO

21000 MEXICALI BAJA CALIFORNIA MX

Huésped: OROZCO BALLESTEROS, LESLIE
Estancia: 20141210 20141211 Folio: 160896 - 0 Hab: 117 Reservación: I 184266 1
Cajero: MDG Formato de Factura: 00 Leyenda: FFJ MEX216039

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	697.48	697.48

*** OCHOCIENTOS TREINTA (PESOS 00/100 M.N.) ***

	SUBTOTAL	697.48
	IVA 16%	111.60
	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	20.92
	TOTAL:	830.00

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

Método de pago: EFECTIVO **Paid Out:** 0.00
Num de Cta: NO IDENTIFICADO **Propina:** 0.00
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00 **Importe a Pagar:** **830.00**

ybz4wiz+fZJ08PX9I6b7XAhD08WoMexQaWiFBrB2
+/upBHbIZJyvFqBAQTWIkkBla7/iv75Qhx8iNJRLe9f1WypSueIUVIplVCP4x94H8Rd9xwvVgkILnydq+mxA8hVRIEaKH2qh3A7yhbAs6EAI4A
T3e+ClYMKXyG6Gods568=



[[1.0]fc0d2d36-cded-4222-8f0e-d19bdd32436c|2014-12-11T05:07:20|ybz4wiz+fZJ08PX9I6b7XAhD08WoMexQaWiFBrB2+/upBHbIZJyvFq
BAQTWIkkBla7/iv75Qhx8iNJRLe9f1WypSueIUVIplVCP4x94H8Rd9xwvVgkILnydq+mxA8hVRIEaKH2qh3A7yhbAs6EAI4AIT3e+ClYMKXyG6Go
ds568=|00001000000202693892|]

fGBmR6u6u2qucxP0FrFa2bcNrZx0nFvBP8tdqyKm5rBQ7ChBeAeoPq9/VNfzBAJ/eYwQUE3pAR6Y22B83qz4UNO9RmdIKwqqYzUhzUE6cJ1rr6wr0
+DzHSIBjO/x4n7eZx1Ss0Pl4TKTiENR4O5KQG3QWAUnvpAT4S6HxWeKL9U=

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 pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596