

**Impresión de Comprobante de Traspasos Mismo Banco**

<u>Cuenta de Cargo</u>	CHQ-MXN-MEXICO D F-00107233471-
<u>Cuenta de Abono</u>	CHQ-MXN-MEXICO D F-00106449755-
<u>Importe</u>	8,778.50
<u>I.V.A.</u>	
<u>Moneda</u>	MXN-
<u>Referencia Empresa</u>	ARMANDO MANUEL GONZALEZ CAMPUZ
<u>Referencia Numérica</u>	060916
<u>Referencia Alfanumérica</u>	REEMBOLSO CONSUMO ALIMENTOS
<u>Fecha de Aplicación</u>	2016/09/06
<u>Tipo de cambio</u>	
<u>Importe Calculado</u>	
<u>Tipo de Persona</u>	
<u>R.F.C.</u>	
<u>Saldo Cuenta de Cargo</u>	12,851,013.37
<u>Saldo Cuenta de Abono</u>	SIN PERMISO
<u>Estado de Operación</u>	APLICADAS OK
<u>Folio</u>	24251421221

**Comprobante de carácter informativo, no tiene validez fiscal.**

Centro atención telefónica CONDUSEF 5340-0999 ó 01 800 999-8080 . Sitio Web para consulta de comisiones en: [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)  
 Para aclaraciones llamar al 5728-1262 ó 01 800 705-4000. Centro de atención telefónica 5728 1262 ó 01 800 705 4000.

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION  
 [ 003 ] SANDRA MOTA GARCIA



SIN-941202-514



2016/09/06

13:12

# Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

Scotia en Línea

## Impresión de Comprobante de Traspasos Mismo Banco

Cuenta de Cargo

Cuenta de Abono

Importe

I.V.A.

Moneda

Referencia Empresa

Referencia Numérica

Referencia Alfanumérica

Fecha de Aplicación

Tipo de cambio

Importe Calculado

Tipo de Persona

R.F.C.

Saldo Cuenta de Cargo

Saldo Cuenta de Abono

Estado de Operación

Folio

CHQ-MXN-MEXICO D F-00107233471-INSTITUTO  
CHQ-MXN-MEXICO D F-00106449755-ARMANDO MA  
8,778.50

MXN-PESOS  
ARMANDO MANUEL GONZALEZ CAMPUZ  
060916  
REEMBOLSO CONSUMO ALIMENTOS  
2016/09/06

---  
---  
POR AUTORIZAR  
12251229736

Comprobante de carácter informativo, no tiene validez fiscal.

Centro atención telefónica CONDUSEF 5340-0999 ó 01 800 999-8080 . Sitio Web para consulta de comisiones en: [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)  
Para aclaraciones llamar al 5728-1262 ó 01 800 705-4000. Centro de atención telefónica 5728 1262 ó 01 800 705 4000.

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMA  
[ 003 ] SANDRA MOTA GARCIA



SIN-941202-514

PE = 79  
T 2011

**FOUR  
POINTS**  
BY SHERATON

Mexico City  
Colonia Roma

**HOTEL SORA, S.A. DE C.V.**

ALVARO OBREGON No. 38 Int. No. PB  
ROMA  
C.P. 06700, CUAUHEMOC  
CIUDAD DE MEXICO, MEXICO  
RFC: HSO040312CB0  
TELEFONO: 10859500  
www.fourpoints.com/coloniaroma

Certificado del SAT: 00001000000202864883	Fecha y hora de certificación Agosto 29 2016 - 13:54:00	Factura A 3962	Certificado 00001000000300757280	Fecha 29/8/2016 13:30:51
Folio Fiscal: 622AF2BD-CC64-4E45-BE4B-429A26242		Régimen Fiscal REGIMEN GENERAL DE LEY DE PERSONAS MORALES		

CLIENTE:

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL DISTRITO FEDERAL LA MORENA No. 865 Int. No. LOCAL 1 NARVARTE PONIENTE ., CIUDAD DE MEXICO C.P.: 03020, MEXICO R.F.C.: IAI060330V45	LUGAR DE EXPEDICION: CUAUHEMOC, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO METODO DE PAGO: 04 CUENTA DE PAGO: CONDICIONES DE PAGO: CONTADO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
--	---

Cantidad	Descripción	U. Medida	P. Unitario	Total
1.00	ALIMENTOS 26/08/2016	No aplica	7,567.67	7,567.67

OBSERVACIONES:  
Importe con letra :OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N.

SUBTOTAL:	7,567.67
I.S.H.:	0.00
I.V.A.:	1,210.83
TOTAL:	8,778.50

**PAGADO**



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT  
 || 1.0 | 622AF2BD-CC64-4E45-BE4B-03B429A26242 | 2016-08-29T13:54:00 | HMno4VHyI/DT45nMIIE289uh6S+daVvy6LN/6lsGyKjqGUUEk6+LBgrHXpzNys/Sv6tFVUpldR/aC+7rWOG5qh3k8BWXG0OPrbNTGr6iEsloJwoB9tpLGkTbOb4dIG8IVzNOSqy3KyKxT+niH/Tan4dRA4+OIPmKjsZtHb0lcy= | 00001000000202864883 |  
 SELLO DIGITAL DEL CFDI  
 HMno4VHyI/DT45nMIIE289uh6S+daVvy6LN/6lsGyKjqGUUEk6+LBgrHXpzNys/Sv6tFVUpldR/aC+7rWOG5qh3k8BWXG0OPrbTGr6iEsloJwoB9tpLGkTbOb4dIG8IVzNOSqy3KyKxT+niH/Tan4dRA4+OIPmKjsZtHb0lcy=  
 SELLO DEL SAT  
 pbz4fX09I45FjVGuPEgpcDnqY0cCnqIgtvEgWR3XOZ+oDyTXL4oLj126SiXwXufSKgVNXo7yqQMcpS05QnpckzC70npVR1F1AtEuiySxR+QHC1htp0cOrfjFtPVsqfLcb/k+ZEAhI4mlmspjyqGKtHF/i3x3kOf21z81qO9d8k=

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

*Handwritten signatures and notes:*  
 - A.F.  
 - 5002  
 - 3851  
 - 01034  
 - Armando H. Gonzalez  
 - 100



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

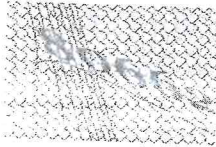
Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

HSO040312CB0

Folio Fiscal

622AF2BD-CC64-4E45-  
BE4B-03B429A26242

Total del CFDI

\$8,778.50

Nombre o Razón Social del Emisor

HOTEL SORA, S.A. DE C.V.

Fecha de Expedición

2016-08-29T13:30:51

Efecto del Comprobante

ingreso

RFC del Receptor

IAI060330V45

Fecha Certificación SAT

2016-08-29T13:54:00

Estado CFDI

Vigente

Nombre o Razón Social del Receptor

INSTITUTO DE ACCESO A LA  
INFORMACION PUBLICA Y  
PROTECCION DE DATOS  
PERSONALES DEL DISTRITO  
FEDERAL

PAC que Certificó

MAS0810247C0

Imprimir



**INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL DISTRITO FEDERAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
**REQUISICIÓN DE COMPRA O SERVICIO**

NÚM. REQUISICIÓN: **001034**

NUM. CONSECUTIVO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS O SERVICIOS REQUERIDOS.	CANTIDAD	UNIDAD	EXISTENCIA ALMACÉN	COSTO ESTIMADO CON I.V.A. INCLUIDO
01	Gastos de representación.	No aplica	No aplica	No aplica	\$180,000.00
<b>Total</b>					<b>\$180,000.00</b>

NOMBRE DEL ÁREA SOLICITANTE:  
**Dirección de Administración y Finanzas**

NÚMERO Y NOMBRE DE LA PARTIDA PRESUPUESTARIA POR AFECTAR	CLAVE PROGRAMÁTICA		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ÁREA SOLICITANTE
	A	PR	
3851 Gastos de representación	50	02	 Lic. Armando M. González Campuzano Director de Administración y Finanzas

JUSTIFICACIÓN Y USO DE LO SOLICITADO, OTRAS OBSERVACIONES

Con fundamento en los artículos 4 fracción IX, 15 primer párrafo, 17 fracción III, 32 y 37 Bis de los Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, se requiere el pago de los gastos de representación.

Lo anterior, a fin de que los servidores públicos autorizados tengan el apoyo necesario para el cumplimiento de las responsabilidades inherentes a su cargo.

Para soportar la suficiencia presupuestal de esta requisición, se hace constar que al INFODF le fueron autorizados los recursos, según consta en el Decreto de Presupuesto de Egresos del Distrito Federal para el Ejercicio Fiscal 2016, publicado en la Gaceta Oficial del Distrito Federal con N° 249 Tomo II de fecha 30 de diciembre de 2015, texto que le fue informado mediante oficio SFDF/0022/2016, emitido por la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Distrito Federal.

C.P. Sandra Mota García  
 Jefa del Departamento de Recursos  
 Financieros y Contabilidad

Mtro. Mucio Israel Hernández Guerrero  
 Comisionado  
 Presidente

FECHA DE ELABORACIÓN		
11	01	2016
DÍA	MES	AÑO

NOTA: NO SOLICITAR EN UNA MISMA REQUISICIÓN BIENES DE DIFERENTES CONCEPTOS DE PARTIDA PRESUPUESTAL.

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**DAF/522/2016**

México, D. F., a 01 de septiembre de 2016

**C.P. Sandra Mota García**  
**Jefa del Departamento de Recursos**  
**Financieros y Contabilidad**  
**Presente:**

De conformidad al Artículo 15, de Los Lineamientos en Materia de Racionalidad, Austeridad y Disciplina Presupuestal del INFODF; se adjunta (n) la (s) siguiente (s) factura (s) que comprueba (n) gastos de alimentación, además se detalla el asunto tratado en la reunión de trabajo que genero la erogación.

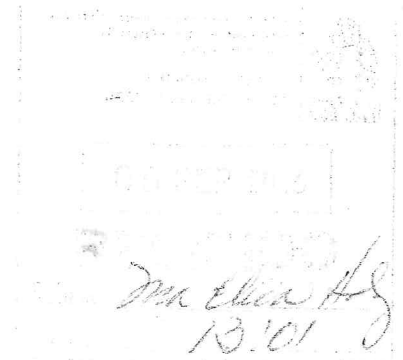
Gastos de representación por reunión de trabajo, efectuada el día 26 de agosto del presente, con la asistencia del **C. Comisionado Presidente y diferentes áreas del Instituto**, para los preparativos del Presupuesto en Línea, Capacitación en la Normativa de la nueva Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México y Estrategias de Vinculación con la Sociedad, por lo anterior, le solicito sea reembolsado el total a continuación detallado, a la cuenta institucional del que suscribe.

FECHA DE LA FACTURA	NÚMERO DE LA FACTURA	DESCRIPCIÓN DE LA FACTURA	MONTO DE LA FACTURA
26/08/2016	A 3962	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,778.50
			<b>\$8,778.50</b>

Agradezco su atención, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

  
**Lic. Armando Manuel González Campuzano**  
**Director de Administración y Finanzas**



INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES  
DEL DISTRITO FEDERAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS-

LINEAMIENTOS EN MATERIA DE RACIONALIDAD, AUSTERIDAD Y DISCIPLINA PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL DISTRITO FEDERAL.

*“Artículo 15. Los funcionarios que comprueben gastos de alimentación, además de la factura respectiva, deberán señalar por escrito el asunto tratado en la reunión de trabajo que generó la erogación a justificar y la relación de éste con las actividades institucionales, así como el nombre y, en su caso, el cargo de las personas con las que se llevó a cabo dicha reunión.”*

Fecha del gasto: 26 de agosto de 2016.

Monto erogado (con IVA): \$8,778.50

Nombre del establecimiento (anexar factura): HOTEL SORA, S. A. DE C. V.

Motivo de la reunión o asunto (s) tratado (s) :

- Reunión de trabajo, del Comisionado Presidente del Instituto y áreas involucradas, para los preparativos del Presupuesto en Línea.
- Capacitación en la Normativa de la nueva Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México.
- Estrategias de Vinculación con la Sociedad.

Nombre y/o cargo de las personas que asistieron: Mucio Israel Hernández Guerrero, Comisionado Presidente; Lic. Rocio Aguilar Solache, Directora de Capacitación y Cultura de la Transparencia; José Luis Mejía Orozco, Jefe de Capacitación; C. Iván Ramón Hernández Ortiz, Líder de Capacitación; Mtro. Oscar Cruz Estrada, Director de Vinculación con la Sociedad; C. Noel Ayala Závala, Líder de Proyecto; C. Joseph Arana Chávez, Vinculación con la Sociedad; Lic. Armando Manuel González Campuzano, Director de Administración y Finanzas; Mtro. Jesús Hernández Bautista, Subdirector de Administración y Finanzas; Lic. Cristhian Eduardo González Cruz, Administración; Lic. Jorge Oropeza Rodríguez, Subdirector de Servicios legales; Itzel Correa Armenta, Subdirectora de Cumplimiento de Resoluciones; Lic. Daniel González Torres, Jurídico; C. Arturo Iván Arteaga Huertero, Subdirector de apoyo ejecutivo; Lic. Juan Carlos Rodríguez Gil, Jefe de Departamento de Visitas de Inspección; Lic. Sagrario Gutiérrez Novales, Lic. Claudia Lizeth Rodríguez Jiménez; Lic. Sandra Mariana Rodríguez Reza y Jorge Romero Marinero, Asesores de la Presidencia;

Nombre y firma del servidor público : Armando Manuel González Campuzano.

Vo. Bo.

  
Mucio Israel Hernández Guerrero  
Comisionado Ciudadano Presidente