

## ***Instrucciones para la elaboración del Informe Técnico Final***

### **Informe Técnico final**

**(IMPORTANTE:**

**EL INFORME DEBE SER REVISADO Y APROBADO POR LA INSTITUCIÓN FORZOSAMENTE)**

En el informe técnico deberá proporcionarse toda la información solicitada en cada uno de los apartados:

1. Fecha:
2. Nombre del Proyecto:
3. Responsable del Proyecto:
4. Institución:
5. Duración de la estancia:
6. Lugar de la estancia:
7. Objetivo del informe:
8. **Actividades realizadas:** REDACTAR brevemente las actividades más relevantes realizadas, de forma tal que permita verificar el cumplimiento del programa de trabajo establecido, así como la consistencia metodológica.
9. **Metas y objetivos alcanzados:** REDACTAR e Indicar las metas alcanzadas y/o el cumplimiento de los objetivos considerados en el proyecto. La información debe presentarse de forma que el Consejo Mexiquense de Ciencia y Tecnología, a través del Departamento de Apoyo a la Investigación Científica pueda verificar con facilidad el cumplimiento de las metas establecidas.
10. **Memoria fotográfica que soporte la información descrita:** Anexar al informe técnico fotografías que soporten la información descrita, particularmente en lo referente al cumplimiento de metas y objetivos.
11. **NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE EN LA ESTANCIA**
12. **NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN (IMPORTANTE: FORZOSO FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN)**

## ***Instrucciones para la elaboración del Reporte Financiero final***

### **REPORTE FINANCIERO**

**(IMPORTANTE:  
EL INFORME DEBE SER REVISADO Y APROBADO POR LA  
INSTITUCIÓN FORZOSAMENTE)**

En el informe financiero deberá proporcionarse toda la información solicitada en cada uno de los apartados, **presentada de manera clara y completa** y deberá contener los siguientes datos:

- 1. Fecha**
- 2. Nombre del Proyecto:**
- 3. Nombre del estudiante:**
- 4. Institución:**
- 5. Duración de la estancia:**
- 6. Lugar de la estancia:**
- 7. Objetivo del informe:**
- 8. Detalle de gastos en moneda nacional, ejemplo:**

Número de Comprobante	Fecha	Concepto	Importe en Moneda nacional
1	17/08/2018	ALIMENTACION	\$445.56
2	18/08/2018	HOSPEDAJE	
3	19/08/2018	TRASLADO	
4	19/08/2018	SEGURO MÉDICO	
		TOTAL	

- 9. Detalle de gastos en moneda nacional y extranjera SÓLO EN CASO DE ESTANCIA EN EL EXTRANJERO, ejemplo:**

Número de Comprobante	Fecha	Concepto	Importe en Moneda Extranjera	Tipo de cambio al día	Importe en Moneda nacional
1	17/08/2018	ALIMENTACION	US 25	17.82	\$445.56
2	18/08/2018	HOSPEDAJE			
3	19/08/2018	TRASLADO			
4	19/08/2018	SEGURO MÉDICO			
		TOTAL			

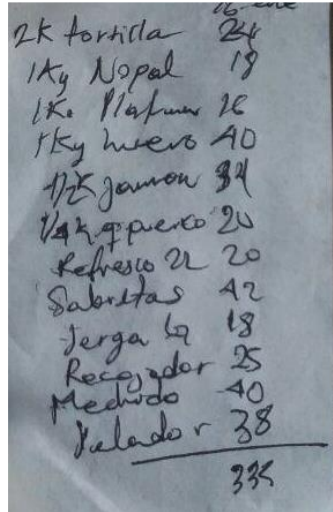
- 10. Comprobantes: tickets de compra en supermercados, restaurantes, tiendas de conveniencia, facturas, TODOS con desglose de conceptos (forzosamente), identificando cada uno de ellos. (en original o copia simple)**

#### **NOTAS:**

- NO SE ACEPTAN NOTAS DE REMISIÓN ELABORADAS A MANO, TICKETS ILEGIBLES, COMPROBANTES DE GASTO DE GASOLINA, ARTICULOS DE HIGIENE PERSONAL, DE HOGAR, PAPELERÍA, MEDICAMENTOS Y/O FARMACIA, SOUVENIRS, VISITAS TURÍSTICAS,**



**COMPROBANTES Y/O TIPO DE COMPROBACIÓN QUE NO ES VÁLIDA:  
 NOTA DE REMISIÓN O TICKET ILEGIBLE O SIN DESGLOSE DE CONCEPTOS  
 O TOMADOS CON CÁMARA DE CELULAR O HECHOS A MANO.**



Formulario de pago de renta. El cliente es Aldo Castro, domiciliado en Calle Domingo Castro, Coyotepec, Oaxaca, México. El monto de la renta es de \$2,500.00. El documento está firmado por el cliente y tiene un sello de 'Pagado'.



RECIBO DE PAGO de MCCARTHY'S CUERNAVACA. El cliente es PHERLEN, S.A. DE C.V. El monto pagado es de \$349.00. El documento incluye un desglose de los ítems pagados: INDI, HEINEKEN, MCCARTHY'S PROMOMIX, MCCARTHY'S SNACK MIX, y DRAFT OSCURA TLT (2.0 X).

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
1	INDI	\$45.00
1	HEINEKEN	\$45.00
1	MCCARTHY'S PROMOMIX	\$269.00
	MCCARTHY'S SNACK MIX	\$1.00
	DRAFT OSCURA TLT (2.0 X)	\$0.00
<b>SUBTOTAL:</b>		<b>\$300.00</b>
<b>IVA:</b>		<b>\$49.00</b>
<b>TOTAL:</b>		<b>\$349.00</b>

SON TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

GRACIAS POR SU PREFERENCIA  
 ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

\*\*\*SOFT RESTAURANT V9.5 PRO\*\*\*

Nota de Consumo de PEMEX Quali. El cliente es Aldo Castro, domiciliado en Calle Domingo Castro, Coyotepec, Oaxaca, México. El monto de la compra es de \$750.00. El documento incluye un desglose de los ítems comprados: MAGNA, PREMIUM, DIESEL, y OTROS.

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
	MAGNA	4750
	PREMIUM	
	DIESEL	??
	OTROS	??
<b>TOTAL \$</b>		<b>4750</b>

## TIPOS DE COMPROBANTE Y/O COMPROBACIÓN QUE SI ES VÁLIDA:

Tickets de restaurantes y/o cafeterías, boletos de viaje (metro, autobús avión), comprobantes de aplicaciones como UBER, CABIFY, DIDI, tickets de supermercado, facturas, Todo LEGIBLE Y ESCANEADO ADECUADAMENTE



Calidad a tu servicio 24 hrs. 95-50870-4

**TAYIRA TRAVEL, S.A. DE C.V.**  
 Arkansas No. 11 Piso 3, Col. Nápoles  
 Del. Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México  
 Tel.: 5089 99 00 Fax: 5089 99 00  
 tayira@tayira.com.mx  
 www.tayira.com.mx

**CPF 213**

FECHA: 10/Oct/2017  
 CLIENTE: 1104004552  
 VENDEDOR: V38  
 T.C.: \$ 18.55  
 Fecha Timbre: 10/10/2017 11:13:08

R.F.C. ITR 890210 TFE  
 Expedido en Ciudad de México  
 Folio Fiscal: 1559ab56-4e5e-4621-ab65-c22372b592f

CANT.	NOMBRE	UNIDAD	CONCEPTO	CLAVE	No. BOLETO	OTROS IMP.	I.V.A.	VALOR UNITARIO
1	HIDALGOUREL	No aplica	MEXIGORLIRAQVGRUMEX	JJ	2207999512	1,787.00	859.00	11,494.00

Calidad a tu servicio 24 horas  
 (VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N.)

VENDEDOR: C.C. CLAVE: S/C/C SOLICITO:

MÉTODOS DE PAGO:  
 03 TRANSFERENCIA ELECTRONICA \$ 24,130.00

TOTAL SERVICIOS: 21,484.00  
 TOTAL I.V.A. 859.00  
 TOTAL OTROS IMP. 1,787.00

**TOTAL: \$ 24,130.00**



Suc. Jiutepec  
 Boulevard Cuahunahuac No 173  
 Esq. Calzada de los gallos col Tejalpa  
 Jiutepec Morelos C.P. 62570

Tiendas Soriana S.A. de C.V.  
 Alejandro de Rodas #3102-A Col. Las Cumbres 8vo Sector  
 Monterrey Nuevo León, C.P. 64610  
 RFC TS0991022PB6  
 Régimen de las personas morales título II LISR

CANT	SKU	ARTICULO	PRECIO REGULAR	PRECIO OFERTA	TOTAL
0.315	038	MANZA ROYA GALA	46.30	44.30	13.95
0.335	601	PERA D ANJOU 1 KG	55.20	49.80	16.68
1	253	PAN BLANCO MEDIANO	25.00	24.00	24.00
3	864	SOPA INSTANTANEA CA	8.90		26.70
-1	864	SOPA INSTANTANEA CA			-8.90
Compra 3/Gratis 1 @ -8.90					

IVA 0.00

TOTAL \$	72.43
TARJETA CHEQUE ELECTR 6844 AUTO Retiro 500.00	572.43
CAMBIO	500.00

OBTUVISTE EN MONEDERO PAYBACK

1 PUNTO X CADA \$20 DE COMPRAS

**TOTAL PUNTOS PAYBACK \$0.30 = 3**

ABONA ESTE TICKET A TU MONEDERO VALIDO SOLO EN ESTA SUCURSAL EXPIRA 7 DIAS DESPUES DE LA COMPRA.

\*\*\* OFERTAS DE VERDAD SOLO EN JULIO REGALADO \*\*\*

MONEDERO PAYBACK	0.30
OFERTAS Y DESCUENTOS	3.44
JULIO REGALADO 3x2, 2x1...	8.90
<b>AHORRASTE</b>	<b>12.64</b>

99

Mayo Clinic Florida  
 Mayo Cafe

189 Trainer

chk	5199	Oct18	17 02:21P	Gst	0
1	Capuccino Grande			3.80	
1	SpicyTunaRiceBowl			10.49	
	Cash			15.00	
	Subtotal			14.29	
	20 %				
	Staff20%Disc			0.76	
	Tax			0.95	
	Payment			14.48	
	Change Due			0.52	

Customer comments: Email or Call Benjamin Evans 904-953-1919 Nikki Sondergaard 904-953-1921

As a Mayo employee, you received a 20% discount on your purchase - posted at station reflect

R.F.C. LAM-451006-M03 MARIANO ARISTA 100  
 COL. MARTIN CARRERA  
 TELER 5177-3573 5193-9750

No 201978

LINEA AUTOBUSES MEXICO SAN JUAN TEOTIHUACAN  
 OTUMBA APAN CALPULPALPAN Y RAMALES  
**FLECHA ROJA. S.A. DE C.V.**

BUENO POR UN VIAJE SENCILLO

02/Abr/2018

Valida únicamente para la fecha y hora marcadas en el boleto INCLUIDO SEGURO DEL VIAJERO Y DERECHO DE ANDEN	PRECIO
BOLETO - PASAJERO	\$75.00

MERCADONA S.A.

AVDA. MADRE PAULA MONTALT S/  
 DOS HERMANAS (SEVILLA)  
 Teléfono 954127573  
 CIF: A-46103834  
 P.V.P. I.V.A. INCLUIDO  
 17/01/2018 19:41 OP: 124202  
 N: 009875 CAJA:022 SUP: 2338

1	1 LECHE ENTERA	1,06
2	1 NECTAR PIÑA	1,19
3	1 ENS. IV ESTACIO	0,60
4	1 PATATAS FRITAS	1,29
5	1 YOGUR SABORES	2,00
6	1 BARRA PAN	1,15
TOTAL.....EUROS		7,29
EFECTIVO....EUROS		10,00
DEVOLUCION..EUROS		2,71

DETALLE

IVA	Base Imponible	Cuota
4 %	1,60	0,06
10 %	5,12	0,51
TOTAL:	6,72	0,57

LE ATENDIO: ARACELI

TIPOS DE COMPROBANTE Y/O COMPROBACIÓN QUE SI ES VÁLIDA:

# Transporte



[Filtrar viajes](#)

## MIS VIAJES

	Punto de partida	Conductor	Tarifa	Auto	Ciudad	Método d
<input checked="" type="checkbox"/>	08/12/17	Mark	USD9,37	uberX	Jacksonville	
<input type="checkbox"/>	08/07/17	Aarron	USD11,14	uberX	Jacksonville	
<input type="checkbox"/>	06/11/17	Noe	MXN126,24	uberX	Mexico City	
<input type="checkbox"/>	06/11/17	Victor Martin	MXN35,00 <small>Cancelado</small>	uberX	Mexico City	
<input type="checkbox"/>	06/11/17	Gerardo	MXN359,18	UberSUV	Mexico City	

Mis viajes

Perfil

Log

Viajes gratis

Obtén con la app de Uber [¡NUEVO!](#)

**renfe** Viajeros Billete + Reserva LOC.: TY6SS4G9 AQBE4774 0148  
 Combinado Cercanías: PWUJL VCX AQBE4774 0148 01ENE18 13:46  
 7736200833753

Fecha: 01ENE18 Salida: MADRID-CH. 14:40 Llegada: LEON 16:53 Producto: AVE 04149	Coche: 10 TURISTA Plaza: 3A SENTADA
Fecha: Cierre del acceso al tren 2 minutos antes de la salida Llegada: antes de la salida Producto:	Coche: NO ADMITE CAMBIO NI REEMBOLSO Plaza:

Fecha: 01ENE18  
 Tren: 04149  
 MAD-LEO  
 Coche: 10  
 Plaza: 3A  
 NUEVO C.I.F. A86868189

133 PROMO	Precio	: ***38,55	Tarifa: 133
TARJETA	Gastos gestion:	***2,10	Total ***40,65
*****2574	TOTAL (Euros):	***40,65	NO APLICA TASA
07103827285852 10%		***3,70	

Subject: Confirmación - Compra de Seguro de Viaje

From: reservasweb@mundojoven.com

To:

Date: Thursday, July 13, 2017, 8:12:38 AM CDT

Confirmación de Compra



No respondas a este correo electrónico. No podemos responder las consultas que se envían a esta dirección. Para obtener respuesta inmediata a tus preguntas llámanos al 01800 000 0789 o al 5554 82 82 82.



**Gracias por adquirir tu Seguro de Asistencia Médica!**  
 La mejor experiencia es viajar tranquilo.

ATENCIÓN LAS 24 HORAS,  
 LOS 365 DÍAS DEL AÑO, EN ESPAÑA.

Para obtener asistencia es requisito indispensable llamarnos previamente. Lee atentamente y sigue las Instrucciones y Condiciones Generales de los servicios y sus exclusiones.

Datos del contacto

Email:  
 Celular:  
 Teléfono:

Datos del pasajero(s)

Nombre(s)	Apellido(s)	Fecha de Nacimiento	Póliza



**ENCUENTRA LA MEJOR OFERTA PARA TU ESTANC**

#### 4.- DESCRIBIR EL PORCENTAJE APORTADO POR COMECYT Y LA INSTITUCIÓN

CONCEPTO (SEGURO DE VIDA, ALIMENTACION, HOSPEDAJE, SEGURO MEDICO, TRANSPORTACION)	IMPORTE EN MONEDA NACIONAL	% APORTADO POR COMECYT	% APORTADO POR LA INSTITUCION
Seguro de vida	\$10,000.00	\$6,000.00	\$4,000.00
Alimentación			
Hospedaje			
Seguro médico			
Transportación			
<b>TOTAL</b>			

#### 5.- Finalmente anexar:

- NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE EN LA ESTANCIA
- NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN (**IMPORTANTE: FORZOSO FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN**)

**NOTA: Como resultado de la evaluación, el Consejo Mexiquense de Ciencia y Tecnología, a través del Departamento de Apoyo a la Investigación Científica hará la recomendación de aceptar o no el cierre de la estancia.**

