

MA. ELIZABETH GARAY OTERO

RFC: GAOM7810293N9

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: CARR. MEXICO PACHUCA No. KM. 64+871
Col. RANCHO SAN PABLO, CP: 43860
TOLCAYUCA, TOLCAYUCA, HIDALGO

Lugar de expedición: TOLCAYUCA, HIDALGO

Datos del receptor

Cliente: COLEGIO DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA DEL ESTADO DE HIDALGO

RFC: CEP990629K16

Domicilio:

Calle: CIRCUITO EX HDA. DE LA CONCEPCION No. LOTE 17
Col. SAN JUAN TILCUA UTLA, CP: 42160
SAN AGUSTIN TLAXIACA, HIDALGO

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: CCC92386-AABB-40C8-8BC4-2D7942DC4EBA
Número de comprobante: 7100
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2016-06-20T11:11:09
Fecha de certificación del CFDI: 2016-06-22T11:16:15

Método de pago y Cuenta:

No identificado

Régimen fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO	378.45	378.45
Subtotal				378.45
I.V.A 16.00%				60.55
Total				439.00

CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000302012546

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

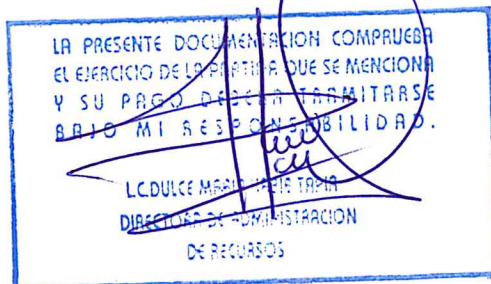
||1.0|CCC92386-AABB-40C8-8BC4-2D7942DC4EBA|2016-06-22T11:16:15|
Ynaihnaqp54B4ujIEIMdbOsVT4dnoC+YOvnx5fd5z+ADw2fKsvRdyP6Dm5VUFNqQxMbPJnxP+XH9mBonvJF/sBxE9fA+9LS8Y

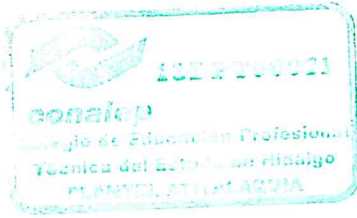
Sello Digital del Emisor:

Ynaihnaqp54B4ujIEIMdbOsVT4dnoC+YOvnx5fd5z+ADw2fKsvRdyP6Dm5VUFNqQxMbPJnxP+XH9mBonvJF/sBxE9fA+9LS8Y
PY37Mj0dKYIbd2XqaBzYgmeTPqLHhktmq1K9tGvM1CUeR8YLLquHpTjqeomuL4GypQg8l=

Sello digital del SAT:

SVE07PBOPDzZxXQIk00p0nz+ca1FzF035dwBsHveEjTlaFinsyGf/E3wORF+p0IZYmbM+N+pk9xCddl/61maAd2W/KD5zbQM
/X+NARAsz00PzTzm1SekAKCJA4bHFMIIIDLfxRdBHk0166mC5ncVPrPKKcLPKR8dKy3pw=





DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 17/06/2016

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GUSTAVO GÓMEZ MELO

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL

TIPO DE NOMBRAMIENTO: CONFIANZA

NO DE CREDENCIAL: 0238335

Por este conducto me permito comunicar a Usted, que ha sido comisionado del día 20

de junio al día de del presente año, para que asista al Plantel

Atitalaquia

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir al evento de sustitución del

Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE Hidalgo

Autorizó

**MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL DEL CONALEP
HIDALGO**

Enterado

**GUSTAVO GÓMEZ MELO
SUBJEFE DE TÉCNICO ESPECIALISTA**



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
PLIEGO DE COMISIÓN**


Datos del Personal Comisionado	
Nombre: <u>GUSTAVO GÓMEZ MELO</u>	R.F.C.: <u>GOMG6811167P1</u>
Adscripción: <u>DIRECCIÓN GENERAL</u>	
Ubicación: <u>DIRECCIÓN GENERAL</u>	
Categoría (Nivel): <u>SUBJEFE TÉCNICO ESPECIALISTA</u>	Nivel de Categoría: <u>13</u>
Forma de Pago: Efectivo: <input type="checkbox"/> Transferencia: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____

Datos de la Comisión		
Viáticos locales: <input type="checkbox"/>	Viáticos en el País: <input checked="" type="checkbox"/>	Viáticos en el Extranjero: <input type="checkbox"/>
Motivo de la Comisión: <u>Traslado de personal de Dirección General de Conalep Hidalgo al evento de sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE Hidalgo</u>		

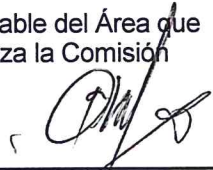
Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 20 al - del mes de junio de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
Atitalaquia, Hidalgo	\$75.00	1	\$75.00
Total:			


Reporte de Actividades:	Certificación
Traslado de personal de Dirección General de Conalep Hidalgo al evento de Sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE Hidalgo	

Responsable del Área que Autoriza la Comisión

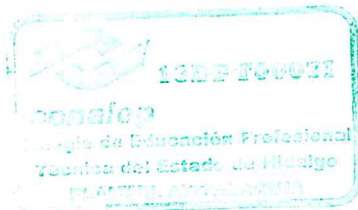


MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL

Comisionado



GUSTAVO GÓMEZ MELO
SUBJEFE TÉCNICO ESPECIALISTA



DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 17/06/2016

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JUAN CARLOS LÓPEZ FLORES

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL

TIPO DE NOMBRAMIENTO: CONFIANZA

NO DE CREDENCIAL: 0238348

Por este conducto me permito comunicar a Usted, que ha sido comisionado del día 20

de junio al día de del presente año, para que asista al Plantel

Atitalaquia

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir al evento de sustitución del

Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE Hidalgo

Autorizó

**MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL DEL CONALEP
HIDALGO**

Enterado

**JUAN CARLOS LOPEZ FLORES
JEFE DE PROYECTO**



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
PLIEGO DE COMISIÓN**

Datos del Personal Comisionado			
Nombre:	<u>JUAN CARLOS LÓPEZ FLORES</u>	R.F.C.:	<u>LOFJ611114271</u>
Adscripción:	<u>DIRECCIÓN GENERAL</u>		
Ubicación:	<u>DIRECCIÓN GENERAL</u>		
Categoría (Nivel):	<u>JEFE DE PROYECTO</u>	Nivel de Categoría:	<u>15</u>
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/>	Transferencia: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____

Datos de la Comisión		
Viáticos locales:	<input type="checkbox"/>	Viáticos en el País: <input checked="" type="checkbox"/>
		Viáticos en el Extranjero: <input type="checkbox"/>

Motivo de la Comisión: Asistir al evento de sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE HIDALGO

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 20 al - del mes de junio de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
Atitalaquia, Hidalgo	\$85.00	1	\$85.00
Total:			

Reporte de Actividades:	Certificación
Asistir al evento de sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE HIDALGO	

Responsable del Área que Autoriza la Comisión

MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL

Comisionado

JUAN CARLOS LÓPEZ FLORES
JEFE DE PROYECTO



DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 17/06/2016

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ING. RODOLFO ALONSO RESÉNDIZ

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL

TIPO DE NOMBRAMIENTO: CONFIANZA

NO DE CREDENCIAL: 48

Por este conducto me permito comunicar a Usted, que ha sido comisionado del día 20

de junio al día de del presente año, para que asista al

Plantel Atitalaquia

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir al evento de sustitución del

Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE Hidalgo

Autorizó

MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL DEL CONALEP
HIDALGO

Enterado

ING. RODOLFO ALONSO RESÉNDIZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y
EVALUACIÓN



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
PLIEGO DE COMISIÓN**

Datos del Personal Comisionado	
Nombre:	<u>ING. RODOLFO ALONSO RESÉNDIZ</u> R.F.C.: <u>AORR700919FC9</u>
Adscripción:	<u>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN</u>
Ubicación:	<u>DIRECCIÓN GENERAL</u>
Categoría (Nivel):	<u>DIRECTOR DE PLANEACIÓN</u> Nivel de Categoría: <u>11</u>
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Transferencia: <input type="checkbox"/> No. de Cuenta: _____

Datos de la Comisión	
Viáticos locales:	<input type="checkbox"/> Viáticos en el País: <input checked="" type="checkbox"/> Viáticos en el Extranjero: <input type="checkbox"/>
Motivo de la Comisión:	<u>Asistir al evento de sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE HIDALGO</u>

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 20 al - del mes de junio de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
Atitalaquia, Hidalgo	\$85.00	1	\$85.00
Total:			

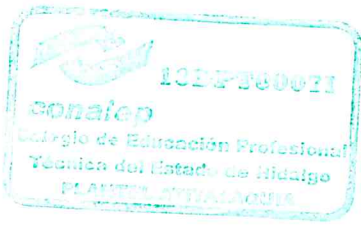
Reporte de Actividades:	Certificación
Asistir al evento de sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE HIDALGO	

Responsable del Área que Autoriza la Comisión

MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL

Comisionado

ING. RODOLFO ALONSO RESÉNDIZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 17/06/2016

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LIC. DULCE MARÍA HABIB TAPIA

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL

TIPO DE NOMBRAMIENTO: CONFIANZA

NO DE CREDENCIAL: 32

Por este conducto me permito comunicar a Usted, que ha sido comisionado del día 20

de Junio al día de del presente año, para que asista al

Plantel Atitalaquia

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir al evento de Sustitución del

Plantel Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTEH

Autorizó

**MTRO. JAÍME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL DEL CONALEP
HIDALGO**

Enterado

**LIC. DULCE MARÍA HABIB TAPIA
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN
DE RECURSOS**




**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
PLIEGO DE COMISIÓN**

Datos del Personal Comisionado			
Nombre:	<u>L.C. DULCE MARÍA HABIB TAPIA</u>	R.F.C.:	<u>HATD791209MQA</u>
Adscripción:	<u>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LOS R.</u>		
Ubicación:	<u>DIRECCIÓN GENERAL</u>		
Categoría (Nivel):	<u>DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN</u>	Nivel de Categoría:	<u>11</u>
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/>	Transferencia: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____

Datos de la Comisión		
Viáticos locales:	<input type="checkbox"/>	Viáticos en el País: <input checked="" type="checkbox"/>
		Viáticos en el Extranjero: <input type="checkbox"/>
Motivo de la Comisión:	<u>Asistir al evento de sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE HIDALGO</u>	
Tipo de Viáticos:	Anticipados <input type="checkbox"/>	Devengados <input checked="" type="checkbox"/>

Zona y Tarifa: **II y I** Periodo de Comisión del 20 al -- del mes de junio de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
Atitalaquia, Hidalgo	\$85.00	1	\$85.00
Total:			

Reporte de Actividades:	Certificación
Asistir al evento de sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE HIDALGO	

Responsable del Área que Autoriza la Comisión

MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL

Comisionado

L.C. DULCE MARÍA HABIB TAPIA
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS



DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 17/06/2016

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MTRA. CYNTHIA MENDOZA MURUETA

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL

TIPO DE NOMBRAMIENTO: CONFIANZA

NO DE CREDENCIAL: 33

Por este conducto me permito comunicar a Usted, que ha sido comisionado del día 20

de Junio al día de del presente año, para que asista al

Plantel Atitalaquia

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir al evento de Sustitución del

Plantel Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTEH

Autorizó

**MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL DEL CONALEP
HIDALGO**

Enterado

**MTRA. CYNTHIA MENDOZA MURUETA
DIRECTORA DE FORMACIÓN TÉCNICA**



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
PLIEGO DE COMISIÓN**

Datos del Personal Comisionado			
Nombre:	<u>MTRA. CYNTHIA MENDOZA MURUETA</u>	R.F.C.:	<u>MEMC710406FJ5</u>
Adscripción:	<u>DIRECCIÓN DE FORMACIÓN TÉCNICA</u>		
Ubicación:	<u>DIRECCIÓN GENERAL</u>		
Categoría (Nivel):	<u>DIRECTORA DE FORMACIÓN TÉCNICA</u>	Nivel de Categoría:	<u>11</u>
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/>	Transferencia: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____

Datos de la Comisión			
Viáticos locales:	<input type="checkbox"/>	Viáticos en el País:	<input checked="" type="checkbox"/>
		Viáticos en el Extranjero:	<input type="checkbox"/>
Motivo de la Comisión:	<u>Asistir al evento de sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE HIDALGO</u>		

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 20 al - del mes de junio de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
Atitalaquia, Hidalgo	\$85.00	1	\$85.00

Total:

Reporte de Actividades:	Certificación
<u>Asistir al evento de sustitución del Plantel Conalep Atitalaquia por un Plantel adscrito al CECyTE HIDALGO</u>	

Responsable del Área que Autoriza la Comisión

MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL

Comisionado

MTRA. CYNTHIA MENDOZA MURUETA
DIRECTORA DE FORMACIÓN TÉCNICA