



LOURDES PEÑA DOMÍNGUEZ
 PEDL730211729
 Domicilio Fiscal
 CARRETERA MEXICO TOLUCA KM 34.5
 Col. S/N 52750
 OCOYOACAC Estado de México México
 Tel. 017282858481

Factura No: 2618
FOLIO FISCAL (UUID):
 8CC1D686-0345-4CD7-BB7C-899327D84925
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203495475
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
 00001000000301828559
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2016-02-23T10:52:05
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2016-02-23T10:47:03

CON ATENCIÓN :
FAM: PEÑA DOMÍNGUEZ

ENTE: Colegio de educación profesional Técnica del Estado d
C: CEP990629K16
RECCIÓN: Circuito . Ex Hacienda de la Concepción lote .17 San Juan Tilcuautila C.P. 42160 San Juan Tlaxiaca Hidalgo Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición: OCOYOACAC, Estado de México **Fecha de Expedición:** 23 febrero 2016
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición **Clave de Moneda:** MXN
Método de Pago: Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 22 DE FEBRERO DEL AÑO 2016.	\$ 315.00	\$ 315.

LA PRESENTE DOCUMENTACION COMPROBAA EL EJERCICIO DE LA PRÁCTICA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERA TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD.

L.C. DULCE MARIA GONZALEZ
 DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS, 40/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 315
IVA(IVA 16.00%): \$ 50
TOTAL: \$ 365

.LO DIGITAL DEL CFDI

¶T1ZNAxkl63PX87j+avyZMmWwNClpPB5LmNoPOGEF53e2sG0JXXkxrdQ6MOCp20wvhyhfn1ooCGdt7RqgaBGn2E5WvDzzz9gMjDRcVulEIB/p4x2HQRs742YdH+sXwn7vDVC5Xihk5kZc4cM1ud+clylnvRmd68V0eo=

.LO DIGITAL DEL SAT

2MOO+NiluhfuQQxLys7GbtOKRpL9sI9Q7cbxz9zU5QzUMRnDivxKRx05Fq1cfTr0eLYY9WeAMVTYUvQgpCHpYOes3uul1M2rdqYMSGnY3YJ71oJyqP4pHPWozKr+G6cWW5+AGpUI0urUfQlhrzW1CeA06w/nELrWgnlg=

QENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

8CC1D686-0345-4CD7-BB7C-899327D84925|2016-02-05:05|JeMNT1ZNAxkl63PX87j+avyZMmWwNClpPB5LmNoPOGEF53e2sG0JXXkxrdQ6MOCp20wvhyhfn1ooCGdt7RqgaBGn2E5WvDzzz9gMjDRcVulEIB/p4x2HQRs742YdH+sXwn7vDVC5Xihk5kZc4cM1ud+clylnvRmd68V0eo=|0000000203495475|





DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 21/02/2016

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL

TIPO DE NOMBRAMIENTO: CONFIANZA

NO DE CREDENCIAL: _____

Por este conducto me permito comunicar a Usted, que ha sido comisionado del día 22

de febrero al día _____ de _____ del presente año, para que asista a Oficinas

Nacionales en el Estado de México

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir a reunión de trabajo con el

Mtro. Roger Armando Frías Frías, Secretario General del CONALEP

Autorizó

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

Enterado

MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL DEL CONALEP
HIDALGO



DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 21/02/2016

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 22

de febrero al día de del presente año, para que asista a Oficinas

Nacionales en el Estado de México

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir a reunión de trabajo con el

Mtro. Roger Armando Frías Frías, Secretario General del CONALEP

Autorizó

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

Enterado

**JUAN CARLOS LÓPEZ FLORES
JEFE DE PROYECTO**



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA 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 a Reunión de Trabajo con el Mtro. Roger Armando Frías Frías, Secretario General del CONALEP

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 22 al -- del mes de Febrero de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
MÉXICO	\$85.00	1	\$85.00
Total:			

Reporte de Actividades:	Certificación
	<p align="center">Asistió</p> 

Responsable del Área que Autoriza la Comisión



MTRÓ. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL

Comisionado



JUAN CARLOS LÓPEZ FLORES
JEFE DE PROYECTO



DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 21/02/2016

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 22

de febrero al día de del presente año, para que asista a Oficinas

Nacionales en el Estado de México

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir a reunión de trabajo con el

Mtro. Roger Armando Frías Frías, Secretario General del CONALEP

Autorizó

**MTRO. JAIMÉ 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: Asistir a Reunión de Trabajo con el Mtro. Roger Armando Frías Frías, Secretario General del CONALEP

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 22 al -- del mes de Febrero de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
MÉXICO	\$85.00	1	\$85.00

Total:

Reporte de Actividades:	Certificación
	Asistió <i>[Signature]</i>

Responsable del Área que Autoriza la Comisión

[Signature]

MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL

Comisionado

[Signature]

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



DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 21/02/2016

NOMBRE DEL TRABAJADOR: C.P. JESÚS VITE RESÉNDIZ

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS

TIPO DE NOMBRAMIENTO: CONFIANZA

NO DE CREDENCIAL: 0183781

Por este conducto me permito comunicar a Usted, que ha sido comisionado del día 22

de febrero al día de del presente año, para que asista a Oficinas

Nacionales en el Estado de México

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir a reunión de trabajo con el

Mtro. Roger Armando Frías Frías, Secretario General del CONALEP

Autorizó

Enterado

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

C.P. JESÚS VITE RESÉNDIZ
JEFE DE PROYECTO DE SEGUIMIENTO
DE AUDITORIAS



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

Datos del Personal Comisionado			
Nombre:	<u>C.P. JESÚS VITE RESÉDIZ</u>	R.F.C.:	<u>VIRJ700728H70</u>
Adscripción:	<u>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS</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 a Reunión de Trabajo con el Mtro. Roger Armando Frías Frías, Secretario General del CONALEP

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 22 al -- del mes de Febrero de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
MÉXICO	\$85.00	1	\$85.00
Total:			

Reporte de Actividades:	Certificación
	Asistió

Responsable del Área que Autoriza la Comisión

LIC. DULCE MARÍA HABIB TAPIA
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS

Comisionado

C.P. JESÚS VITE RESÉDIZ
JEFE DE PROYECTO



DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 21/02/2016

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 22

de febrero al día de del presente año, para que asista a Oficinas

Nacionales en el Estado de México

Para realizar actividades relacionadas con: Traslado de personal de la Dirección

General del Conalep Hidalgo a reunión de trabajo con el Mtro. Roger Armando Frías Frías,

Secretario General del CONALEP.

Autorizo

**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: Traslado de personal de Dirección General de Conalep Hidalgo para asistir a Reunión de Trabajo con el Mtro. Roger Armando Frías Frías, Secretario General del CONALEP

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 22 al -- del mes de Febrero de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
MÉXICO	\$75.00	1	\$75.00
Total:			

Reporte de Actividades:	Certificación
	<p align="center">Asistió</p> 

Responsable del Área que Autoriza la Comisión



MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL

Comisionado



GUSTAVO GÓMEZ MELO
SUBJEFE TÉCNICO ESPECIALISTA