

Factura

OVIAT 22998



OPERADORA VIPS S DE RL DE CV

Paseo de la Reforma 222, Piso 3

Juárez, Cuauhtémoc
México, DISTRITO FEDERAL
06600, MEXICO
R.F.C. OVI800131GQ6

SUCURSAL: 81010
AV INSURGENTES NORTE 131, A

GUERRERO, CUAUHEMOC
CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL
06300, MÉXICO

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 81010223860162
1743

FECHA DE EMISIÓN 2016-02-18T11:05:46

COLEGIO DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA DEL EDO DE HIDALGO

CIRCUITO EXHDADE LA CONCEPCION 17,
SAN JUAN TILCUAUTLA, SAN AGUSTIN TLAXIACA
PACHUCA, HIDALGO
42160, MX
RFC: CEP990629K16

CANTIDAD	PRODUCTO	COSTO		
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$192.24	\$192.24



MODO DE PAGO: Efectivo

CUENTA DE PAGO:

*****DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.*****

SUBTOTAL \$192.24

IVA 16 % \$30.76

LUGAR DE EXPEDICIÓN CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL

FECHA DE EMISIÓN DEL DIA 16-02-2016

TOTAL \$223.00

Folio Fiscal

Fecha y Hora de Certificación

No. Certificado Digital

Forma de Pago

0EC41B8D-D4CF-43E2-83E9-979FD04938DC

2016-02-18T11:06:46

00001000000304843342

Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

j+ME/jtT6pM2boKdWL9JtuNURGzxQhykSK0RdluNP5tW6YnutMEN7O0OKM/3loPVERqte7ZKPd0dSwOqPm7ww540zho/JuBfMHZcSFpZ7H5alQypx
FBwqD3pPBBQsNlz4MjpvKpSNLQ8ky1ZLJKwZyPvJRRws0WzrblM3xWLA=

Sello Digital del SAT:

hXTB8fEKZK/zo1JNe1VKSG9nxz2VD3e+TWZCAV/TelOxmWqUnH1LMp3GPwZT7QmNtqb33zfFbWuZY1+58bzLc2uRwzm7eA3F+TU741LyQqfs
5Z6me1EX6E9ybLuG8QWr+IBqIZ8fnF1zg64+eRfJNXI16/KpsyTlnl30FM2Q=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|0EC41B8D-D4CF-43E2-83E9-979FD04938DC|2016-02-18T11:06:46|j+ME/jtT6pM2boKdWL9JtuNURGzxQhykSK0RdluNP5tW6YnutMEN7O0OKM/3loPVERqte7ZKPd0dSwOqPm7ww540zho/JuBfMHZcSF
Pz7H5alQypxFBwqD3pPBBQsNlz4MjpvKpSNLQ8ky1ZLJKwZyPvJRRws0WzrblM3xWLA=|00001000000202865018||



DIRECCIÓN GENERAL**OFICIO DE COMISIÓN**

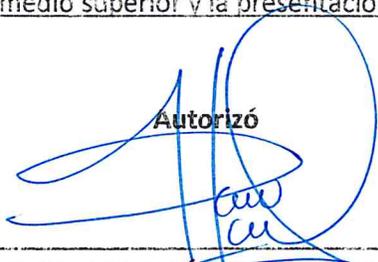
FECHA: 15/02/2016

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERALTIPO DE NOMBRAMIENTO: CONFIANZA

NO DE CREDENCIAL: _____

Por este conducto me permito comunicar a Usted, que ha sido comisionado del día 16de febrero al día _____ de _____ del presente año, para que asista a la Cd. deMéxico, D.F.Para realizar actividades relacionadas con: Asistir a la Reunión de Trabajo dondese abordarán y revisarán los retos para el logro de los aprendizajes entre los estudiantes denivel medio superior y la presentación de una estrategia que permita su mejora

Autorizó



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

Enterado



MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL DEL CONALEP
HIDALGO



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

Datos del Personal Comisionado			
Nombre:	<u>MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ</u>	R.F.C.:	<u>COCJ481206DZ2</u>
Adscripción:	<u>DIRECCIÓN GENERAL</u>		
Ubicación:	<u>DIRECCIÓN GENERAL</u>		
Categoría (Nivel):	<u>DIRECTOR GENERAL</u>	Nivel de Categoría:	<u>12</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 donde se abordarán y revisarán los retos para el logro de los aprendizajes entre los estudiantes de nivel medio superior y la presentación de una estrategia que permita su mejora

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 16 al -- del mes de febrero de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
MÉXICO, D.F.	\$100.00	1	\$100.00
Total:			

Reporte de Actividades:	Certificación
	<p>Asistió</p> 

Responsable del Área que Autoriza la Comisión

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

Comisionado

MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL



DIRECCIÓN GENERAL

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA: 15/02/2016

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 16 de febrero al día de del presente año, para que asista a la Cd. de
México, D.F.

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir a la Reunión de Trabajo donde
se abordarán y revisarán los retos para el logro de los aprendizajes entre los estudiantes de
nivel medio superior y la presentación de una estrategia que permita su mejora

Autorizó

**MTRO. JAIME CÓSTEIRA 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:	LIC. JUAN CARLOS LÓPEZ FLORES		R.F.C.: LOFJ611114271
Adscripción:	DIRECCIÓN GENERAL		
Ubicación:	DIRECCIÓN GENERAL		
Categoría (Nivel):	JEFE DE PROYECTO		Nivel de Categoría: 15
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/>	Transferencia: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____

Datos de la Comisión		
----------------------	--	--

Viáticos locales: Viáticos en el País: Viáticos en el Extranjero:

Motivo de la Comisión: Asistir a Reunión de Trabajo donde se abordarán y revisarán los retos para el logro de los aprendizajes entre los estudiantes de nivel medio superior y la presentación de una estrategia que permita su mejora

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 16 al -- del mes de febrero de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
MÉXICO, D.F.	\$85.00	1	\$85.00
Total:			

Reporte de Actividades:	Certificación

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: 15/02/2016

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 16

de febrero al día de del presente año, para que asista a la Cd. de

México, D.F.

Para realizar actividades relacionadas con: Asistir a la Reunión de Trabajo donde

se abordarán y revisarán los retos para el logro de los aprendizajes entre los estudiantes de

nivel medio superior y la presentación de una estrategia que permita su mejora

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

Datos de la Comisión		
----------------------	--	--

Viáticos locales: Viáticos en el País: Viáticos en el Extranjero:

Motivo de la Comisión: Asistir a Reunión de Trabajo donde se abordarán y revisarán los retos para el logro de los aprendizajes entre los estudiantes de nivel medio superior y la presentación de una estrategia que permita su mejora

Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados

Zona y Tarifa: II y I Periodo de Comisión del 16 al -- del mes de febrero de 2016.

Municipio y Localidad	Cuota Diaria	Días	Importe
MÉXICO, D.F.	\$75.00	1	\$75.00
Total:			

Reporte de Actividades:	Certificación

Responsable del Área que
Autoriza la Comisión

MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ
DIRECTOR GENERAL

Comisionado

GUSTAVO GÓMEZ MELO
SUBJEFE TÉCNICO ESPECIALISTA