

# 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
<b>Total</b>				<b>439.00</b>

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

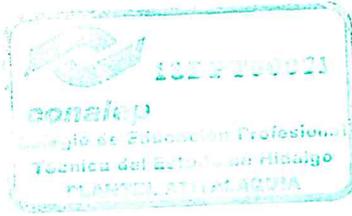
### Sello Digital del Emisor:

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

### Sello digital del SAT:

SVE07PBOPDzZxXQIk00p0nz+ca1FzF035dwBsHveEjTlaFinsyGf/E3wORF+p0IZYmbM+N+pk9xCddl/61maAd2W/KD5zbQM  
/X+NARAsz00PzTzm1SekAKCJA4bHFMIIIDLfxRdBHk0166mC5ncVPrPKKcLPKR8dKy8pw=





**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  
SECRETARIA 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>		

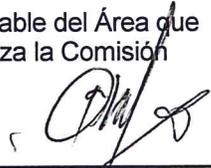
Tipo de Viáticos:      Anticipados       Devengados

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

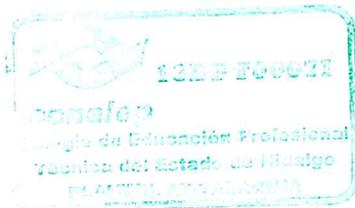


MTRO. JAIME COSTEIRA CRUZ  
DIRECTOR GENERAL

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

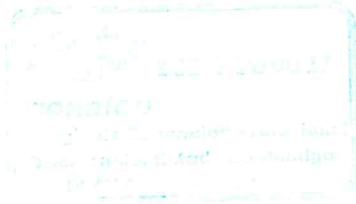
Autorizó

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

Enterado

**JUAN CARLOS LOPEZ FLORES  
JEFE DE PROYECTO**





**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**





**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: 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

MTRA. CYNTHIA MENDOZA MURUETA  
DIRECTORA DE FORMACIÓN TÉCNICA