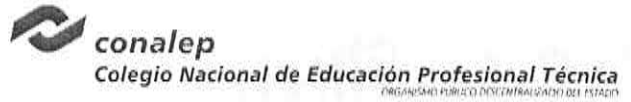


**conalep**  
 COORD. DE PRESUPUESTOS Y FINANZAS  
 VENTANILLA DE FISCALIZACIÓN  
**RECIBIDO**  
 06 MAR 2015  
 NOMBRE: *J*  
 HORA:



Secretaría de Administración  
 Dirección de Administración Financiera  
 CODIGO DAF: 661-APO-PR-01-A-07  
 NO. DE REVISIÓN: 04  
 FECHA DE APROBACIÓN: 01/06/2014

**COMPROBACION DE COMISIÓN OFICIAL**

C-17

**DATOS GENERALES:** FOLIO DE COMPROBACIÓN:

Número de folio de la solicitud de comisión oficial que se comprueba:	386
Nombre del comisionado: JORGE GALILEO CASTILLO VAQUERA	Puesto: DIRECTOR DE PROSPECCIÓN EDUCATIVA
Lugar de comisión: CHETUMAL, QUINTANA ROO del 02 de Marzo de 2015	

**Comprobación de gastos**

Clave Presupuestaria: 11L5X2015252004E008375041415007041	Clave Contable: 5137-504-000-000
<b>VIATICOS</b>	
	Importe (pesos)
Hospedaje	
Alimentación	
Traslados con comprobante	
Gastos sin comprobante	
TOTAL COMPROBADO:	0.00
ANTICIPO DE VIATICOS:	1,750.00
SALDO A CARGO (A FAVOR):	-1,750.00

Clave Presupuestaria: 11L5X2015252004E008372011415007041	Clave Contable: 5137-201-000-000
<b>PASAJES</b>	
	Importe (pesos)
Kilometraje: Lugar de salida: Kms recorridos: x =	
Autobus	
Taxis	
Estacionamiento	
TOTAL COMPROBADO:	0.00
ANTICIPO DE PASAJES:	400.00
SALDO A CARGO (A FAVOR):	-400.00

Clave Presupuestaria: 11L5X2015252004E008392021415007041	Clave Contable: 5139-202-000-000
<b>OTROS IMPUESTOS Y DERECHOS</b>	
	Importe (pesos)
Peajes	
TOTAL COMPROBADO:	0.00
ANTICIPO DE PEAJES:	
SALDO A CARGO (A FAVOR):	0.00

**LA TRANSPORTACIÓN AL LUGAR DE COMISIÓN SE REALIZÓ EN:**

Vehículo oficial	Vehículo propio	Avión	Autobus
		X	
Se anexan pases de abordar originales		X	
FECHA DE COMPROBACION:	5 de marzo de 2015		

Hago constar que los documentos que se acompañan a la presente comprobación de comisión oficial, fueron presentados, erogados y obtenidos de las personas físicas o morales que los expedieron, mismos que firmo en su contenido para los efectos legales y administrativos procedentes.

*Jorge Galileo Castillo Vaquera*  
 DR. JORGE GALILEO CASTILLO VAQUERA  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

*Patricia G. Guadarrama Hernández*  
 Autorizo  
 LIC. PATRICIA G. GUADARRAMA HERNÁNDEZ  
 TITULAR DE LA UNIDAD  
 NOMBRE Y FIRMA