

Cualquier queja o sugerencia
GRACIAS POR SU PREFERENCIA

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 15/04/2015 Hora: 18:08:07
 Número ID: 548847 Máquina: C09
 Caseta: Clase: AUTO
 Consecutivo: 1209371399
 Efectura: QEO-HCNG-9FA4-1429-U091-AG3D-NE8
 Tarifa: \$ 72.00
 IVA: \$ 0.00
 Total: \$ 72.00

Fecha: 15/04/2015 Hora: 14:41:54
 Número ID: 562996 Máquina: C18
 Caseta: Clase: AUTO
 Consecutivo: 1113517144
 Efectura: 5LO-ELEO/2CTD-778N-7JFB-820T-AAK
 Tarifa: \$ 72.00
 IVA: \$ 0.00
 Total: \$ 72.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

224298243

224272341

PARK AUTO, S.A DE C.V
 BELISARIO DOMINGUEZ75
 COL. CENTRO, MEXICO, DF
 DELEGACION CHAUTEMOC
 C.P 06010
 RFC: PAU0703220GA

FECHA 15/04/15 NIE

1 HORA \$24.00

3/4 HORA \$20.00

TOTAL \$44.00

EFECTIVO \$44.00

F.NO. 08704

0000 CAJERO1 17:17

577 NOS 9600011

C72

considerar \$ 43.50

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



conalep

Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL ESTADO

CODIGO DAF: 651-APO-PR-01-A-10
NO. DE REVISIÓN: 04
FECHA DE APROBACIÓN: 01/05/2014

GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración: 28 de abril de 2015

Nombre del comisionado:

JUAN MANUEL DE LLANO ELIZALDE

Número de empleado:

138118

Puesto:

JEFE DE PROYECTO

Lugar de comisión: MEXICO D.F. del 15 AL 15 de Abril del 2015

Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en el artículo 8, fracción III, de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, que para llevar a cabo esta comisión fue necesario realizar gastos de alimentación, traslado y otros y no fue posible obtener comprobante(s) por un importe de:

CONCEPTO	IMPORTE (pesos)
ALIMENTACIÓN	
TRASLADO	43.50*
OTROS	
TOTAL	43.50*

* PAGO DE ESTACIONAMIENTO POR NO REUNIR REQUISITOS FISCALES

(CUARENTA Y TRES PESOS 50/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO


JUAN MANUEL DE LLANO ELIZALDE

NOMBRE Y FIRMA