

NOMBRE: SOLICITUD DE ANTICIPO, REEMBOLSO O REMANENTE

HORA: 11:29 NOMBRE: Yareingreso FOLIO No.

Nombre del Comisionado:	HORA: HAM NEMER VELÁZQUEZ	Puesto:	SUBCOORDINADOR DE INTERCAMBIO ACADÉMICO
Número de Cuenta Bancaria:	5664863384	Número de empleado:	0255703
Lugar de comisión:	Ciudad de México	ANTICIPO:	()
Objeto de la comisión: Asistir a Reunión con las autoridades de la escuela DUOC UC de Chile para establecer posibles mecanismos de cooperación.		REEMBOLSO:	()
		REMANENTE:	(X) ✓

Periodo: 25 de noviembre de 2016 al 25 de noviembre de 2016

Clave de U.A.	7040	Titular del Área que autoriza	Dirección General Autoriza	Titular de la Unidad de Estudios e Intercambio Académico
Al-AP	E007	Lic. Patricia G. Guadarrama Hernández		
Fuente de financiamiento	IP	Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma

REGISTRO CONTABLE PRESUPUESTAL

Clave Presupuestal	Cuenta contable	VIÁTICOS		ZONA	TARIFA	DÍAS	IMPORTE
11L5X2016252004E007375041415007040		Nacionales	Menores a 24 horas	A	850.00	1	40.00
			Mayores a 24 horas				
		Internacionales					40.00
SUBTOTAL							

Clave Presupuestal	Cuenta contable	PASAJES		IMPORTE
11L5X2016252004E007372011415007040		Autobus		
		Taxi		
SUBTOTAL				-

Clave Presupuestal	Cuenta contable	OTROS IMPUESTOS Y DERECHOS		IMPORTE
11L5X2016252004E007392021415007040		Peajes		
		Estacionamiento (Parquímetro con ticket)		
SUBTOTAL				-

La transportación se realizará en:				Observaciones:	TOTAL	IMPORTE
Avión	Vehículo oficial	Vehículo propio	Autobus			
	XXX				40.00	

En atención a lo establecido en el Artículo 8 fracciones I, III, IV, XII y XXIV de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, declaro bajo protesta de decir verdad que conozco y comprendo las "Medidas complementarias en materia de viáticos, pasajes y otros impuestos y derechos para comisiones oficiales en el CONALEP" vigentes; por lo que en caso de no observar los plazos y términos que marcan los mismos para el reembolso de los saldos a mi cargo derivados de los anticipos para gastos de viaje, pasajes y peajes que me fueron otorgados, autorizo expresamente al Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica, para que se efectuen los descuentos por nómina hasta cubrir el saldo total a mi cargo por dichos conceptos.

Bueno por \$ 40.00

Recibi la cantidad de: 1 días de viáticos, pasajes y peajes anticipados.

Metepec, México a 01 de diciembre de 2016.

LIC. ABRAHAM NEMER VELAZQUEZ

Lugar y fecha

Nombre y firma

MANTENIMIENTO TEFIMA, S.A. DE C.V.
 REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS
 MORALES
LEIBNITZ 28 INT
NUEVA ANZURES CIUDAD DE MEXICO
CIUDAD DE MEXICO C.P.11590
TEL.52037412

R.F.C MTE981202VD9

Comprobante Fiscal Digital	
Serie	A
Folio	1728

FACTURA

Datos del Cliente

COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA
 16 DE SEPTIEMBRE 147 INTERIOR:
 LAZARO CARDENAS METEPEC
 ESTADO DE MEXICO C.P.52148

R.F.C: CNE781229BK4

FECHA: 2016-11-25T16:23:37

Cantidad	Descripcion	Cta Fiscal	Medida	Precio	Importe
1	ESTACIONAMIENTO		RENTA	34.48	34.48

Importe con Létra
CUARENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	\$ 34.48
I.V.A	\$ 5.52
Total	\$ 40.00

METODO DE PAGO: 01

EL PAGO SE REALIZARA EN UNA SOLA EXHIBICION

OBSERVACIONES:

FORMA PAGO:

Folio Fiscal cebb81a4-1e86-4483-a2ec-f7c229687cd1

Fecha y Hora de Certificación 2016-11-25T16:35:52

Cadena Original

Efectos Fiscales al Pago

||3.2|2016-11-25T16:20:38|ingreso|Pago en una sola exhibicion|34.48|MXP|40.00|01|Distrito Federal|MTE981202VD9|MANTENIMIENTO TEFIMA, S.A. DE C.V.|LEIBNITZ|28|NUEVA ANZURES|CIUDAD DE MEXICO|MIGUEL HIDALGO|CIUDAD DE MEXICO|Mexico|11590|Regimen General de Ley de las Personas Morales|CNE781229BK4|COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA|16 DE SEPTIEMBRE|LAZARO CARDENAS|METEPEC|ESTADO DE MEXICO|Mexico|52148|1|RENTA|ESTACIONAMIENTO|34.48|34.48|IVA|16.00|5.52|5.52||

Sello Digital del CFDI

aK9#PnNzkeXB/ogcQJG/lzGla2kufl3Rhce3ahyzcPOHhAOwuuja9VxcQG1flLJBTsZzJVhoFLcBhvnqcDBtqM8ZHfgZedNpQwzMW8N3xOUv2gTVaxqQzqy6Ni56jyXJ/Hy9TsqkL6pr21LsWtGPllxhucRAnMvWvR/0E9lP/8PrXSDbf/LzsG+sVvap+sTh8NPNBR6Evy3anC

Sello del SAT

mJucUFA1YKfm0H+B8KAsvujgNNngx6zxx2KwP0hpKWW7XFGjIViYay085aNUQ1N8JpDE9ETA8YvMOx7uvvJJN07VfISU7fJLkJSVxBcxs800OQH67SMldLB3KneZCo/vKOuTm4vQwmg+epLFvT/sqmpyDyueh7h+xWMuHeU=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|cebb81a4-1e86-4483-a2ec-f7c229687cd1|201611-25T16:35:52|aK9dPnNzkeXB/ogcQJG/lzGla2kufl3Rhce3ahyzcPOHhAOwuuja9VxcQG1flLJBTsZzJVhoFLcBhvnqcDBtqM8ZHfgZedNpQwzMW8N3xOUv2gTVaxqQzqy6Ni56jyXJ/Hy9TsqkL6pr21LsWtGPllxhucRAnMvWvR/0E9lP/8PrXSDbf/LzsG+sVvap+sTh8NPNBR6Evy3anC|GIZIXzneq9U9Vt+i7GKzy39EylfQZfp+SCgssde8Zbu27rOG/S+SCgssde8Zbu27rOG/SgaorBGCjRuyI2C9nDQHGU+10EII48czj6t98i2BgmTAq1ZLqCVQdyDOO+S BgkYvKAZ2LcSDdhUu5zVLp6LQ==|00001000000202809550||

Numero de Serie del Certificado de Sello Digital

numcertificado

Numero de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202809550

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Se recibió a entera satisfacción el bien o servicio por lo que esta Unidad Administrativa considera procedente el trámite de pago



[Handwritten signature]



INFORME DE COMISIÓN OFICIAL

DATOS GENERALES:

Fecha:

29/11/2016

Nombre del comisionado: Lic. Abraham Nemer Velazquez

Unidad Administrativa: UEIA

Puesto: Subcoordinador de Intercambio Académico

Lugar de comisión: Ciudad de México

25 de noviembre de 2016

Comisión desempeñada: Asistencia a la reunión de trabajo con las autoridades de la Escuela Duoc UC de Chile, para presentar el modelo educativo CONALEP y la experiencia de nuestro Colegio en el Modelo Mexicano de Formación Dual.

Actividades realizadas: En coordinación con la Secretaría Académica, se llevó a cabo una reunión con las autoridades de la Escuela Duoc UC de Chile, con el objetivo de presentar el modelo educativo CONALEP así como la experiencia de nuestro Colegio en el Modelo Mexicano de Formación Dual (MMFD). En dicha reunión, la Unidad de Estudios e Intercambio Académico expresó el interés por desarrollar acciones conjuntas que permitan el intercambio académico de alumnos y docentes entre ambas instituciones.

Conclusiones y resultados obtenidos: Las autoridades de la Duoc UC de Chile evaluarán la posibilidad de llevar a cabo las acciones anteriormente mencionadas.

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"

COMISIONADO

Lic. Abraham Nemer Velázquez

NOMBRE Y FIRMA

VISTO BUENO

Ing. Alfredo Xavier Rello Rodarte

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL COMISIONADO