

**DATOS DE COMISION**

NO. OFICIO: SIP/1424/270717

DEPARTAMENTO: Subdirección de Investigación y Posgrado

FECHA: Jueves 27 de jul, 2017

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| EMPLEADO/S EN COMISION        | MTRO. MIGUEL ÁNGEL ESPÍNDOLA LUGO Subdirector de Investigación y Posgrado   |
| LUGAR DE LA COMISION          | (Ciudad de México) Unidad Zacatenco Avenida Instituto Politécnico Nacional No. 2580, Col Barrio la Laguna Ticomán, Gustavo A. Madero, Ciudad de México, C.P. 07340. Unidad Unidad Profesional Interdisciplinaria en Ingeniería IPN, |
| FECHA DE LA COMISION          | Viernes 28 de jul, 2017 A Viernes 28 de jul, 2017   |
| NUMERO DE DIAS DE COMISION    | 1   |
| MOTIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR | Gestión de muestra para la Semana Nacional de Ciencia y Tecnología,   |
| PARA DAR CUMPLIMIENTO A:      | Proceso Estrategico: Académico   Proceso Clave: Investigación y Estudios de Posgrado   Num. Meta: 17   Acción:   Actividad: Gestión Semana Nacional de Ciencia Y Tecnología   |
| RESULTADOS OBTENIDOS          | Gestión de muestra para la Semana Nacional de Ciencia y Tecnología,   |

**DATOS DE COMPROBACION**

| FECHA      | FACTURA   | EXPIDIO                 | CONCEPTO             | TIPO                           | GASTADO          |
|------------|-----------|-------------------------|----------------------|--------------------------------|------------------|
| 2017-07-28 | *****     | *****                   | PAGO DE TAXI         | PASAJES TERRESTRES (UNIVERSAL) | 150.00           |
| 2017-07-28 | 186659077 | OXXO EDISON.N 1235NORTE | CONSUMO DE ALIMENTOS | PASAJES TERRESTRES (UNIVERSAL) | 91.00            |
|            |           |                         |                      | <b>GASTO TOTAL</b>             | <b>\$ 241.00</b> |

IMPORTE TOTAL GASTADO \$241.00

RECIBÍ DE: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUICHAPAN,  
LA CANTIDAD DE \$350.00 ( TRESIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 )

MTRO. MIGUEL ÁNGEL ESPÍNDOLA LUGO  
Subdirector de Investigación y Posgrado  
nombre y firma



**RECURSOS FINANCIEROS**

**QUIEN RECIBE**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Nombre Completo |  |
| Puesto          |  |