

**DATOS DE COMISION**

NO. OFICIO: SAF/0997/190517

DEPARTAMENTO: Subdirección de Administración y Finanzas

FECHA: Viernes 19 de may, 2017

EMPLEADO/S EN COMISION	ING. EMANUEL ZUÑIGA BAUTISTA JEFE DE DEPARTAMENTO
LUGAR DE LA COMISION	DELEGACION FEDERAL DE LA SEP, PACHUCA DE SOTO, HGO.
FECHA DE LA COMISION	Viernes 19 de may, 2017 A Sabado 20 de may, 2017
NUMERO DE DIAS DE COMISION	2
MOTIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR	REUNION CONVOCADA POR EL SUBSECRETARIO
PARA DAR CUMPLIMIENTO A:	Proceso Estrategico: Administración de Recursos   Proceso Clave: Administración de Recursos Financieros   Num. Meta: 1   Acción:   Actividad: Reuniones de Trabajo convocadas por la SCyTG en instituciones u organismos gubernamentales
RESULTADOS OBTENIDOS	SE ACUDIO A REUNIÓN CONVOCADA POR EL SUBSECRETARIO

**DATOS DE COMPROBACION**

FE	A	FACTURA	EXPIDIO	CONCEPTO	TIPO	GASTADO
2017-05-19		02113715	AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, SA DE CV	PASAJE DE AUTOBUS	Pasajes Terrestres	10.00
2017-05-19		06898953	AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, SA DE CV	PASAJE DE AUTOBUS	Pasajes Terrestres	130.00
2017-05-19		0411880	AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, SA DE CV	PASAJE DE AUTOBUS	Pasajes Terrestres	55.50
2017-05-19		A065458695	AUTOBUSES ESTRELLA BLANCA, SA DE CV	PASAJES DE AUTOBUS	Pasajes Terrestres	54.50
2017-05-19		SIN NUMERO	EMMANUEL ZUÑIGA BAUTISTA	PAGO DE TAXIS	VIATICOS	250.00
2017-05-21		AA0013888	HOTEL PACHUCA INN, S.A. DE C.V.	HOSPEDAJE DEL 19 DE MAYO	VIATICOS	460.00
2017-05-19		AA 0007507	ENRIQUE SANCHEZ BOLIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	VIATICOS	100.00
2017-05-22		AA0007510	ENRIQUE SANCHEZ BOLIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	VIATICOS	100.00
2017-05-22		AA0007509	ENRIQUE SANCHEZ BOLIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	VIATICOS	100.00
2017-05-22		AA0007511	ENRIQUE SANCHEZ BOLIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	VIATICOS	100.00
<b>GASTO TOTAL</b>						<b>\$ 1,360.00</b>

IMPORTE TOTAL GASTADO \$1,360.00

RECIBÍ DE: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUICHAPAN,  
LA CANTIDAD DE \$1,500.00 ( MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 )

ING. EMANUEL ZUÑIGA BAUTISTA  
JEFE DE DEPARTAMENTO

nombre y firma

**RECURSOS FINANCIEROS**

**QUIEN RECIBE**

Nombre Completo

Puesto

*P. Rente 1400*  
*10.00*  
*[Handwritten Signature]*

c.c.p. SubDirección Administrativa  
c.c.p. Dpto. Rec. Humanos  
c.c.p. Dpto. Rec. Financieros  
c.c.p. Archivo