

OFICIO: SAF/0998/110615

DEPARTAMENTO: Subdirección de Administración y Finanzas

FECHA: Jueves 11 de jun, 2015

EMPLEADO/S EN COMISION	MTRA. MARÍA ANGÉLICA BRAVO CADENA DIRECTORA GENERAL C. JAVIER ARREOLA VIRGILIO SECRETARIO DE DIRECTOR
LUGAR DE LA COMISION	Dirección de Institutos Tecnológicos Descentralizados, Ciudad de México, D.F.
FECHA DE LA COMISION	Viernes 12 de jun, 2015 A Viernes 12 de jun, 2015
NUMERO DE DIAS DE COMISION	1
MOTIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR	Acudir a audiencia con el área de Asuntos Juridicos de la DITD
PARA DAR CUMPLIMIENTO A:	Proceso Estrategico: Administración de Recursos Proceso Clave: Administración de Recursos Financieros Num. Meta: 1 Acción: I. REALIZAR REUNIONES DE ACADEMIA PARA EL ANÁLISIS, PROPUESTA Y ADQUISICIÓN DE MATERIAL Y EQUIPO DIDÁCTICO Actividad: II.16 GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL
RESULTADOS OBTENIDOS	Se acudio a revisión de reglamentos y decreto del Instituto.

DATOS DE COMPROBACION

FECHA	FACTURA	EXPIDIO	CONCEPTO	TIPO	GASTADO
2015-06-12	DHIP0000036437	DIGEPE, S.A. de C.V.	Gasolina Magna	Combustible	500.00 ✓
2015-06-13	SHIP00115399	SERVICIOS HUICHAPAN, S.A. de C.V.	GASOLINA MAGNA	Combustible	100.00 ✓
2015-06-12	00361956	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	Pago de peaje en efectivo	Peaje	70.00 ✓
2015-06-12	00038900	FONDO NACINAL DE INFRAESTRUCTURA	Pago de peaje en efectivo	Combustible	70.00 ✓
2015-06-12	4DECCDC36538	LA CAS DE LA PAELLA S.A. de C.V.	Consumo de Alimentos	Viáticos en el país (-24) Zona II Nacional	235.00
2015-06-12	040895	CIA. Operadora de Estacionamientos Mexicanos, S.A. de C.V.	Estacionamiento	Viáticos en el país (-24) Zona II Nacional	55.00
2015-06-12	12446	Cecilia Navarrete Jiménez	Estacionamiento	Viáticos en el país (-24) Zona II Nacional	20.00
GASTO TOTAL					\$ 1,050.00

*215.00 viáticos
600 combustible*

\$ 815.00 ✓

Dev \$ 270.00

PAGADO
 IMPORTE TOTAL GASTADO \$1,050.00

RECIBÍ DE: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUICHAPAN,
 LA CANTIDAD DE \$1,085.00 (MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100)

FIRMA: _____
 Lc. Javier Arreola Virgilio
 Secretario de Director

FECHA: _____
 nombre y firma

10. B. B.

[Handwritten signature]