

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. ARTURO MENDOZA RAMÍREZ R.F.C.: MERA700421QZ6
ADSCRIPCION: SERVICIOS EDUCATIVOS
UBICACIÓN: CIRCUITO EX - HACIENDA DE LA CONCEPCIÓN, LOTE 17, SAN JUAN TILCUAUTLA, MPIO. SAN AGUSTÍN TLAXIACA
PLAZA: JEFE DE DEPARTAMENTO TIPO DE PLAZA: CONFIANZA
PROGRAMA OPERATIVO: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REUNION NACIONAL DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR 2016
PROYECTO: SERVICIOS EDUCATIVOS
ACTIVIDAD: REALIZAR SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA ESCOLARES EN LOS DIFERENTES CENTROS EDUCATIVOS

FECHA DE AUTORIZACION DE LA COMISIÓN: 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS: ☒ DEVENGADOS: ☐
TARIFA: I ☐ II ☐ III ☒

LUGAR Y PERIODO DE LA COMISIÓN		CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE (PESOS)
MONTERREY N.L.	MAYOR A 24 HORAS	\$800.00	1	\$800.00
7 DE SEPTIEMBRE	Menor de 24 horas			
	TOTAL			\$800.00

REPORTE DE ACTIVIDADES:

SELLO Y FIRMA

Vo. Bo.
DIR. ADMON. Y FINANZAS.

Vo. Bo.
DIRECCIÓN ACADÉMICA

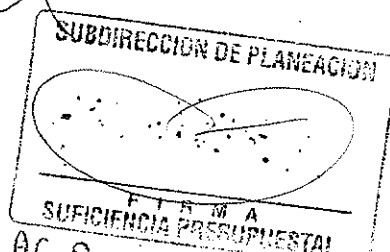
Vo. Bo.
COMISIONADO

ING. MARCO A. SÁNCHEZ ALTAMIRANO

PSIC. GERARDO MARTÍN BARBA

LIC. ARTURO MENDOZA RAMÍREZ

C.C.P.: MINUTARIO



AC Servicios Educativos
POA 2015
Partida 375001 Viaticos en el p.e.s

COBAEH/D.A./D.S.E./1882/2015.

AVISO DE COMISION

San Juan Tlucuautla, Mpio. de San Agustín
Tlaxiaca, Hgo., 2 de agosto de 2015

LIC. ARTURO MENDOZA RAMÍREZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS
EDUCATIVOS
P R E S E N T E

Por medio del presente, le informo a usted que ha sido comisionado asistir a:

FECHA	ACTIVIDAD	HORA	LUGAR
4, 5, 6 y 7 de septiembre	Junta Nacional CONADEMS DE Educación Media Superior.	Horario abierto	Monterrey, N.L.

Sin otro particular por el momento, me es grato quedar de Usted.

ATENTAMENTE
"UN ESPACIO PARA TRANSFORMAR NUESTRO TIEMPO"


PSIC. GERARDO MARTÍN BARBA
DIRECTOR ACADÉMICO

COBAEH
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE NAYARIT
DIRECCIÓN
ACADÉMICA

C.c.p.- ING. MARCO ANTONIO SÁNCHEZ ALTAMIRANO.- Director de Servicios Administrativos del COBAEH.

Minutario

Vigilante

AIL*GMB*AMR*sim.


*Consejo Nacional para el Desarrollo del Superior
en la Educación Media Superior. el 7
Comité Ejecutivo Nacional.*



DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. ARTURO MENDOZA RAMÍREZ R.F.C.: MERA700421QZ6
ADSCRIPCION: SERVICIOS EDUCATIVOS
UBICACIÓN: CIRCUITO EX - HACIENDA DE LA CONCEPCIÓN, LOTE 17, SAN JUAN TILCUAUTLA, MPIO. SAN AGUSTÍN TLAXIACA
PLAZA: JEFE DE DEPARTAMENTO TIPO DE PLAZA: CONFIANZA
PROGRAMA OPERATIVO: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REUNION NACIONAL DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR 2016
PROYECTO: SERVICIOS EDUCATIVOS
ACTIVIDAD: REALIZAR SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARAESCOLARES EN LOS DIFERENTES CENTROS EDUCATIVOS

FECHA DE AUTORIZACION DE LA COMISIÓN: 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS: ☒ DEVENGADOS: ☐
TARIFA: I ☐ II ☐ III ☒

LUGAR Y PERIODO DE LA COMISIÓN		CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE (PESOS)
MONTERREY N.L.	MAYOR A 24 HORAS	\$800.00	3	\$2,400.00
4, 5 Y 6 DE SEPTIEMBRE	MENOR DE 24 HORAS			
	TOTAL			\$2,400.00

REPORTE DE ACTIVIDADES:

Asistir a junta nacional referente a los pagos de la COMADENS, COBAEH. Asiste como delegado Estatal.

SELLO Y FIRMA

Comisión Nacional para el Desarrollo del Sport
Secretaría de Educación Pública, S.E.P.
Unidad Ejecutiva Nacional

Vo. Bo.

DIR. ADMON. Y FINANZAS.

ING. MARCO A. SÁNCHEZ ALTAMIRANO

Vo. Bo.

DIRECCIÓN ACADÉMICA

PSIC. GERARDO MARTÍN BARBA

Vo. Bo.

COMISIONADO

LIC. ARTURO MENDOZA RAMÍREZ

C.C.P.: MINUTARIO

SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

FIRMA
SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

Al. Servicios Educativos
POA 2015
Partida 375001 Viaticos pates

**** FIESTAMERICANA MONTERREY ****
OPERADORA INCA SA DE CV
CORREGIDORA OTE 519
MONTERREY CENTRO
MONTERREY
NUEVO LEON MEXICO C.P. 64000
RFC: QN940304317 Teléfono: 81 83190900
Email Hotel: gshfacm@posadas.com

CAFE FLORES

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000201791716
Fecha de Emisión: 2015-09-05 T 11:16:46
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): e6aae2ca-5637-4275-b551-f71a8bb685b8
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-05T11:16:54
Tipo de Regimen: NA Folio (XML) 133289

DATOS DEL CLIENTE

CBE840902MQ5
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE HIDALGO

CIRCUITO EXHACIENDA DE LA CONCEPCION LOTE 17 SAN JUAN
TILCUATLA
SAN AGUSTIN TLAXCALA
42160 HIDALGO MX

Fecha Ch: 2015-09-05 Cheque: 808780 Ref: 321556

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	155.17	155.17

*** CIENTO OCHENTA (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL: 155.17
IVA 16% 24.83
TOTAL FACTURA: 180.00

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

PROPINA: 20.00
IMPORTE A PAGAR: 200.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 9608

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

XKQaWW55SQ4istCQOZwaMAMTneDyRiut+FGkO9rJLax8jgN+KmVsOn7u

wVhX5QUEEbbuceYCFc1E1qZZwm9ojenopWN3lskFUhulpB3el/7iitVqjBEfw

DgdUbeID27mZskBfDK4EmXy2aMo5zHhdd7F516L4n+1hyjk=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1.0]e6aae2ca-5637-4275-b551-f71a8bb685b8[2015-09-05T11:16:54]XKQaW
W55SQ4istCQOZwaMAMTneDyRiut+FGkO9rJLax8jgN+KmVsOn7uVhX5Q
UEEbbuceYCFc1E1qZZwm9ojenopWN3lskFUhulpB3el/7iitVqjBEfwDgdUbeI
D27mZskBfDK4EmXy2aMo5zHhdd7F516L4n+1hyjk=[00001000000202693892]

|

Sello Digital del SAT:

TsWB75W+0QeS76V6iENG/vrBhnc0200K52R4bqKp225Kg50y5jCT0hp9

nBQjCGRXSVvZpqbDwifL.CML88kX189Uw504URiBeNVCMHmMcsTw0ST

Ud5BW2+P/Tsqk38+LrjTZVsqT0WEdCZMXjokkLIZXhQMO9qhgo=



**** FIESTAMERICANA MONTERREY ****
OPERADORA INCA SA DE CV
CORREGIDORA OTE 519
MONTERREY CENTRO
MONTERREY
NUEVO LEON MEXICO C.P. 64000
RFC: QIN94030437 Teléfono: 81 83190900
Email Hotel: gshfacm@posadas.com

LOBBY BAR

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000201791716
Fecha de Emisión: 2015-09-06 T 11:13:43
Num. de Certificado SAT: 00001000000202693892
Folio (UUID): e1a01055-b79f-4198-9945-159d6ade5108
Fecha de Certificación del CFDI: 2015-09-06T11:13:51
Tipo de Régimen: NA Folio (XML) 133288

DATOS DEL CLIENTE

CBE840902MQS
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE HIDALGO

CIRCUITO EXHACIENDA DE LA CONCEPCION LOTE 17 SAN JUAN
TILCUAUTLA

SAN AGUSTIN TLAXCALA

42160 HIDALGO MX

Fecha Ch: 2015-09-05 Cheque: 109547 Ref: 47804

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	150.86	150.86

*** CIENTO SETENTA Y CINCO (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL: 150.86

IVA 16% 24.14

TOTAL FACTURA: 175.00

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

PROPINA: 0.00

IMPORTE A PAGAR: 175.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Método de Pago: EFECTIVO

Num de Cta: NO IDENTIFICADO

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

drHkU4SAb2sGspP8r28nYxSdIiRELAtofdd6Ybbgi9HMAXGMRlHe+FODAyBU

Rnb6mzK1DO5Ayo06CgT9U6ieUSma+yznswKoj62trccTmcDBBKCYHwett1R

kAWd/cJukdehLFu2RnK4T0UnPul8KFLXfmq7YlUeClGU+o=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|e1a01055-b79f-4198-9945-159d6ade5108|2015-09-06T11:13:51|dHkU4S

Abx2sGspP8r28nYxSdIiRELAtofdd6Ybbgi9HMAXGMRlHe+FODAyBURNb6mz

K1DO5Ayo06CgT9U6ieUSma+yznswKoj62trccTmcDBBKCYHwett1RkAWd/c

JukdehLFu2RnK4T0UnPul8KFLXfmq7YlUeClGU+o=|000010000002026938

92||

Sello Digital del SAT:

snV3/sKWdsD8QdINon5Xcb5yOzqcp8PVzxf40P072lcnba0Ab1da4M62Fp5Pll

O68EhUM1UtyE4w850J7+hZgG936KswFKT49MICIEQP4ON77o6VUmVDM

WRFHoxlWhuSyPwtn91Zl2sC9H e8N0TUT5oaYksSxD0Lpk439XQ=





Factura BKGMTYAABP 15100

OPERADORA DE FRANQUICIAS ALSEA SAPI DE CV
AVENIDA PASEO DE LA REFORMA NUMERO 222
TORRE 1 CORPORATIVO PISO 3 ,
JUAREZ, CUAUHEMOC,
CUAUHEMOC,, D.F.
06600, México
R.F.C. OFA9210138U1

SUCURSAL: 14971
ESCOBEDO # 910 A ,
CENTRO, MONTERREY
MONTERREY, NUEVO LEON
64720, MEXICO

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 113911701

FECHA DE EMISIÓN 2015-09-06T09:50:53

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE HIDALGO

CIRCUITO EX-HACIENDA DE LA CONCEPCION LOTE 17, -
SAN JUAN TILCUAUTLA, SAN AGUSTIN TLAXIACA
SAN AGUSTIN TLAXIACA , HIDALGO
42160, MEXICO
RFC: CBE840902MQ5

CANTIDAD	PRODUCTO	COSTO		
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$69.83	\$69.83
MÉTODO DE PAGO: Efectivo				
CUENTA DE PAGO:				

*****OCHENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.*****

SUBTOTAL \$69.83

IVA 16 % \$11.17

LUGAR DE EXPEDICIÓN MONTERREY, NUEVO LEON
CONSUMO DEL DIA 05-09-2015

TOTAL \$81.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
211BCB6E-1CCE-45E6-844D-A9CA0B6C0195	2015-09-06T09:50:58	00001000000203469017	Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:

YWqUGZxDbUXCWjhtVfi90a+tYaoz3vL4hE00yNf5v3NcAx34XNF9Xp48v6O1+uBk9cUI4aHWInQPSDQHfW8VmX8laQ9HN09XQ8ApAyGQIRskNR5
kbWtH6uvrtzq5SiyXayvLSoj5qK1fdR8aCGzsYKprf2stxWJHcvCCZ8Dw5Y=

Sello Digital del SAT:

CMsC5IDpIps8gIP+YIJMd0tiupnwZeD9Ba2cRM/ARDq8Unca2L3gcCtXTPIAne567C8pe5nkYiv5je0nmprXvQm4rOe2CKXgdE5vuV4da6slQZwEoHh
AawF37Zv/fiEfsk6n37DQGzXWguwarVIQU0VmrXGnuNiGIOD4fJXC0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|211BCB6E-1CCE-45E6-844D-A9CA0B6C0195|2015-09-06T09:50:58|YWqUGZxDbUXCWjhtVfi90a+tYaoz3vL4hE00yNf5v3NcAx34XNF9Xp48v6O1+uBk9cUI4aHWInQPSDQHfW8VmX8laQ9HN09XQ8ApAyGQIRskNR5kbWtH6uvrtzq5SiyXayvLSoj5qK1fdR8aCGzsYKprf2stxWJHcvCCZ8Dw5Y=|00001000000202865018||





**** FIESTAMERICANA MONTERREY ****
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 81 83190900
Email Hotel: gshfacm@posadas.com

Regimen: NA

OPERADORA INCA SA DE CV
CORREGIDORA OTE 519

MONTERREY CENTRO, MONTERREY
NUEVO LEON MEXICO 64000
OIN9403043I7

FACTURA

No. Certificado 00001000000201791716
Fecha de Emisión 2015-09-07T03:59:22
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 872e12cd-5f07-4c09-92c8-93835e130fb3
Fecha de Certificación del CFDI 2015-09-07T03:59:30 Folio (XML) 133350

DATOS DE FACTURACION:

RFC CBE840902MO5
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE HIDALGO

MONTERREY, NUEVO LEON

CIRCUITO EXHACIENDA DE LA CONCEPCION LOTE 17

SAN JUAN TILCUAUTLA

42160 SAN AGUSTIN TLAXCALA HIDALGO MX

Huésped: MENDOZA RAMIREZ, ARTURO
Estancia: 20150906 20150907 Folio: 355146 - 0 Hab: 517 Reservación: I 387124 1
Cajero: DFG Formato de Factura: 00 Leyenda: FACM459614

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cd	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	4,172.24	4,172.24

SUBTOTAL 4,172.24

IVA 16% 667.55

IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2% 83.45

TOTAL: 4,923.24

*** CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES (PESOS 24/100 M.N.) ***

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO,TARJETA DE CREDITO,TARJETA DE CREDITO,EFFECTIVO

Paid Out: 0.00

Num de Cta: 4883,9608,4883,NO IDENTIFICADO

Propina: 0.00

Tipo de Moneda: NAL Tipo de cambio: 1.00

Importe a Pagar: 4,923.24

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

m8X8B3N/JBzya/1dF5SVH04ZVLh7XW6eBVNZ7tqlouk70aDswP0vcykgkBaRvrztHzb68OmuA+K0iFRjoUINir0vdEzEZStYLLK1Yb/241x+VFC92s484fJ5nELCBi6ZS3Q7MR7k8OSQzgITFAy8BMEUVFQLAv0WxuN+f9aAkPQ=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|872e12cd-5f07-4c09-92c8-93835e130fb3|2015-09-07T03:59:30|m8X8B3N/JBzya/1dF5SVH04ZVLh7XW6eBVNZ7tqlouk70aDswP0vcykgkBaRvrztHzb68OmuA+K0iFRjoUINir0vdEzEZStYLLK1Yb/241x+VFC92s484fJ5nELCBi6ZS3Q7MR7k8OSQzgITFAy8BMEUVFQLAv0WxuN+f9aAkPQ=|00001000000202693892||

LO DIGITAL DEL SAT:

t2irX+Ib1/hvX11WYXQyg/jN0zdEKmBaUpRd7WRAYpNKSCD2P3hzDIMqxdscZpFOj8DdpvpjT182bVEIUMk9p/jWtuf1KhUv80KEoa/qVAqQp5EVhyMccnybLqENSSIVbe/vun0EytGzaLteIlGgv5aU69MZvuyTDeIXxvwZLvQ=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a OPERADORA INCA SA DE CV
I agree to pay the balance due to OPERADORA INCA SA DE CV