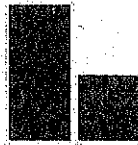


LICONSA

ABASTO SOCIAL DE LECHE



OFICIO DE COMISIÓN

104

A: MTR. ANDRÉS GONZÁLEZ NIETO. GERENTE METROPOLITANO NORTE		FECHA		23	08	2017
				DÍA	MES	AÑO
NOMBRE DEL COMISIONADO:	ROXANA ELIZABETH LÓPEZ ORNELAS	No. NOMINA	9255	CENTRO DE COSTO	141	
ADSCRIPCIÓN:	ORGANO INTERNO DE CONTROL					
GERENCIA DE AREA O CENTRO DE TRABAJO		SUBGERENCIA		DEPARTAMENTO		
PUESTO	RANGO PARA ASIGNACION DE VIÁTICOS		I	X	II	III
OBJETO DE LA COMISION	ASISTIR A PUNTOS DE VENTA EL DÍA 28 Y 29 DE AGOSTO DE 2017, ASÍ COMO REVISAR Y VERIFICAR EN EL CENTRO DE TRABAJO EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL DE CONFORMIDAD A LOS LINEAMIENTOS PUBLICADOS EN EL DOF EL 28/OCTUBRE/2016 EMITIDOS POR LA SFP Y A LA GUÍA OPERATIVA DE CONTRALORÍA SOCIAL DE LICONSA, S.A. DE C.V., DEL 28 AL 30 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO, Y EL REGISTRO DE LA DOCUMENTACIÓN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE CONTRALORÍA SOCIAL (SICS).					
LUGAR (ES) A VISITAR	DURACIÓN No. DIAS	VIATICOS AUTORIZADOS POR DIA	IMPORTE VIÁTICOS			
GERENCIA METROPOLITANO NORTE	3	\$100.00	\$ 300.00			
LICONSA, S.A. DE C.V. GERENCIA METROPOLITANA NORTE 28 AGO. 2017 RECIBID		LICONSA, S.A. DE C.V. GERENCIA METROPOLITANA NORTE 29 AGO. 2017 RECIBID		LICONSA, S.A. DE C.V. GERENCIA METROPOLITANA NORTE SUMA 30 AGO. 2017 \$300.00 RECIBID		
MEDIO DE TRANSPORTE AUTORIZADO A UTILIZAR						
AVION:	<input type="checkbox"/> AUTOBUS:	<input type="checkbox"/> FERROCARRIL:	<input type="checkbox"/> AUTOMOVIL EMPRESA:	<input type="checkbox"/> AUTOMOVIL PROPIO:	<input type="checkbox"/>	
JUSTIFICACIÓN PARA ARRENDAMIENTO DE AUTOMÓVIL						
SOLICITANTE			AUTORIZÓ			
NOMBRE	ROXANA ELIZABETH LÓPEZ ORNELAS		NOMBRE	LIC. RAUL J. DURÓN FIERRO		
FIRMA			FIRMA			
PUESTO	JEFE DE OFICINA		PUESTO	TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL.		

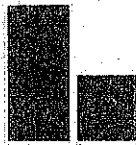
DEPTO. DE CONTABILIDAD FINANCIERA  
CONTABILIZADO



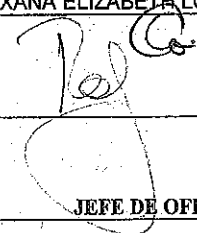
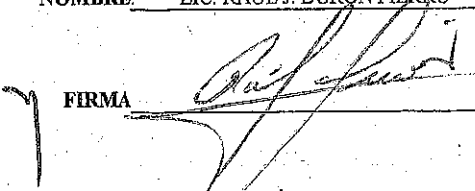
LICONSA, S.A. DE C.V.

MARICELA JIMENEZ SEGU  
2017  
CTA. 1509863

PAGADO LICONSA

4



A: ING. HÉCTOR ALFONSO TERRAZAS GONZÁLEZ. GERENTE METROPOLITANO SUR		FECHA	23	08	2017
			DÍA	MES	AÑO
NOMBRE DEL COMISIONADO: ROXANA ELIZABETH LÓPEZ ORNELAS		No. NOMINA	9255	CENTRO DE COSTO	141
ADSCRIPCIÓN:	ORGANO INTERNO DE CONTROL				
GERENCIA DE AREA O CENTRO DE TRABAJO		SUBGERENCIA		DEPARTAMENTO	
PUESTO	RANGO PARA ASIGNACION DE VIÁTICOS		I	II	III
OBJETO DE LA COMISION	REVISAR Y VERIFICAR EN EL CENTRO DE TRABAJO EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL DE CONFORMIDAD A LOS LINEAMIENTOS PUBLICADOS EN EL DOF EL 28/OCTUBRE/2016 EMITIDOS POR LA SFP Y A LA GUÍA OPERATIVA DE CONTRALORÍA SOCIAL DE LICONSA, S.A. DE C.V., EL 31 DE AGOSTO Y 1 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, ASÍ COMO EL REGISTRO DE LA DOCUMENTACIÓN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE CONTRALORÍA SOCIAL (SICS).				
LUGAR (ES) A VISITAR	DURACIÓN No. DIAS	VIATICOS AUTORIZADOS POR DIA		IMPORTE VIATICOS	
GERENCIA METROPOLITANO SUR <b>LICONSA</b> GERENCIA METROPOLITANA SUR	2	\$100.00		\$ 200.00	
 31 AGO 2017	 01 SEP 2017				
<b>RECIBIDO GERENCIA</b>	<b>RECIBIDO GERENCIA</b>	SUMA		\$ 200.00	
MEDIO DE TRANSPORTE AUTORIZADO A UTILIZAR					
AVION: <input type="checkbox"/> AUTOBUS: <input type="checkbox"/> FERROCARRIL: <input type="checkbox"/> AUTOMOVIL EMPRESA: <input type="checkbox"/> AUTOMOVIL PROPIO: <input type="checkbox"/>					
JUSTIFICACIÓN PARA ARRENDAMIENTO DE AUTOMÓVIL					
SOLICITANTE			DEPTO. DE CONTABILIDAD FINANCIERA		
NOMBRE ROXANA ELIZABETH LÓPEZ ORNELAS			<b>CONTABILIZADO</b> AUTORIZÓ		
FIRMA 			NOMBRE LIC. RAUL J. DURÓN FIERRO		
PUESTO JEFE DE OFICINA			FIRMA 		
			PUESTO TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL		

FECHA 23 08 2017  
DÍA MES AÑO  
**PAGADO LICONSA**  
**OFICINA CENTRAL**

COMPROBANTE DE PAGO

LICONSA

PROGRAMA DE ABASTO  
SOCIAL DE LECHE



BUENO POR \$ 500.00

(QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

FECHA 06/09/2017

CANTIDAD CON LETRA

PAGADO A ROXANA ELIZABETH LÓPEZ ORNELAS

No. NOMINA 9255

ORGANO INTERNO DE CONTROL

ÁREA

DEPARTAMENTO

SECCIÓN

MOTIVO: PAGO DE PASAJES POR ACUDIR DEL 28 AL 31 DE AGOSTO Y 1 DE SEPTIEMBRE DE 2017, A LA G.M.S. Y G.M.N. COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE LA AUDITORIA 09/2017

CUENTA	SUB-CUENTA	SUB-SUB-CUENTA	DEBE	HABER
		0432		

ROXANA ELIZABETH LÓPEZ ORNELAS  
RECIBIÓ

LIC. RAUL J. DURÓN FIERRO  
AUTORIZO  
TITULAR DEL ORGANISMO INTERNO  
DE CONTROL

LICONSA, S.A. DE C.V.  
DEPTO. DE CONTABILIDAD  
FINANCIERA

CONTABILIZADO

PAGADO LICONSA  
OFICINA CENTRAL