



INFORME DE COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN: _____ METRO-SUR

DEPARTAMENTO DE SEGUIMIENTO OPERATIVO FECHA: _____ 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017

SE ASISTIÓ A SUPERVISAR LECHERÍAS EN LAS DELEGACIONES DE TLALPAN, VENUSTIANO CARRANZA E IZTACALCO, CIUDAD DE MÉXICO, DEL 04 AL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017, EN DISTINTOS HORARIOS.

LECHERÍA No 0911052900 LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ SE LES OLVIDÓ SU IDENTIFICACIÓN EN SU DOMICILIO.

LECHERÍA No 0920031300 18 BENEFICIARIOS PASARON CON DOBLE TARJETA.

LECHERÍA No 0900610100 14 BENEFICIARIOS PASARON CON DOBLE TARJETA.

LECHERÍA No 0920003700 LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ SE LES OLVIDÓ SU IDENTIFICACIÓN EN SU DOMICILIO.

LECHERÍA No 0920004100 VENTA DE LECHE SOCIAL NORMAL.

LECHERÍA CON GRAFITI No 0911052900.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO

COMISIONADO

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

FUNCIONARIO QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

RAÚL RAMÍREZ VILLALOBOS

CONTABILIZADO

LIC. ANA LUISA RAMÍREZ HERNÁNDEZ

JEFE DE OFICINA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SUBDIRECTORA DE CONCERTACIÓN EXTERNA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

PAGADO LICONSA
OFICINA CENTRAL



Liconsa

AUTORIZACION DE PAGO DE KILOMETRAJE RECORRIDO

FECHA: 11 SEPTIEMBRE 2017
DIA MES AÑO

NOMBRE RAÚL RAMÍREZ VILLALOBOS		No. NOMINA 8921	CENTRO DE COSTOS 260
SUBGERENCIA O CENTRO DE TRABAJO DIRECCION DE ABASTO SOCIAL		PUESTO JEFE DE OFICINA	
SUBGERENCIA CONCERTACIÓN EXTERNA			

RUTA FIJA, PAGO FIJO	<input type="checkbox"/>	RUTA VARIABLE, PAGO FIJO	<input type="checkbox"/>	VIAJE EN COMISION LUGARES VISITADOS	<input type="checkbox"/>	269 KMS. REC.
PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____ DE 19 _____		PAGO CORRESPONDIENTE A LA SEMA DEL _____ DE _____ AL _____ DE _____ DE _____		TLALPAN, VENUSTIANO CARRANZA E IZTACALCO. (METRO-SUR) 04 AL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017		TOTAL: 269 KM.

KILOMETRAJE RECORRIDO	CUOTA	IMPORTE	PARA USO DE CONTABILIDAD	
			CUENTA	SUB-CUENTA
269	\$ 13.16	\$ 708.01		

FGA-33

INTERESADO

AUTORIZO

LIC. ANA LUISA RAMÍREZ HERNÁNDEZ
SUBDIRECTORA DE CONCERTACIÓN EXTERNA

RAÚL RAMÍREZ VILLALOBOS

NOMBRE:

FIRMA

PAGADO LICONSA
OFICINA CENTRAL



BASTECIMIENTO MEXIQUENSE DE CALIDAD SA DE CV

E13082 / RFC AMC1301318Q1
CARRETERA ESTATAL MEXICO-OTUMBA, No. KM 32.700 S/N

AXAPUSCO
AXAPUSCO, MEXICO
C.P. 55940, MEXICO
TEL/FAX:



EXPEDIDO EN:
CARRETERA KM 23.5 (MEXICO-TULANCINGO)-OTUMBA- LIM. MEX/HGO. KM 2+800 No. S/N
AXAPUSCO AXAPUSCO

ESTADO DE MEXICO, MEXICO, C.P. 55940

RÉGIMEN FISCAL:

Regimen General de ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000117202

FACTURA No.

A 3747

FOLIO FISCAL

29d1557d-3339-4464-93dc-75cc72f468ec

LUGAR DE EXPEDICION

AXAPUSCO, ESTADO DE MEXICO

FECHA: 2017-09-05 HORA: 09:56:19

R.F.C.: LIC950821M84

CLIENTE: 37

LICONSA S.A. DE C.V.
RICARDO TORRES No.1
FRACC. LOMAS DE SOTELO
NAUGALPAN DE JUAREZ
EDO. DE MEXICO, México, C.P. 53390

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
6.3670	LTS	32011 MAGNA	\$13.595517	\$86.56
35.0000	LTS	32012 PREMIUM	\$15.063959	\$527.24

Factura s/nota(s) : 294546-0, 295226-0

Sello Digital del CFDI:

Hemkj6Myf8rBo1Zt28VkleO3shBJCKJgXZXhsHRJ9qmhdhQkK2nuUJUrurxutsFyyaN/KWRc+62lNsiakxCOUzJD2l3c9n/scE+CHP7EZCUaZsXzFQDv7MUALBjoAH5EoTUzEsgH
Zl+rZl31swCXIt2urXZUSSNX03xZasl/LNs1A/ol57v/mDBGsr5yeAJwmPNgqu46TjCkgkj1YK3dWegnNySNXBcJiNGqbT1pNIM/5bTlCjlsGik4/LZ9GfbM29zthX0qROc2nQpJaZKILR3
U3S2WJuEFipeFs4av6TLKuSq/kxNIUQsDQOwwiHP1ZkZ76JTUqU3QwK4qT887rg==

Sello del SAT:

Phd+f6lFAHt8n3GM+rKGScksYOSnK6aFjx6QpXYAIBkSoar4ApgQ/KBeDcsSZFBWIK7342yjGVrPejkipB91fqF1EvLincwKBEJc+vkn1iLjWPxIMM3LMv892O3sKMa1VwluTrgNH
dISDir4V5EUnLxWwxJqmL2L1rysiHzGzI58NWTbmGUsywjEzIVTwx6DNN1izulLrY3KjWxKanhFormPTcoddfrWSDZlIjqt0lmy2ztwGjbWnUWe4sjDV9qzaYVlvHDIdSbQg3+Fu4k
nPB0XZVFjnAb+51gO8E5t9uZdqvsfeZTwwRlRPyTb/0U6u1lOKa0IXlgioJQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|29d1557d-3339-4464-93dc-75cc72f468ec|2017-09-05T09:56:19|Hemkj6Myf8rBo1Zt28VkleO3shBJCKJgXZXhsHRJ9qmhdhQkK2nuUJUrurxutsFyyaN/KWRc+62lNsiakxCO
UzJD2l3c9n/scE+CHP7EZCUaZsXzFQDv7MUALBjoAH5EoTUzEsgHZl+rZl31swCXIt2urXZUSSNX03xZasl/LNs1A/ol57v/mDBGsr5yeAJwmPNgqu46TjCkgkj1YK3dWegnNySNX
BejIINGqbT1pNIM/5bTlCjlsGik4/LZ9GfbM29zthX0qROc2nQpJaZKILR3U3S2WJuEFipeFs4av6TLKuSq/kxNIUQsDQOwwiHP1ZkZ76JTUqU3QwK4qT887rg==|0000100000040542
8713||

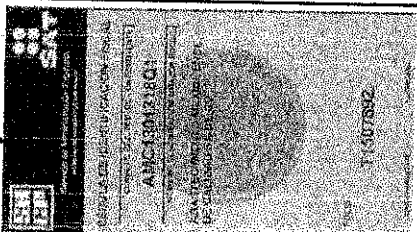
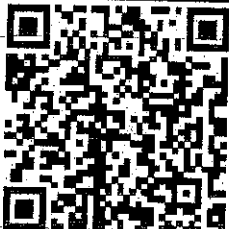
LICONSA S.A. DE C.V.
DEPTO. DE CONTABILIDAD
FINANCIERA
CONTABILIZADO

PAGADO LICONSA
OFICINA CENTRAL

SopORTE FAXI

Importe en letras:

(setecientos nueve pesos 00/100 M.N.)



Método de Pago: 01 Efectivo

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$613.80
I.V.A. 16.00%	\$95.20
TOTAL	\$709.00