

NACIONAL (X) INTERNACIONAL () Tipo cambio M.N. X 1 USD []	OFICIO No. 404/IEM/DG-CS/2019 FECHA DE 28 DE NOVIEMBRE DEL 2019
---	--

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER	CLAVE PRESUPUESTARIA 4-2-3-36-48/1C-1-40/14-3751-F-1/15-1
--	--

NOMBRE: LICDA. MARIA ANGELICA ZARATE FLORES PUESTO: DIRECTORA
CATEGORÍA: FUNCIONARIA DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER
UNIDAD EJECUTORA DE GASTO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISION: CIUDAD DE MEXICO
DURANTE EL 03 DE DICIEMBRE DE 2019
CON EL OBJETO DE: ASISTIR LICDA. MARIA ANGELICA ZARATE FLORES, Y LICDA. EUNICE LIZBETH ZISTECATL FERNANDEZ, A AL "XXXV Y XXXVI SESIONES ORDINARIAS DE LA COMISION DE ERRADICACION DEL SISTEMA NACIONAL DE PREVENCION, ATENCION, SANCION Y ERRADICACION DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES" Y SR. JOSE FIDENCIO PEDRO HERNANDEZ GARCIA (CHOFER) EN TRASLADO DEL PERSONAL DEL INSTITUTO, EN EL SALON DE USOS MULTIPLES DE LA SECRETARIA DE GOBERNACION, CON DOMICILIO ABRAHAM GONZALEZ NO. 48 COL. JUAREZ, ALCALDIA CUAUHTEMOC, C.P. 06600 CIUDAD DE MEXICO.

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:	1	
PASAJES	(3751)	
ALIMENTACIÓN	(3751)	\$585.00
HOSPEDAJE	(3751)	
PEAJE	(3751)	\$94.00
OTROS:		
IMPORTE TOTAL		\$679.00

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL (X)	No. ECONÓMICO 1417	No. DE PLACAS XWN2289
VEHÍCULO PART. ()		
AUTOBÚS ()	PRECIO DE PASAJES	\$ _____
AVIÓN ()	(viaje redondo)	
OTROS ()	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ _____

ELABORÓ <i>C.R. Guillermo Limón Aguilar</i> C.R. GUILLERMO LIMON AGUILAR (NOMBRE Y FIRMA) TITULAR ADMVO.	Vo.Bo. <i>Maria Angelica Zarate Flores</i> LICDA. MARIA ANGELICA ZARATE FLORES (NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO)	AUTORIZÓ <i>Maria Angelica Zarate Flores</i> LICDA. MARIA ANGELICA ZARATE FLORES (NOMBRE Y FIRMA) TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.
--	---	--

EL COMISIONADO
Maria Angelica Zarate Flores
LICDA. MARIA ANGELICA ZARATE FLORES
(Nombre y Firma)

No. De Folio: 404/IEM/DG-CS/2019

Tlaxcala, Tlax ; a 28 de Noviembre de 2019.

Dependencia o Entidad:		Unidad Ejecutora:	
INSTITUTO ESTADAL DE LA MUJER		DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	
Puesto:	Categoría:	R.F.C.:	
DIRECTORA	FUNCIONARIA	ZAF5707216Y2	

Recibi del Gobierno del Estado de Tlaxcala a través de la Secretaría de Finanzas, la cantidad de: \$679.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

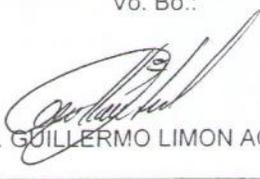
Por concepto de Viáticos para la realización de la Comisión de Trabajo a: Asistir la Licda. María Angélica Zárate Flores, Directora del Instituto Y Licda. Eunice Lizbeth Zistecatl Fernández, al "XXXV Y XXXVI SESIONES ORDINARIAS DE LA COMISION DE ERRADICACION DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, y Sr. José Fidencio Pedro Hernández García (chofer) en traslado del personal del Instituto, en el Salón de Usos Multiples de la Secretaria de Gobernación, con domicilio Abraham González No. 48 Col. Juárez, Alcaldía Cuahutemoc, C.P: 06600 Ciudad de México.

Los recursos aquí solicitados se deben depositar a la:

Cuenta bancaria:	Clabe Estandarizada:	Institución Bancaria	Sucursal

Recurso Precomprometido:

Clave Presupuestal	Descripción	Importe
4-2-3-36-48/1C-1-40/14-3751-F-1/15-1	VIATICOS EN EL PAIS	\$679.00

Recibi:	Autoriza:	Vo. Bo.:
 LICDA. MARIA ANGELICA ZARATE FLORES	 LICDA. MARIA ANGELICA ZARATE FLORES	 C.P. GUILLERMO LIMON AGUILAR
Nombre y firma de quien recibe	Nombre, firma y sello del Titular de Dependencia o Entidad	Nombre, firma y sello del Titular Administrativo

RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARÉ DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

OFICIO DE COMISIÓN No.404/IEM/DG-CS/2019

NOMBRE: ZARATE FLORES MARIA ANGELICA

FECHA: 28 DE NOVIEMBRE DE 2019

TOTAL DE DÍAS: 1

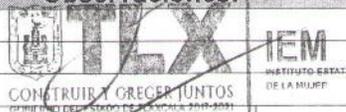
PATERNO MATERNO NOMBRE (s)

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTADAL DE LA MUJER AREA DE DESCRIPCIÓN: DIRECCION

PUESTO: DIRECTORA LUGAR DE COMISION: CIUDAD DE MEXICO

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
ASUNTO DE TRABAJO: ASISTIR A LAS "XXXVI Y XXXVI SESIONES ORDINARIAS DE LA COMISION DE LA ERRADICACION DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES" EN EL SALON DE USOS MULTIPLES DE LA SECRETARIA DE GOERNACION, CON DOMICILIO EN ABRHAM GONZALEZ NO. 48 COL. JUAREZ, ALCALDIA CUAUHTEMOC, C.P. 06600 CIUDAD DE MEXICO.	ASISTIR A LAS "XXXVI Y XXXVI SESIONES ORDINARIAS DE LA COMISION DE ERRADICACION DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES" EN EL SALON DE USOS MULTIPLES DE LA SECRETARIA DE GOERNACION, CON DOMICILIO EN ABRHAM GONZALEZ NO. 48 COL. JUAREZ, ALCALDIA CUAUHTEMOC, C.P. 06600 CIUDAD DE MEXICO.		<input checked="" type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÓN O DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÓN <input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA <input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN <input type="checkbox"/> OTROS (DESCRIBIR)

Observaciones:



LICDA. MARIA ANGELICA ZARATE FLORES (NOMBRE Y FIRMA) DEL COMISORADO	LICDA. MARIA ANGELICA ZARATE FLORES (NOMBRE Y FIRMA) JEFE INTELIGENTE	C.P. GUILLERMO LIMON AGUILAR (NOMBRE Y FIRMA) TITULAR ADMINISTRATIVO
---	---	--

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO, SON LOS CORRECTOS Y VERÍDICOS, ASI MISMO MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

OPERADO
 "PARTICIPACIONES FEDERALES"

2019

SANBORN HERMANOS, SA

RFC: SHE190630V37 623-OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

Page 1 of 1

EXPEDIDÓ EN SUCURSAL CIUDAD DE MEXICO, CHURUBUSCO, C.P. 93339

FACTURA - FTDA3101965

Folio Fiscal

4de04c4c-f688-4b26-ab0d-716089ccf5f0

RECEPTOR : GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
 RFC : GET850101110 TIPO DE COMPROBANTE : I
 USO CFDI : P01-Por definir TIPO DE MONEDA : MXN

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
05	12	2019	8:23:57	05	12	2019	08:24:57

01-Efectivo

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000410487196

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112669

CLAVE PRC	EAN PLU	CANTIDAD	CVE UNIDA	UNIDA D MPDINA	DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO	FACTOR	TASA	IMPORTE IMPUESTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101501	9999999	1	E48	SRV	Servicio de Alimentos Preparados	\$504.31	002	Tasa	0.16	\$80.69	\$504.31	\$504.31

0002.026.2256.03/12/2019



OPERADO
 "PARTICIPACIONES FEDERALES"
 2019



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 ||1.1|4DE04C4C-F688-4B26-AB0D-716089CCF5F0|2019-12-05T08:24:57|FI0000111867|FG8M4CNL09DAP
 UUVFA00GFRRYAYN2M4EPUR691VPNY9KGGZSSFY+MNGB5QCKZZVQRR0H5MMMNZXP20G8ZF/
 BMTM05VAEJWTEBIV0ETGBKJZSXGA99+DYXK0Z2TYLVRM6FAFL9GPBLRGCU2UWGGZ2GA9ZPUZ
 FGYF4LBFAKQFS9WZPU018B/B4E3CLZGOF04BHO7HIYTS26XSDZLFBIN3DHQWKM/ZFCTOVRYSOI
 X2WDMTEY2ISBZE1Y23S TKG9TT+XLERQJ+ZZMNCET11GHA84YV400QVCEIPU TWUXDNJIXY8ZTMZ
 8NKVA46GRQR8GN14KMG1H7EKOGNMOOMW2BHRD==|00001000000405112669|

SUB-TOTAL	\$504.31
I.V.A.	\$80.69
TOTAL	\$585.00

(* QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. *)

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

FQ84cnL09DaPUVFA00GFRRYAYN2M4EPUR691VPNY9KGGZSSFY+MNGB5QCKZZVQRR0H5MMMNZXP20G8ZF/
 FS9WZpu018Bb4E3clZgOf04Bhg7HlytS26XSDzLFBIn3DHQWkm/ZFCTOVRYSOIX2WDMTEY2ISBZE1Y23S TKG9TT+XLERQJ+ZZMNCET11GHA84YV400QVCEIPU TWUXDNJIXY8ZTMZ

SELLO DEL SAT :

Ry2TWy8BWng7BdMLg4ncrJt+qkQvg0elfm24JvYvMcoy11CC0kvZG3U+3lg1cUaD0tqda421wD4C2LHPignmIFheGpzRD4KryB4Ykzu4SIMPYBEM6wv19DA+0gJRHmc8m2egekDeJo6anW1hpySoDXMgkV1zPBnlmgSHS-ZF
 egilWQUSSabdppzfk+spZp4tvsx5ar61VUd1eRoeQ1e4qKz8wP9Dy0FpvG1/54+85XeU7CgU1CcedA15A1+PK0QcQ4+KkQLsIR7YsfclBWC6Y3T9wWY36Yg2EIFyjaW6nVG4nSijGHDon3AX9HOPa6AF96VfYsOG0eQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

teléfono para quejas o sugerencias: 5813 4397
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, BUEN VIAJE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 03/12/2019 Hora: 17:41:45
Número ID: 532775 Máquina: N04
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 3104094520
Efectura: IGP-S26A-B8MP-7RQH-GRBA-JGTR-I00
Tarifa: \$ 47.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 47.00



Cualquier queja o sugerencia 5813-4397, 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Fecha: 03/12/2019 Hora: 07:00:01
Número ID: 596887 Máquina: T05
Caseta: Clase: AUTO
Consecutivo: 3205709063
Efectura: 3P7-JJ2S-EGB6-7A8Q-MDI6-GTKO-UQC
Tarifa: \$ 47.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 47.00



OPERADO
"PARTICIPACIONES FEDERALES"
2019