



GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
SOLICITUD DE PAGO



NUMERO: 93/FR

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER

PAGUESE A: INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER

DESCRIPCION DEL GASTO: CANCELACION DEL FONDO REVOLVENTE 2016, PAGO DE VIATICOS A LA CD. DE PUEBLA, PUE. EL DIA 05 DE MAYO DEL 2016, CON RECURSO DE SEPTIEMBRE DEL 2016.

POR UN IMPORTE DE: \$ 364.00 (TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

BANCO:  
CUENTA:

SUCURSAL:  
CLABE:

EJERCICIO:2016

PROGRAMA:III DESARROLLO SOCIAL INCLUYENTE PARA FORTALECER EL BIENESTAR

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS FEDERALES

CODIFICACION

| R     | S | P | S  | D/E   | U/R | P     | TG | PP   | F | SF | TR | DESCRIPCION         | IMPORTE   |
|-------|---|---|----|-------|-----|-------|----|------|---|----|----|---------------------|-----------|
| 4     | 2 | 3 | 36 | 48/1C | 1   | 17/04 | 1  | 3751 | 5 | 1  | 1  | VIATICOS EN EL PAIS | 364.00    |
| TOTAL |   |   |    |       |     |       |    |      |   |    |    |                     | \$ 364.00 |

CUENTA CONTABLE:

FECHA Y FIRMAS DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

C.P. GUILLERMO LIMON AGUILAR

ELABORO

C.P. GUILLERMO LIMON AGUILAR

REGISTRO

FIRMAS DE LA DIRECCION DE PRESUPUESTO Y EGRESOS

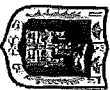
| REGISTRO EN EL SIUSF | VALIDACION      | VOBO Y PROGRAMACION DE PAGO |
|----------------------|-----------------|-----------------------------|
| ANALISTA             | JEFE DE OFICINA | JEFE DE DEPARTAMENTO        |
| FECHA DE PAGO        |                 |                             |

AUTORIZACION DE PAGO

C.P. CARLOS MORALES CAMPOS  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL TITULAR ADMINISTRATIVO

LIC. EIDA GARCIA GOMEZ  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

SELO DE RECIBIDO EN SECRETARIA DE FINANZAS



TLAXCALA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2011 - 2016

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
OFICIO DE COMISION



|                                   |                                            |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| NACIONAL (X)<br>INTERNACIONAL ( ) | OFICIO No. S/O<br>FECHA DE 05 DE MAYO/2016 |
| Tipo cambio M.N. X 1 USD [ ]      |                                            |

|                                                         |                                                          |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA O ENTIDAD:<br>INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER | CLAVE PRESUPUESTARIA<br>4-2-3-36-4/1C-1-17/0H-3751-5-1-1 |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                    |                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: LIC. ELDA GARCIA GOMEZ<br>CATEGORIA: FUNCIONARIA<br>UNIDAD EJECUTORA DE GASTO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO | PUESTO: DIRECTORA<br>DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

|                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------|--|
| ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO. |  |
| LUGAR DE LA COMISION: PUEBLA, PUE.                           |  |

DURANTE EL 05 DE MAYO DE 2016

CON EL OBJETO DE: REUNION CON LA CONSULTORIA INNOVACION Y CAPACITACION INTELECTUAL, S.C. CON EL OBJETO DE QUE REALICE EL TALLER DE REDACCION PRACTICA PARA LA INCORPORACION DE LENGUAJE INCLUYENTE EN LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE LOS MEDIOS COMUNICACION DE LA APE.

ESTIMACION DE GASTOS

|                      |          |
|----------------------|----------|
| DÍAS DE LA COMISIÓN: | 1        |
| PASAJES (3751)       |          |
| ALIMENTACIÓN (3751)  | \$364.00 |
| HOSPEDAJE (3751)     |          |
| PEAJE (3751)         |          |
| OTROS: TAXIS         |          |

IMPORTE TOTAL \$ 364.00

MEDIO DE TRANSPORTE

|                      |                   |                         |
|----------------------|-------------------|-------------------------|
| VEHICULO OFICIAL (X) | No. ECONOMICO 564 | No. DE PLACAS XVC-71-27 |
| VEHICULO PART. ( )   |                   |                         |
| AUTOBÚS ( )          |                   |                         |
| AVIÓN ( )            |                   |                         |
| OTROS ( )            |                   |                         |

PRECIO DE PASAJES \$  
(viaje redondo)  
GASTOS DE COMBUSTIBLES \$

Vo. Bo.

AUTORIZO

CARLOS MORALES CAMPOS  
(NOMBRE Y FIRMA)  
TITULAR ADMVO.

LIC. ELDA GARCIA GOMEZ  
(NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO)

LIC. ELDA GARCIA GOMEZ  
(NOMBRE Y FIRMA)  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

EL COMISIONADO

LIC. ELDA GARCIA GOMEZ  
(Nombre y Firma)



GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
RECIBO DE VIATICOS



No. De Folio: S/N

Tlaxcala, Tlax ; a 05 de Mayo de 2016.

| Dependencia o Entidad:        |             | Unidad Ejecutora:           |  |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------|--|
| INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER |             | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO |  |
| Puesto:                       | Categoría:  | R.F.C.:                     |  |
| DIRECTORA                     | FUNCIONARIA | GAGE-780331HX8              |  |

Recibí del Gobierno del Estado de Tlaxcala a través de la Secretaría de Finanzas, la cantidad de: \$364.00 (TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

Por concepto de Viáticos para la realización de la Comisión de Trabajo a: REUNION CON LA CONSULTORIA INNOVACION Y CAPACITACION INTELECTUAL, S.C.

Según Oficio de Comisión No.: S/O

Durante el periodo: DEL 05 DE MAYO 2016

Los recursos aquí solicitados se deben depositar a la:

| Cuenta bancaria: | Clave Estandarizada: | Institución Bancaria | Sucursal |
|------------------|----------------------|----------------------|----------|
|                  |                      |                      |          |

Recurso Precomprometido:

| Clave Presupuestal               | Descripción         | Importe   |
|----------------------------------|---------------------|-----------|
| 4-2-3-36-48/C-1-17/04-3751-5-1-1 | VIATICOS EN EL PAIS | \$ 364.00 |
|                                  |                     |           |

|                                |                                                            |                                                  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Recibi:                        | Autoriza:                                                  | Vo. Bo.:                                         |
|                                |                                                            |                                                  |
| LIC. ELDA GARCIA GOMEZ         | LIC. ELDA GARCIA GOMEZ                                     | C. CARLOS AMORALES CAMPOS                        |
| Nombre y firma de quien recibe | Nombre, firma y sello del Titular de Dependencia o Entidad | Nombre, firma y sello del Titular Administrativo |

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

**GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA**  
**INFORME DE COMISIÓN**

OFICIO DE COMISIÓN No.:S/O

NOMBRE: GARCIA GOMEZ ELDA FECHA: 05 DE MAYO DE 2016  
TOTAL DE DÍAS:1

PATERNO MATERNO NOMBRE (s)

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

PUESTO:DIRECTORA LUGAR DE COMISION:PUEBLA, PUE

| OBJETIVO DE LA COMISION:                                                                                | PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)                                                                                                                                            | EVALUACION: (RESULTADOS OBTENIDOS) | DOCUMENTOS DE COMPROBACION:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASUNTO DE TRABAJO: REUNION DE TRABAJO CON LA CONSULTORIA Y INNOVACION DE CAPACITACION INTELECTUAL, S.C. | FORMALIZACION DEL TALLER DENOMINADO "TALLER DE REDACCION PRACTICA PARA LA INCORPORACION DE LENGUAJE INCLUYENTE EN LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION DE LA APE |                                    | <input type="checkbox"/> OFICIO DE COMISION O DE PARTICIPACION<br><input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACION<br><input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA<br><input type="checkbox"/> DIPLOMA: O CONSTANCIA DE PARTICIPACION<br><input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO<br><input type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISION<br><input type="checkbox"/> OTROS (DESCRIBIR) |

Observaciones:

|                                                               |                                                               |                                                                          |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| LIC. ELDA GARCIA GOMEZ<br>(NOMBRE Y FIRMA)<br>DEL COMISIONADO | LIC. ELDA GARCIA GOMEZ<br>(NOMBRE Y FIRMA)<br>JEFE INVENTARIO | C.P. CARLOS MORALES CAMPOS<br>(NOMBRE Y FIRMA)<br>TITULAR ADMINISTRATIVO |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

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

OPERADORA VIPS

S. De R.L. De C.V.  
Av. Paseo de la Reforma No. 222  
Torre 1 Corporativo, Piso 3,  
Col. Juárez Del. Cuauhtémoc,  
Mexico DF C.P. 06600  
RFC OVI800131GQ6  
Regimen Fiscal: N/A  
VIPS PUEBLA JUAREZ  
EXPEDIDO EN :  
AV JUAREZ 2502  
COL. LA PAZ

PUEBLA PUE. C.P 72160

810412317500271823 05/05/2016  
Mesero: MARYLIN  
Cajero: SABINA  
Mesa 13/1  
Clientes: 3

Reiniciar # : 1  
Asiento 1  
\*\*\*\*\*  
CLER STRO RED BERRIES 56.00  
BISQUETS CREMA FRESA 65.00  
COCA COLA LIGHT 36.00  
Sub-total 135.34  
Impuesto 21.66  
Total 157.00

Asiento 2  
\*\*\*\*\*  
OSO-CREM CAJETA 79.00  
ILA LIGHT 36.00  
Sub-total 99.13  
Impuesto 15.87  
Total 115.00

Asiento 3  
\*\*\*\*\*  
CLERICOT STRO GOLD CIDER 56.00  
COCA COLA LIGHT 36.00  
Sub-total 79.32  
Impuesto 12.68  
Total 92.00

Subtotal Completado 364.00  
Sub-total 313.79  
Impuesto 50.21  
Total 364.00  
Efectivo 400.00  
Cambiar \$ 36.00

Alimentos: 144.00  
Bebidas: 220.00  
Ven y disfruta en Vips. Gratis media orden de Bisquets o  
Pepitos de milanesa a \$50 ps. Valido del 1 al 15 de mayo  
¡ ¡ Gracias por su visita a VIPS !!

--- Cuenta Cerrada ---  
**TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS**  
Puedes solicitar tu Factura  
al realizar tu pago o si lo  
prefieres, obténla en el  
portal: [www.alsea.com.mx](http://www.alsea.com.mx)  
ienes 30 días Naturales para  
Obtener tu Factura Electrónica  
Ticket No. 810412317500271823  
Total sin propina 364.00

OPERADORA VIPS S DE RL DE CV  
Paseo de la Reforma  
Juárez  
México  
DISTRITO FEDERAL  
C.P. 06600

AV JUAREZ, 2502

LA PAZ PUEBLA  
PUEBLA, PUEBLA  
C.P. 72160

R.F.C OVI800131GQ6

DATOS CLIENTE  
RFC: GET850101110  
NOMBRE: GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
CALLE: PLAZA DE LA CONSTITUCION  
NOEXTERIOR: 3  
NOINTERIOR:

COLONIA: CENTRO  
LOCALIDAD: TLAXCALA  
MUNICIPIO: TLAXCALA  
ESTADO: TLAXCALA  
PAIS: MEXICO  
CODIGO POSTAL: 90000

SERIE: 001201010: 15623

REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET:  
810412317500271823  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
PUEBLA, PUEBLA  
2016-05-05T18:27:57  
CAN: 1 PZA  
DESCRIPCION: CONSUMO  
P. UNITARIO: 313.79  
IMPORTE: 313.79

SUBTOTAL: 313.79  
IMPUESTO: IVA TASA: 16  
IMPORTE: 50.21  
TOTAL: 364.00

\*\*\*\*\*TRESCIENTOS SESENTA  
Y CUATRO PESOS 00/100  
M.N. \*\*\*\*\*  
CONSUMO DEL DIA: 2016-05-05T18:27:57  
FOLIO FISCAL: 2EE6669B-2017-45C1-9440-66  
05B8239974  
FECHA/HORA DE CERTIFICACION:  
2016-05-05T18:28:57  
NO. CERTIFICADO DIGITAL:  
00001000000304843342  
FORMA DE PAGO:  
Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION  
IMPRESA DE UN CFDI