

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
27	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Orduña Bañuelos Karla, 00009242 Director Estatal en Puebl 24500 Dir Estatal Puebla	 Estrada De Paz Ulises Ángel, 00006357 Coord. Tec. Admtvo. de A. 24500 Dir Estatal Puebla

COMISIÓN : 0000000972

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Puebla-Puebla	28.10.2015 Al 30.10.2015	3	2

OBJETIVO	COMISION AL D.F. OFICINAS CENTRALES, CURSO COBRANZA.
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	---

TARIFA AUTORIZADA

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
	137.1	13.57	475.29
PEAJE			260.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			3,860.29

RECIBO :

Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :
(TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA pesos 290/100 M.N.)

Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.

Estrada De Paz Ulises Ángel, 00006357
Coord. Tec. Admtvo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064133704082
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,860.29 (TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA pesos 29/100 M.N.)		

ALAZA: 25 MEXLA

ENCARGO: 003

CIERRE: 303207

FECHA: 07-01-2016

HORA: 11:01:40

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN CONCER
3503 0110148

NOMBRE: INFINACIT

SERVICIO: 6775

REF1: 8111544010163070094163

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	: *	2,283.09
DOCUMENTO HSBC	: #	0.00
DOCUMENTO SEC	: #	0.00
CHED. CERT. HSBC	: #	0.00
COMISION	: #	0.00
TOTAL DEPOSITO	: #	2,283.09
CANTIDAD	: DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS	
	(03/100)	



CON LA RECEPCION DE ESTE COMPONETE DE DEPOSITO SE AUTORIZA AL BANCO EN SU ENTREGA DE LOS DATOS CONTENIDOS PUESTO SON CORRECTOS

WWW.HSBC.COM.MX

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 04/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

43 PUEBLA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6357

NOMBRE

ESTRADA DE PAZ ULISES ÁNGEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV. PARCIAL COMISION 972 OFICINAS CENTRALES 28-30/10/15

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 2,283.09

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010163570094163

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE
VIATICOS**
Para el 10%

FECHA
05.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Estrada De Paz Ulises Ángel
UNIDAD: Dirección Estatal Puebla
R. F. C.: EAPU701225KI5 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 28.10.2015 AL: 30.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 (TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Estrada De Paz Ulises Ángel
00006357

Funcionario que Autoriza
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

Oficio Núm. DEP/009/01-2016

Puebla, Pue., a 22 de enero de 2016

Lic. Carlos Cruz Rosales
Director de Integración y Control Presupuestal
Presente

Por este conducto, le informo a usted que por una omisión por parte del comisionado ULISES ANGEL ESTRADA DE PAZ, Gafete 6357, la comprobación del viaje 972 de fecha 28 de octubre de 2015, se realizó el 05 de enero del presente año.

Por lo antes expuesto, me permito de no existir inconveniente solicitar a usted la autorización a fin de que se valide y contabilice el viaje en cuestión, dentro del presupuesto 2016.

Sin otro particular en espera de su respuesta, aprovecho para enviarle un afectuoso saludo.

Atentamente,

Lic. Luis Jesús Victoria Cruz
Director Estatal

CCP.- CP Alejo Ruben Ramos Castro.- Subdirector de Presupuestos.

LJVC/MCJR

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

Oficio Núm. DEP/009/01-2016

Puebla, Pue., a 22 de enero de 2016

Lic. Carlos Cruz Rosales
Director de Integración y Control Presupuestal
Presente

Por este conducto, le informo a usted que por una omisión por parte del comisionado ULISES ANGEL ESTRADA DE PAZ, Gafete 6357, la comprobación del viaje 972 de fecha 28 de octubre de 2015, se realizó el 05 de enero del presente año.

Por lo antes expuesto, me permito de no existir inconveniente solicitar a usted la autorización a fin de que se valide y contabilice el viaje en cuestión, dentro del presupuesto 2016.

Sin otro particular en espera de su respuesta, aprovecho para enviarle un afectuoso saludo.

Atentamente,

Lic. Luis Jesús Victoria Cruz
Director Estatal

CCP.- CP Alejo Ruben Ramos Castro.- Subdirector de Presupuestos.

LJVC/MCJR

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
Fonacot

Oficio Núm. DEP/009/01-2016

Puebla, Pue., a 22 de enero de 2016

Lic. Carlos Cruz Rosales
Director de Integración y Control Presupuestal
Presente

Por este conducto, le informo a usted que por una omisión por parte del comisionado ULISES ANGEL ESTRADA DE PAZ, Gafete 6357, la comprobación del viaje 972 de fecha 28 de octubre de 2015, se realizó el 05 de enero del presente año.

Por lo antes expuesto, me permito de no existir inconveniente solicitar a usted la autorización a fin de que se valide y contabilice el viaje en cuestión, dentro del presupuesto 2016.

Sin otro particular en espera de su respuesta, aprovecho para enviarle un afectuoso saludo.

Atentamente,

Lic. Luis Jesús Victoria Cruz
Director Estatal

CCP.- CP Alejo Ruben Ramos Castro.- Subdirector de Presupuestos.

LJVC/MCJR



Emisor

TECNICA ALIMENTICIA LA FRAGUA SA DE CV
 R. F. C. TAF991213GX2
 RÉGIMEN FISCAL: GENERAL PERSONAS MORALES

Calle: LA FRAGUA, # 4

Col.: TABACALERA, C.P. 06030

CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Receptor

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R. F. C. IFN060425C53

Calle: INSURGENTES SUR, # 452

Loc.: DELEGACION CUAUHTEMOC, Col.: ROMA SUR, C.P. 06760

DISTRITO FEDERAL, MEXICO

CFDI 3.2

Folio Fiscal **8626AA25-DCDA-42A9-A6BF-B649BED0D3AB**
 Fecha y hora de certificación **2015-10-29T15:56:49**
 Certificado del SAT **00001000000300250292**
 Fecha y hora de expedición **2015-10-29T15:51:44**
 Certificado del emisor **00001000000400358037**
 Tipo de comprobante **ingreso**
FACTURA
 Forma de pago **PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**
 Condiciones de pago
 Moneda **MXN**
 Tipo de cambio **1**
 Serie **F**
 Folio **386**
 Método de pago **TARJETA DE DEBITO**
 Num. de cta. de pago **7625**
 Lugar de expedición **DISTRITO FEDERAL**

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio U.	Importe
	CONSUMO	1.00	NO APLICA	\$374.74	\$374.74
				SUBTOTAL	\$374.74
	Traslado IVA			16.00%	\$59.96
				TOTAL	\$434.70

IMPORTE CON LETRA

CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

T9i4wRFqAFJ1mK5j1qT4nYmqhM9+wEB88jsOXz5U/HIOFVJYwP4ReCKC+KE4c5eBp8IAWDjil4JSKBTRT+dwCJUngCaB1bGy3TpQllHwUPge1ZULEWV9nDoJPwUkACU3byY3sJjjsA2CkZiQunFPgIK347bWR9b599iNjs/HAPcsBT7nscXIJRlJNXUxykSA4OWTrmCBzuwxWHisxLGajagpK4OwM7T5J/1AdH3qz121kkcphxUppjtjK4sQCzbpHWVgxeuLQGN1GqvEJ0QeRPjG5AeX1qqTVSD0p3yZgbFqpxDLmZsS2A9apFo0/e13mfbaqag8qBnnL2bCCeA==

SELLO DEL SAT

XNvXIE5IVGA0uEFCdFqyDnuKJs6CEzMOQULVuRGSbwAq7bZnqBo6pA3Z7L3TBCWLA6WLNmqAJuzSxCR+KnXpJpurPr5i9qFWyEE+//+e+3GYjNa8iilOGbfkW7njU0IXU9569jFW6LF3Fb5j8rQBdtWtu99bjpZnwVpZiAxlHo=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|8626AA25-DCDA-42A9-A6BF-B649BED0D3AB|2015-10-29T15:56:49|T9i4wRFqAFJ1mK5j1qT4nYmqhM9+wEB88jsOXz5U/HIOFVJYwP4ReCKC+KE4c5eBp8IAWDjil4JSKBTRT+dwCJUngCaB1bGy3TpQllHwUPge1ZULEWV9nDoJPwUkACU3byY3sJjjsA2CkZiQunFPgIK347bWR9b599iNjs/HAPcsBT7nscXIJRlJNXUxykSA4OWTrmCBzuwxWHisxLGajagpK4OwM7T5J/1AdH3qz121kkcphxUppjtjK4sQCzbpHWVgxeuLQGN1GqvEJ0QeRPjG5AeX1qqTVSD0p3yZgbFqpxDLmZsS2A9apFo0/e13mfbaqag8qBnnL2bCCeA=||00001000000300250292||





RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.
 R.F.C.: RTO840921RE4
 Jaime Balmes No. 11 Edificio B Piso 5
 COL. Los Morales Polanco,
 DELEG. Miguel Hidalgo,
 Distrito Federal, Mexico, C.P. 11510
 TEL: 21-22-57-00
 Régimen Fiscal:
 PERSONAS MORALES DE REGIMEN GENERAL

SUCURSAL

313
 REFORMA 77
 Avenida Paseo de la reforma 77
 PB Local 1-5 Tabacalera
 Cuauhtemoc, Distrito Federal
 Mexico,
 06030
 Mexico, D.F.

FACTURA

SERIE: FIDFPREF
 FOLIO: 9697

FECHA

Mexico, Distrito Federal
 2015-10-30 13:47:47

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000203321592
 FOLIO FISCAL: 9ffdb29b-ba9d-458d-a58d-a48f275f7d68
 NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000203430011
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2015-10-30 13:51:10

DATOS FISCALES DEL CLIENTE

R.F.C.: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 IFN060425C53
 CALLE: INSURGENTES SUR
 NUMERO EXT.: 452
 NUMERO INT.:
 COLONIA: ROMA SUR
 DELEG/MUNICIPIO: CUAUHTEMOC
 CODIGO POSTAL: 06760
 LOCALIDAD:
 ESTADO, PAÍS: DISTRITO FEDERAL, MEXICO
 RFC EXTRANJERO: No DE PASAPORTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNIT.	TOTAL
1	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	Gramo	260.34	260.34

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1.0|9ffdb29b-ba9d-458d-a58d-a48f275f7d68|2015-10-30T13:51:10|eXj888ww4FBnR6cJUo05gQFZwyW0INwB90BU0sEigsYOxbZcwyPvyBY6Ewa5IDncAgoJ4iq4ZVgApIDyG94ww1E999yd/+cL2vtUB0NaTz9Q20iv1ezfDeheDp5WqdsNaCTv9gclJEvSind+2qOSVdeDZBRiE24gYUMnaKnWi3g=|00001000000203430011||

Toda corrección a los datos de la factura deberá de efectuarse dentro del año y mes de expedición
 CONSUMO DE TICKET(S) A 60268

MÉTODO DE PAGO: TARJETA DE DEBITO Ultimos Cuatro Digitos : 2966

Consumo al 16.00%:	260.34
SubTotal:	260.34
Descuento:	0.00
Importe Neto:	260.34
Iva 16.00%:	41.66
Total:	302.00

Importe con letra

TRESCIENTOS DOS PESOS 00/100 M.N.

Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

eXj888ww4FBnR6cJUo05gQFZwyW0INwB90BU0sEigsYOxbZcwyPvyBY6Ewa5IDncAgoJ4iq4ZVgApIDyG94ww1E999yd/+cL2vtUB0NaTz9Q20iv1ezfDeheDp5WqdsNaCTv9gclJEvSind+2qOSVdeDZBRiE24gYUMnaKnWi3g=

Sello del SAT

MBEQijga0BIE388JfhU3MpJBGpN+G+tfq85r4pquDUmoqCvLkGcuqva1MLn0ZM3JZQ+eQP1PCXS+IpPWAHztMzjK7MsQt7Ei6nkzra3q/akQB/EB/Ro6sqDFYFosn7rwIJJFefucFsR0KNYzqlJ7c6PgePbCXDeWNYivuEGLxA4=



**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE
VIATICOS**
Para el 10%

FECHA
05.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Estrada De Paz Ulises Ángel
UNIDAD: Dirección Estatal Puebla
R. F. C.: EAPU701225KI5 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Puebla
VIGENCIA DEL: 28.10.2015 AL: 30.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 (TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Estrada De Paz Ulises Ángel
00006357

Funcionario que Autoriza
Victoria Cruz Luis Jesus
00005831

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonacot

Oficio Núm. DEP/009/01-2016

Puebla, Pue., a 22 de enero de 2016

Lic. Carlos Cruz Rosales
Director de Integración y Control Presupuestal
Presente

Por este conducto, le informo a usted que por una omisión por parte del comisionado ULISES ANGEL ESTRADA DE PAZ, Gafete 6357, la comprobación del viaje 972 de fecha 28 de octubre de 2015, se realizó el 05 de enero del presente año.

Por lo antes expuesto, me permito de no existir inconveniente solicitar a usted la autorización a fin de que se valide y contabilice el viaje en cuestión, dentro del presupuesto 2016.

Sin otro particular en espera de su respuesta, aprovecho para enviarle un afectuoso saludo.

Atentamente,

Lic. Luis Jesús Victoria Cruz
Director Estatal

CCP.- CP Alejo Ruben Ramos Castro.- Subdirector de Presupuestos.

LJVC/MCJR

SANBORN HERMANOS S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

Page 1 of 1

DOMICILIO FISCAL

LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7
COL.GRANADA AMPLIACION
DELEG.MIGUEL HIDALGO, MEXICO
D.F., C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL PABELLON POLANCO

EJERCITO NACIONAL 980 115
COL. CHAPULTEPEC MORALES
DELEG. MIGUEL HIDALGO, MEXICO
D.F., C.P. 11510

<p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHTEMOC, MEXICO MEXICO, C.P. 06760</p>	<p>FACTURA</p> <p>Folio Fiscal 40553202-7ab0-422c-888a-a6ccd20cdcf</p> <p>Nº: TFA 3581564</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">FECHA Y HORA DE EMISION</th> <th colspan="4">FECHA Y HORA DE CERTIFICACION</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>HORA</th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>HORA</th> </tr> <tr> <td>30</td> <td>10</td> <td>2015</td> <td>23:53:20</td> <td>30</td> <td>10</td> <td>2015</td> <td>23:54:40</td> </tr> </table>	FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION				DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	30	10	2015	23:53:20	30	10	2015	23:54:40
FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION																					
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA																		
30	10	2015	23:53:20	30	10	2015	23:54:40																		
<p>RFC : IFN060425C53</p>	<p>PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION</p>																								
<p>Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000201742687</p>	<p>Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000203092957</p>																								

FORMA DE PAGO : Efectivo

DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
7201	999999	1	Consumo	SRV	\$455.17	\$455.17
0117,026,8188,30/10/2015						



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 [1.0|40553202-7AB0-422C-888A-A6CCD20CDCFC|2015-10-30T23:54:40|
 PEVSBKSQLMHV3NPS9K8PLPEMGWSIDEHHXAQS7DSGPX42UEXLUNLC
 BDVMAUFQYO3RTDRX2AXCZTOQKRTNFW2KA1H7KICGYMJBNYC1
 CL1CKJZ0OINEWO6QGMKUSZRR3/+3RPAFJ0MDJHJTOEXQWMXXRVA
 BKXJ5+ZEQSF6WZX9PCO=|00001000000203092957

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$455.17
SUB-TOTAL	\$455.17
	0.00
I.V.A.	\$72.83
TOTAL	\$528.00

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

<p>IMPORTE CON LETRA : QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.</p>
<p>SELLO DIGITAL DEL CFDI : peVsbkSqmhV3nPS9K8plpeMGWsiDEhHxAQs7dsGPx42UeXLUnLCBDVmauFcyO3rtldr2aXCZTtoqKRTNFW2ka1H7KicgXYmJbNyC1CL1ckjz0oinEwo6QGmkuSZRR3/+3rpaFj0MdhJ ToeXQwmXXrVaBKXJ5+ZeQsF6wzx9pco=</p>
<p>SELLO DEL SAT : N/SH9VqTPFmofqd7o8ySSnZCukqaSKsRdJbaqwkQZX3n1mAT+Fyrk0CTLmHYSYL8QkRpSbaPBmBGo+SwUvTKdZ5lBsjAdf7HYpFY7U3frfi9UNlssf3hYeVRqqvHPJcC3Rd9muTrs4 rHMtFn9N5xG8sP1VUii34/i4qSZiANNq=</p>

STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
Fonacot

Oficio Núm. DEP/009/01-2016

Puebla, Pue., a 22 de enero de 2016

Lic. Carlos Cruz Rosales
Director de Integración y Control Presupuestal
Presente

Por este conducto, le informo a usted que por una omisión por parte del comisionado ULISES ANGEL ESTRADA DE PAZ, Gafete 6357, la comprobación del viaje 972 de fecha 28 de octubre de 2015, se realizó el 05 de enero del presente año.

Por lo antes expuesto, me permito de no existir inconveniente solicitar a usted la autorización a fin de que se valide y contabilice el viaje en cuestión, dentro del presupuesto 2016.

Sin otro particular en espera de su respuesta, aprovecho para enviarle un afectuoso saludo.

Atentamente,

Lic. Luis Jesus Victoria Cruz
Director Estatal

CCP.- CP Alejo Ruben Ramos Castro.- Subdirector de Presupuestos.

LJVC/MCJR

