



### COMPROBACIÓN DE GASTOS

Número de trabajador: AD335

FECHA: 29/09/2017

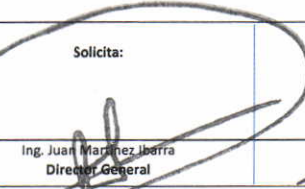
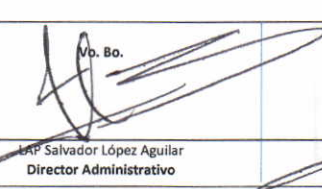
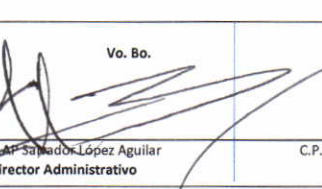

| FACTURA                      |       | PROVEEDOR                       | CONCEPTO    | IMPORTE         | I.S.H       | I.V.A.        | EXC. NO DEDUCIBLE | TOTAL           |
|------------------------------|-------|---------------------------------|-------------|-----------------|-------------|---------------|-------------------|-----------------|
| FECHA                        | FOLIO |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
| 29/09/2017                   | 8047  | Servicio Relampago S.A. de C.V. | Combustible | 1,184.85        |             | 183.84        |                   | 1,368.69        |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
|                              |       |                                 |             |                 |             |               |                   |                 |
| <b>Total de Comprobación</b> |       |                                 |             | <b>1,184.85</b> | <b>0.00</b> | <b>183.84</b> | <b>0.00</b>       | <b>1,368.69</b> |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| Anticipo                   |          |
| No Deducibles              | 0.00     |
| Neto a reembolsar empleado | 1,368.68 |

PRESUPUESTO EJERCIDO PARA VIATICOS (INCLUYE IVA, ISH E IEPS)

|                    | 29/09/2017         | 30/09/2017  | 01/10/2017  | 02/10/2017  | 03/10/2017  | 04/10/2017  | 05/10/2017  | Total Gral         |
|--------------------|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------------|
| Alimentos          | \$ -               | \$ -        | \$ -        | \$ -        | \$ -        | \$ -        | \$ -        | \$ -               |
| Hospedaje          | -                  | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -                  |
| Combustible        | 1,368.69           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | 1,368.69           |
| Casetas            | -                  | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -                  |
| Boletos de autobus | -                  | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -                  |
| Estacionamiento    | -                  | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -                  |
| Taxis              | -                  | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -                  |
| <b>Totales</b>     | <b>\$ 1,368.69</b> | <b>\$ -</b> | <b>\$ -</b> | <b>\$ -</b> | <b>\$ -</b> | <b>\$ -</b> | <b>\$ -</b> | <b>\$ 1,368.69</b> |

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| Presupuesto Autorizado  | \$ -        |
| No Deducibles           | \$ -        |
| Excedente vs Autorizado | \$ 1,368.69 |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Solicita:<br><br>Ing. Juan Martínez Ibarra<br>Director General | Vo. Bo.<br><br>LAP Salvador López Aguilar<br>Director Administrativo | Vo. Bo.<br><br>LAP Salvador López Aguilar<br>Director Administrativo | Revisa<br><br>C.P. Javier Elias Martínez Padron<br>Jefe de Contabilidad |
|---|---|--|--|



### REPORTE DE COMISION

|                          |                          |                  |                       |
|--------------------------|--------------------------|------------------|-----------------------|
| FOLIO PLIEGO DE COMISION | <u>PC-106-09/17</u>      | FECHA COMISION   | <u>29/09/2017</u>     |
| EMPLEADO DE COMISION     | <u>AD335</u>             | MONTO AUTORIZADO | <u>0.00</u>           |
| DEPARTAMENTO             | <u>Dirección General</u> | ÁREA             | <u>Administración</u> |

### DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

DIA UNO

Visita a Sucursal Villa de Arista

DIA DOS

Regreso a SLP.

DIA TRES

DIA CUATRO

DIA CINCO

SIN OTRO PARTICULAR , ME PONGO A SUS ORDENES PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION AL RESPECTO

ATENTAMENTE

EMPLEADO A COMISIÓN

Ing. Juan Martínez Ibarra  
Director General



C.V.  
21+ 310, LADO  
IANO SANCHEZ;  
0000117146

VENTA  
SERV. RELIAR...  
57 TRA...  
Potosi...  
COPIA CLIENTE >>

153,867  
ZCA73014  
3 Pos: 4  
tal \$1,368.69

NÚMERO DE TARJETA  
\*\*\*\*\*4624

ORIGINAL

DEBITO BANORTE/VISA  
APROBADA  
AUT: 000388

10 Con:EFECTIVO

OPER: 000316  
REF: 486528688415  
VISA ELECTRON

LOTE: 000009  
AID: A0000000032010  
ARC: 8FDC00615245185A  
TC: 104DA370F54A4035  
IMPORTE

\$1,368.69 DEL MES DE  
HORA 13:49:36

grupohormadi.com  
Atención a Clientes  
servicioalcliente@grupohormadi.com  
(444) 816-0734



RFC: CPS0905217V6  
CARRETERA KM 3 CAMINO A SANTA RITA O SAN  
VICENTE C.P. 79600 RIO VERDE EJIDO DE  
SANTA RITA SAN LUIS POTOSI MEXICO

| CANT       | DESCRIPCION     | P.U.     | IMPORTE     |
|------------|-----------------|----------|-------------|
| 77.327     | (32012) PREMIUM | \$ 15.32 | \$ 1,184.85 |
| LITROS     |                 |          |             |
| Sub Total: |                 |          | \$ 1,184.85 |
| IVA (16%): |                 |          | \$ 183.84   |
| Total:     |                 |          | \$ 1,368.69 |

Ticket facturado: C : 153867

UN MIL TRESIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N.

NO. DE CERTIFICADO: 00001000000404048966  
PAGADO CON: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
28 4624

FOLIO FISCAL (UUID)  
8E2B9FB8-DD5E-4E94-893C-CC48D237ABA3

FECHA DE CERTIFICACION  
2017-09-29T14:17:29

CERTIFICADO SAT  
00001000000301160463

SELLO DIGITAL DEL SAT:  
Fqdvrs8t4Uj2A5Ja6Yhc/d34dDYQcU/pCyowKCBX3Gg/1hJ94++c2  
D7rpeXenfmWhs14b1dwqciGTGkk/dpflpqKjD9sv2yKHsV/+7wCgME



U9:  
04:



0000100000030116