

CONTABILIZADO
NOTIFICACION DE SALIDA

FECHA:

06/07/2013

POLIZA DE DIARIO

90790 LIO:

07/043/2015

PRESTADOR DE SERVICIOS:

JUAN OMAR MEDEL IBARRA

LUGAR DE SUPERVISIÓN:

GUADALCAZAR, S.L.P.

FECHA (S):

07 DE JULIO DE 2015

MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA SALIDA:

ENTREGA DE RECURSOS A 953 PRODUCTORES INDEMNIZADOS DEL SEGURO AGRÍCOLA CATASTRÓFICO

PRESUPUESTO AUTORIZADO PARA SALIDAS Y PASAJES

CUOTA DIARIA C/PERNOCTA

CUOTA DIARIA S/PERNOCTA

DIAS C/PERNOTA

DIAS S/PERNOTA

SUBTOTAL C/PERNOTA

SUBTOTAL S/PERNOTA

SUBTOTAL

300.00

1.00

300.00

300.00

PASAJE

COMBUSTIBLE TARJETA

PEAJE

SUBTOTAL

NETO

300.00

VEHICULO PLACAS:

RECIBI LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE SALIDA POR SUPERVISIÓN, DEBIENDO PRESENTAR LA COMPROBACIÓN DE LOS MISMOS DENTRO DE LOS 3 (TRES) DIAS SIGUIENTES A LA FECHA DE REGRESO DE LA COMISION, DE LO CONTRARIO SE AUTORIZA A RETENER EL 30% DEL SUELDO LAS QUINCENAS NECESARIAS.

COMISIONADO

JUAN OMAR MEDEL IBARRA

Nota: Favor de efectuar su comprobación al termino de la comisión en un periodo de 3 días máximo

RECORRIDO DE SUPERVISION A LOS MUNICIPIOS DE:

GUADALCÁZAR, S.L.P.

FECHA DEL RECORRIDO:

07 DE JULIO DE 2015

SALIDA

DESTINO

KM.

REGRESO

0

DESTINO

0

KM.

TOTAL

0

KM.

KM	REND KM/LT	\$ MAGNA	TOTAL
		13.57	

LITROS

#DIV/0!

Recibido en
Efectivo
Monte 9.4

NOTIFICACION DE SALIDA

FECHA: 06/07/2013

FOLIO: 07/043/2015

PRESTADOR DE SERVICIOS: JUAN OMAR MEDEL IBARRA

Folio 301222

LUGAR DE SUPERVISIÓN: GUADALCÁZAR, S.L.P. FECHA (S): 07 DE JULIO DE 2015

MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA SALIDA:

ENTREGA DE RECURSOS A 953 PRODUCTORES INDEMNIZADOS DEL SEGURO AGRÍCOLA CATASTRÓFICO

PRESUPUESTO AUTORIZADO PARA SALIDAS Y PASAJES

CUOTA DIARIA C/PERNOCTA
CUOTA DIARIA S/PERNOCTA
DIAS C/PERNOTA
DIAS S/PERNOTA
SUBTOTAL C/PERNOTA
SUBTOTAL S/PERNOTA
SUBTOTAL

300.00
-
1.00
-
-
300.00

PASAJE
COMBUSTIBLE TARJETA
PEAJE
SUBTOTAL
NETO

-
-
-
-
300.00

VEHICULO PLACAS:

RECIBI LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO DE SALIDA POR SUPERVISIÓN, DEBIENDO PRESENTAR LA COMPROBACIÓN DE LOS MISMOS DENTRO DE LOS 3 (TRES) DIAS SIGUIENTES A LA FECHA DE REGRESO DE LA COMISION, DE LO CONTRARIO SE AUTORIZA A RETENER EL 30% DEL SUELDO LAS QUINCENAS NECESARIAS.

COMISIONADO

JUAN OMAR MEDEL IBARRA

Nota: Favor de efectuar su comprobación al termino de la comisión en un periodo de 3 días maximo

RECORRIDO DE SUPERVISION A LOS MUNICIPIOS DE : GUADALCÁZAR, S.L.P.

FECHA DEL RECORRIDO: 07 DE JULIO DE 2015

SALIDA DESTINO KM.
REGRESO 0 DESTINO 0 KM.
TOTAL 0 KM.

KM	REND KM/LT	\$ MAGNA	TOTAL
		13.57	

LITROS
#1DIV/01

12/08/15

REPORTE DE ACTIVIDADES

FECHA DE ELABORACION

08-jul-15

FOLIO

07/043/15

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN OMAR MEDEL IBARRA

PERIODO DE COMISION: 07 DE JULIO DE 2015

LUGAR DE COMISION: GUADALCÁZAR, S.L.P.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE APOYO EN LA ENTREGA DEL PAGO DE LAS INDEMNIZACIONES DEL SEGURO AGRÍCOLA CATASTRÓFICO A 953 PRODUCTORES DE LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE GUADALCÁZAR, S.L.P.

FIRMA DEL COMISIONADO


JUAN OMAR MEDEL IBARRA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS

COMPROBACIÓN DE GASTOS

FOLIO: 07/043/2015 FECHA: 08-jul-15

[illegible]

Cocina Económica " L A L U N A " DIANA CAROLINA HERNANDEZ AVILA

DIANA CAROLINA HERNANDEZ AVILA

RFC Emisor : HEAD830504M42

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle MATAMOROS ORIENTE No. Exterior 511 Colonia CENTRO Localidad MATEHUALA Referencia FRENTE A LA CLINICA DEL ISSSTE Municipio MATEHUALA Estado San Luis Potosí MEXICO CP. 78700

Sucursal :

RFC Receptor : GES850101L4A

Gobierno del Estado de San Luis Potosí

Calle Madero No. Exterior 100 Colonia Centro Localidad San Luis Potosí Municipio San Luis Potosí Estado San Luis Potosí México CP. 78000

Folio Fiscal:

6AF38F24-5B0D-4043-B4E5-755A685D99BB

No de Serie del CSD:

00001000000104330410

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Matehuala, S.L.P. 2015-07-21T16:13:42

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

322 A

Régimen Fiscal:

SEDAR

EMPRESARIAL Y PROFESIONAL



CONTABILIZADO

POLIZA DE INGRESO

POLIZA DE EGRESO

POLIZA DE DIARIO

9031

RESUMEN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	Alimentos	Servicios	Consumo de alimentos del día 07 de Julio 2015	258.62

Motivo del Descuento:

Moneda: Pesos, M. N.

Tipo de cambio: 1.00

Forma de Pago: En una sola exhibición

Método de Pago: No identificado

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: Contado

Subtotal: \$ 258.62

Impuestos
Trasladados

IVA 16.00% \$ 41.38

TOTAL \$ 300.00

Total con letra:

TRESCIENTOS PESOS, M. N., 00/100

ello digital del CFDI:

unKGIybhH2UwXzGnLCA6O9BswPonEilrXMFchPHDAnLp+ZsZwnKsruuPnzltQT4+D4ewXGfJ7V8KWqT/NUO3TyVOvrWpNUJEB4yRe8eddRvd6LxFIKQ0dlzpTIdFBvFdFWgr+PWQ1evlq/yqA+mjKkp2kqFwPC43ER4U/L010=

Sello del SAT:

CBZL+plH0MziLOi20P7HzW7v5YSFc3nthPZnC2DzkPvouxBLwGm2+Dsa3Y/DpdS/IZvNXingRPOEZ1de9HNBtIBG3Gi9IP6s0HCtw+Hz51jd37TTtB2Ivuls10mYCRZl20HNG/UJ9hK3Vh/H1oh+V/zRd+GuGvCrZs92Y37w=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.016AF38F24-5B0D-4043-B4E5-755A685D99BB|2015-07-21T16:16:50|ahKGiybhH2UwXzGnLCA6O9BswPonEilrXMFchPHDAnLp+ZsZwnKsruuPnzltQT4+D4ewXGfJ7V8KWqT/NUO3TyVOvrWpNUJEB4yRe8eddRvd6LxFIKQ0dlzpTIdFBvFdFWgr+PWQ1evlq/yqA+mjKkp2kqFwPC43ER4U/L010=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-21T16:16:50



Este documento es una representación impresa de un CFDI