

NOTIFICACION DE SALIDA

SEDARH

CONTABILIZADC

FECHA:

18/09/2015

FOLIO:

09/056/2015

PRESTADOR DE SERVICIOS:

MARIA SONIA SANCHEZ HERNADEZ

POLIZA DE EGRESO

LUGAR DE SUPERVISIÓN:

SALINAS DE HIDALGO Y VILLA DE

POLIZA DE DIARIO

2/58

FECHA (S):

19 DE SEPTIEMBRE DE 2015

MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA SALIDA:

ENTREGA DE NÓMINA POR INDEMNIZACIONES DEL SEGURO AGRÍCOLA CATASTRÓFICO A PRODUCTORES

PRESUPUESTO AUTORIZADO PARA SALIDAS Y PASAJES

CUOTA DIARIA C/PERNOCTA

700.00

CUOTA DIARIA S/PERNOCTA

300.00

DIAS C/PERNOTA

-

DIAS S/PERNOTA

1.00

SUBTOTAL C/PERNOTA

-

SUBTOTAL S/PERNOTA

300.00

SUBTOTAL

300.00

PASAJE

COMBUSTIBLE

TAXI

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

[Handwritten signature]

MARIA SONIA SANCHEZ HERNADEZ

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

Recibi. Efectivo. \$300.00
25-Septiembre-2015
[Handwritten signature]

REPORTE DE ACTIVIDADES

FECHA DE LA ELBAORACION

23/09/2015

FOLIO

09/053/15

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO:

MARIA SONIA SANCHEZ HERNADEZ

PERIODO DE COMISION:

19 DE SEPTIEMBRE DE 2015

LUGAR DE COMISION:

VILLA DE RAMOS Y SALINAS, S.L.P.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE APOYO CON EL PAGO DE LAS INDEMNIZACIONES DEL SEGURO AGRICOLA CATASTROFICO A LOS PRODUCTORES DE LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE SALINAS DE HIDALGO Y VILLA DE RAMOS.

FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

MARIA SONIA SANCHEZ HERNADEZ

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

COMPROBACIÓN DE GASTOS

FECHA:
FOLIO:

23-sep-14

10/056/2015

[illegible]



MAXIVALCO, S.A DE C.V
CARR. SAN LUIS TORREON KM 97

SALINAS DE HIDALGO, SAN LUIS POTOSI CP: 78600
RFC: MAX-060911-6E1

Factura

Fecha	Folio
19/sep./2015 08:57:02	AG25302
Lugar de emisión: Salinas de Hidalgo, S.L.P.	

Cliente
GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
MADERO 100
ZONA CENTRO
SAN LUIS POTOSI, S.L.P. CP: 78000
RFC: GES850101L4A

Consignatario
Dirección principal
XXX S/N
SALINAS DE HGO, S.L.P. CP: 00000
RESPONSABLE
POLIZA DE INGRESO
POLIZA DE EGRESO
DIARIO
91.52

Orden de compra	Condiciones	Vendedor	Vía de embarque
141819	CONTADO		

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe
000218	CONSUMO	No Aplica	299	0.8621		257.77

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|2EB2D411-6D17-1E40-8384-F0F63EB47344|2015-09-19T08:57:44|m97FKn1dNNXMBKZjK9kYvQjliOxt2huT8iXXJri3+D+Z6/6f8x0Yd0AKWLjY0lejQ017OSGFd74Zi6b6AnXiv/GOkv
jN3VHISXOGbphRUsVT0F47cAHPbz3Kqx/T1IsPgXj65nsUQmcD2IjWVmyMxbKfBREckV2Yva4w6OeckQ=|00001000000200011997||

Sello digital del CFDI:

m97FKn1dNNXMBKZjK9kYvQjliOxt2huT8iXXJri3+D+Z6/6f8x0Yd0AKWLjY0lejQ017OSGFd74Zi6b6AnXiv/GOkvjN3VHISXOGbphRUsVT0F47cAHPbz3Kqx/T1IsPgXj65nsUQmcD2IjWVmy
MxbKfBREckV2Yva4w6OeckQ=

Sello digital del SAT:

roBcfQ8LvUck8mvMgDJ3UbaAfa3dDmvaf1YCsSbSz/tF8bBMDCeNxfimLM+7wE9LNP3MH1n0VdVLivT8OyxdsRSV7af04euEsB9Y/I6a5VPMypHvMwiznehwSaJeWGXusHHWML1y9z9citJtU
8l+AP57Za8xvGh60WEcU2RPhGg=



(Doscientos noventa y nueve pesos 01/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: No aplica

Subtotal	257.77
IVA	41.24
Total	299.01

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general de ley personas morales
Folio del SAT: 2EB2D411-6D17-1E40-8384-F0F63EB47344 Fecha de certificación: 19/sep./2015 08:57:44
Certificado del emisor: 00001000000202319551 Certificado del SAT: 00001000000200011997



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

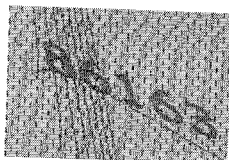
RFC Emisor

RFC Receptor

x

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

MAX0609116E1

Folio Fiscal

2EB2D411-6D17-1E40-8384-
F0F63EB47344

Total del CFDI

\$299.01

Nombre o Razón Social del Emisor

MAXIVALCO, S.A DE C.V

Fecha de Expedición

2015-09-19T08:57:02

Efecto del Comprobante

ingreso

RFC del Receptor

GES850101L4A

Fecha Certificación SAT

2015-09-19T08:57:44

Estado CFDI

Vigente

Nombre o Razón Social del Receptor

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS
POTOSI

PAC que Certificó

SCD110105654

Imprimir