

29/8/2015



CONTABILIZADO

POLIZA DE INGRESO _____
 POLIZA DE EGRESO 911
 POLIZA DE DIARIO _____
 RESPONSABLE J.

Impresión Cerrar

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
 RFC: BMN-930209-927

17/07/2015 01:42 P.M.

Cuenta/ CLABE Ordenante	0239013484
Nombre del Ordenante	ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
RFC Ordenante	GES850101L4A
Moneda	MXP
ID Tercero	2715
Nombre del Beneficiario	LUIS VIDAL MARTINEZ
Cuenta/ CLABE Beneficiario	0503640415
Titular de la Cuenta	ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
RFC Beneficiario	VIML580727GE4
Importe a Transferir	\$500.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	17/07/2015
Número de Referencia	17720153
Concepto de Pago	CADENA072153
Clave de Rastreo	338
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	HERMELINDA VERGARA RAMIREZ
Fecha Captura	17/07/2015 09:32:58 a.m.
Ejecutó	EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR
Fecha de Ejecución	17/07/2015 01:42:17 p.m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.
 Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:
 México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

Dirección: Reg. Fed.: GES850101L4A Reg. Cámara: Cta. Estatal: Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
16/Jul/2015	Egresos		911	LUIS VIDAL MARTINEZ GASTOS POR COMPROBAR				
	1 CA0721515	1123-24-0009-26		SAC FOLIO 301222			500.00	
	2 T-911	1112-02-3484-00		COMISION VILLA DE RAMOS 17 JUL 15				500.00
				CADENA GTO OPERATIVO 2014				
				LUIS VIDAL MARTINEZ GASTOS POR ..				
Total póliza :							500.00	500.00



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO
San Luis Potosí.



GOBIERNO DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ
2009 - 2015



SEDARH

CONTABILIZADO

POLIZA de Secretaría de Finanzas 9//
POLIZA DE DIARIO _____
RESPONSABLE _____

GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSÍ

16/07/2015

FOLIO No. _____
CLAVE PRESUPUESTAL _____

CADENA 2014/301222/07/215/15



DEPENDENCIA: SEDARH NACIONAL: X
DIRECCION: DIR. GRAL. DE DISTRITOS D.R. EXTRANJERO:

EMPLEADO DE COMISION	LUIS VIDAL MARTÍNEZ
NUMERO DE EMPLEADO	
PUESTO Y CATEGORIA	DIRECTOR
LUGAR DE COMISION	LOCALIDAD EL BARRIL, MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P.
FECHA DE COMISION	17 DE JULIO DE 2015
TIPO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	VERIFICACIÓN DE SINIESTROS POR MEDIO DEL EQUIPO DE DRON EN COORDINACIÓN CON PERSONAL DE MAPFRE DEL SEGURO AGRÍCOLA CATASTRÓFICO

16 JUL 2015
PROGRAMAS ESPECIALES
DIA DE PAGO _____
RESPONSABLE _____

	CUOTA DIARIA	DIAS	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	ARREND. VEHICULOS	TOTAL
DENTRO DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	500.00	1				500.00
DENTRO DEL ESTADO PERNOCTANDO	900.00	0				0.00
FUERA DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	1,050.00	0				0.00
FUERA DEL ESTADO PERNOCTANDO	2,500.00	0				0.00
TOTAL DE VIATICOS						500.00

GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES OFICIALES

	CLAVE PRESUPUESTAL			CLAVE PRESUPUESTAL			TOTAL
	AVION	AUTOBUS	VEHICULO	TAXI	OTROS		
PEAJE							0.00
PASAJE							0
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES							0.00
ASISTENCIA MECANICA							0
GASTOS DE TRASLADO EN COM. OFICIALES							0.00
GRAN TOTAL							500.00

MEDIO DE TRANSPORTE PARA REALIZAR COMISION EN:

1. VEHICULO OFICIAL No. PLACAS: TC-8202-J 3.- AUTOBUS 5. MARITIMO _____
2. VEHICULO PARTICULAR No. PLACAS _____ 4.- AVION _____ 6. FERROVIARIO _____

RECIBI LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DIA DE (ALIMENTACION, HOSPEDAJE Y TRANSPORTE

AUTORIZA

RECIBI

C.P. EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LUIS VIDAL MARTÍNEZ
COMISIONADO

Dirección: _____ Reg. Cámara: _____ Cta. Estatal: _____ Código postal: _____
 Reg. Fed.: GES850101L4A

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
24/Jul/2015	Diario		7,080	LUIS VIDAL MARTINEZ	GASTOS COMPROBADOS			
1	F-AG22329	5021-01-3751-00		VIATICOS EN EL PAIS			200.01	
2	F-AG22318	5021-01-3751-00		MAXIVALCO SA DE CV			300.01	
3	CA0721515	1123-24-0009-26		VIATICOS EN EL PAIS				500.00
4	CA0721515	4400-00-0000-00		SAC FOLIO 301222				0.02
				COMISION VILLA DE RAMOS 17 JUL 15				
				OTRAS GANANCIAS/PERDIDAS				
				COMISION VILLA DE RAMOS 17 JUL 15				
Total póliza :							500.02	500.02

 **SEDARH**
 GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
 2000-2015
CONTABILIZADO
 POLIZA DE INGRESO _____
 POLIZA DE EGRESO _____
 POLIZA DE DIARIO 7080
 RESPONSABLE ✓



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO
San Luis Potosí.



GOBIERNO DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ
2009 - 2015



SEDARH

CONTABILIZADO

Secretaría
de Finanzas

POLIZA DE EGRESO

POLIZA DE DIARIO

7080

RESPONSABLE

GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSÍ

FOLIO No.

CADENA 2014/301222/07/215/15

CLAVE PRESUPUESTAL

SEDARH

DEPENDENCIA: SEDARH

NACIONAL: X

DIRECCION: DIR. GRAL. DE DISTRITOS D.R. EXTRANJERO:

RECIBIDO

EMPLEADO DE COMISION	LUIS VIDAL MARTÍNEZ
NUMERO DE EMPLEADO	
PUESTO Y CATEGORIA	DIRECTOR
LUGAR DE COMISION	LOCALIDAD EL BARRIL, MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P.
FECHA DE COMISION	17 DE JULIO DE 2015
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	VERIFICACIÓN DE SINIESTROS POR MEDIO DEL EQUIPO DE DRON EN COORDINACIÓN CON PERSONAL DE MAPFRE DEL SEGURO AGRÍCOLA CATASTRÓFICO

	CUOTA DIARIA	DIAS	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	ARREND. VEHICULO	RESPONSABLE	TOTAL
DENTRO DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	500.00	1					500.00
DENTRO DEL ESTADO PERNOCTANDO	900.00	0					0.00
FUERA DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	1,050.00	0					0.00
FUERA DEL ESTADO PERNOCTANDO	2,500.00	0					0.00
TOTAL DE VIATICOS							500.00

GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES OFICIALES

CLAVE PRESUPUESTAL	CLAVE PRESUPUESTAL					TOTAL
	AVION	AUTOBUS	VEHICULO	TAXI	OTROS	
PEAJE						0.00
PASAJE						0
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES						0.00
MANUTENCION MECANICA						0
GASTOS DE TRASLADO EN COM. OFICIALES						0.00
GRAN TOTAL						500.00

MEDIO DE TRANSPORTE PARA REALIZAR COMISION EN:

1. VEHICULO OFICIAL No. PLACAS: TC-8202-J 3.- AUTOBUS 5. MARITIMO

2. VEHICULO PARTICULAR No. PLACAS _____ 4.- AVION 6. FERROVIARIO

RECIBI LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DIA DE (ALIMENTACION, HOSPEDAJE Y TRANSPORTE

AUTORIZA

RECIBI

C.P. EZEQUIEL AMIMAS SALAZAR
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LUIS VIDAL MARTÍNEZ
COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
2009 - 2015

LIC. MARCO ANTONIO MONROY MARTÍNEZ
DIRECTOR GENERAL DE DISTRITOS DE
DESARROLLO RURAL
PRESENTE

REPORTE DE COMISION

FECHA: 20 de Julio 2015

FOLIO OFICIO COMISION	CADENA 2014/301222/07/215/15	FECHA DE LA COMISION	17 de Julio 2015
EMPLEADO DE COMISION	<u>LUIS VIDAL MARTÍNEZ</u>	MONTO AUTORIZADO PARA VIATICOS	<u>\$ 500.00</u>
PUESTO Y CATEGORIA	DIRECTOR	AREA DE ADSCRIPCION	DIR. GRAL. DE DISTRITOS DE DESARROLLO RURAL

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA COMISION

ACTIVIDADES:

Atendiendo a su instrucción me permito informar, sobre las actividades realizadas:

El día 17 de julio del año en curso, en coordinación con el personal de la compañía de seguros y/o universidad, se realizó la visita de inspección a los predios afectados por la tromba que se presentó el día 28 de junio del año en curso en la localidad del Barril, Municipio de Santo Domingo.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE


LUIS VIDAL MARTÍNEZ



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
17/jul./2015 14:55:31	AG22329
Lugar de emisión: Salinas de Hidalgo, S.L.P.	

Cliente	Consignatario
GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI MADERO 100 ZONA CENTRO SAN LUIS POTOSI, S.L.P. CP: 78000 RFC: GES850101L4A	Dirección principal XXX S/N SALINAS DE HGO, S.L.P. CP: 00000

Orden de compra	Condiciones	Vendedor	Vía de embarque
hbv131387-hbv131364 CONTADO			

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
000218	CONSUMO	No Aplica	200	0.8621		172.42

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|C22DE75A-E89C-FA4A-ADE1-8D1F33C00C50|2015-07-17T14:56:20|R4JqKfxtziesb7Ahs0HWa2GVwCnuh6Qnu9UhcPmscWG/1qtfrWMINukSonhSOBkyY16syPIWtubePY1xSFoc04WYOY7ake7wFqEWrrnDFxzP/sIOxIriHjzAe8Q7cVJYHvDeCcCyHUQb6MdEQYesRN7FTpwxw0YbP3PHqoD2mE=|00001000000200011997||

Sello digital del CFDI:

R4JqKfxtziesb7Ahs0HWa2GVwCnuh6Qnu9UhcPmscWG/1qtfrWMINukSonhSOBkyY16syPIWtubePY1xSFoc04WYOY7ake7wFqEWrrnDFxzP/sIOxIriHjzAe8Q7cVJYHvDeCcCyHUQb6MdEQYesRN7FTpwxw0YbP3PHqoD2mE=

Sello digital del SAT:

QcUGzRgsU3GJaiEk48r5lctooDRahsOc765oGpnWF087hRj/mIG2EJB+9mT3sWMP/eDxgohYvq4YvS0dvETu01VxewhSWU4czoQWMwklrwd94lszcVyVKTxh2cmLGzVSOqsoBmhpPzHCBIQhXP7qSbgl6/i5mZA8E99DxILEubY=

 **SEDARH**
CONTABILIZADO
 POLIZA DE INGRESO _____
 POLIZA DE EGRESO _____
 POLIZA DE DIARIO 7080
 RESPONSABLE _____

[Handwritten signature]

 <p>(Doscientos pesos 01/100 m.n.)</p> <p>Pago en una sola exhibición Método de pago: No aplica</p>	Subtotal IVA	172.42 27.59
	Total	200.01

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general de ley personas morales
 Folio del SAT: C22DE75A-E89C-FA4A-ADE1-8D1F33C00C50 Fecha de certificación: 17/jul./2015 14:56:20
 Certificado del emisor: 00001000000202319551 Certificado del SAT: 00001000000200011997



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

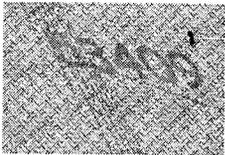
A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen [Verificar CFDI](#)



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
MAX0609116E1	MAXIVALCO, S.A DE C.V	GES850101L4A	GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
C22DE75A-E89C-FA4A-ADE1-8D1F33C00C50	2015-07-17T14:55:31	2015-07-17T14:56:20	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$200.01	ingreso	Vigente	

[Imprimir](#)



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
17/jul./2015 09:31:38	AG22318
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

Orden de compra	Condiciones	Vendedor	Vía de embarque
HCV59724	CONTADO		

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
000218	CONSUMO	No Aplica	300	0.8621		258.63

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|637834F7-7802-8F42-A5E6-A964811D5B3A|2015-07-17T09:32:22|GzTpR1Md+0z6nK01zhrqK3Y6fS18wehu6TDGGsN+6V50Qcakn3yxcncV4wQPMGWwCIGoJocAFIivGR29NbrE0DMK29w6xDgjW++Nwsfj1X+4PLDu7Ie/KPNFZM7WuE2YqBBTFXSJtOpEAgbrl5uyfvVWHn1WzIQkWWki5+iqQ=|00001000000200011997||

Sello digital del CFDI:

GzTpR1Md+0z6nK01zhrqK3Y6fS18wehu6TDGGsN+6V50Qcakn3yxcncV4wQPMGWwCIGoJocAFIivGR29NbrE0DMK29w6xDgjW++Nwsfj1X+4PLDu7Ie/KPNFZM7WuE2YqBBTFXSJtOpEAgbrl5uyfvVWHn1WzIQkWWki5+iqQ=

Sello digital del SAT:

Gs8g7mjY7OVmhhKE1vnVh/KjnmazamSTuwLb74BgMGzWMWFvdt1RLOGa+gE3njb15L2kXIDqY6WIGQT73Ry7F4nYTT23AWb/J9doX+N+25R5s3PZGnY6efG+tuGAYUwzSwvqDIQRt90uW/vIH3rOp00Asu/xaHYyWMDR8F/Qbo=



SEDARH

CONTABILIZADO

POLIZA DE INGRESO _____
 POLIZA DE EGRESO _____
 POLIZA DE DIARIO 7080
 RESPONSABLE _____



(Trescientos pesos 01/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: No aplica

Subtotal	258.63
IVA	41.38
Total	300.01

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general de ley personas morales
Folio del SAT: 637834F7-7802-8F42-A5E6-A964811D5B3A Fecha de certificación: 17/jul./2015 09:32:22
Certificado del emisor: 00001000000202319551 Certificado del SAT: 00001000000200011997



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

Proporcione los dígitos de la imagen [Verificar CFDI](#)



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
MAX0609116E1	MAXIVALCO, S.A DE C.V	GES850101L4A	GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
637834F7-7802-8F42-A5E6-A964811D5B3A	2015-07-17T09:31:38	2015-07-17T09:32:22	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$300.01	ingreso	Vigente	

[Imprimir](#)