



SEDARH
CONTABILIZADO

Imprimir
 Cerrar

POLIZA DE INGRESO _____

POLIZA DE EGRESO 1243

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe POLIZA DE DIARIO v. BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
 RESPONSABLE _____ RFC: BMN-930209-927

17/09/2015 01:21
 P.M.

Cuenta/ CLABE Ordenante	0239013484
Nombre del Ordenante	ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
RFC Ordenante	GES850101L4A
Moneda	MXP
ID Tercero	1074
Nombre del Beneficiario	ROSA IRENE HERNANDEZ HERNANDEZ
Cuenta/ CLABE Beneficiario	0586512346
Titular de la Cuenta	ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
RFC Beneficiario	HEHR610404RH2
Importe a Transferir	\$600.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	17/09/2015
Número de Referencia	852
Concepto de Pago	CADENA 265
Clave de Rastreo	439
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	HERMELINDA VERGARA RAMIREZ
Fecha Captura	17/09/2015 11:36:49 a.m.
Ejecutó	EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR
Fecha de Ejecución	17/09/2015 01:20:50 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
17/Sep/2015	Egresos		1,243	ROSA IRENE HERNANDEZ HERNANDEZ				
1	CA0926515	1123-08-0006-26		SAC FOLIO 301222			600.00	
2	T-1243	1112-02-3484-00		COMISION SALINAS,V.HIDALGO 17 AL.. CADENA GTO OPERATIVO 2014 ROSA IRENE HERNANDEZ HERNAND..				600.00
Total póliza :							600.00	600.00

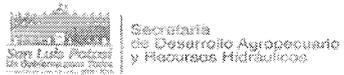
CONTABILIZADO

POLIZA DE INGRESO _____

POLIZA DE EGRESO **1243**

POLIZA DE DIARIO _____

RESPONSABLE _____



SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRAULICOS
DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE FINANZAS

SOLICITUD INDIVIDUAL PARA EFECTUAR PAGOS.

(EXCLUSIVO CAJA)	
REF.	_____
FECHA.	_____

(PARA LLENAR ENCARGADO DEL PROGRAMA)

FECHA SOLICITUD Y NO. CONSECUTIVO.	SAC/139/15	CODIFICACIÓN CONTABLE	
BENEFICIARIO	1123		
ROSA IRENE HERNANDEZ HERNADEZ		ROSA IRENE HERNANDEZ HERNADEZ	600.00
CONCEPTO			
FECHA			
OFICIO	CA265		
FACTURA			
IMPORTE			
		SAC FOLIO 301222	
		1112 BANCOS	
		BANORTE	
		CTA 0238013484	600.00
		GASTO OPERATIVO	
SAC FOLIO 301222			
GASTOS OPERATIVOS			
PAGO DE VIATICO COMISION SALINAS, VILLA HIDALGO			
		TOTAL	600.00

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ	RECIBIDO CAJA
MA. TERESA CP	C.P. MONICA RANGEL LIMON	C.P. EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR	

17/09/15 08:44



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO
San Luis Potosí.



GOBIERNO DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ
2009 - 2015

POLIZA DE INGRESO _____
Secretaría de Finanzas POLIZA DE EGRESO 1243
POLIZA DE DIARIO _____
RESPONSABLE _____

GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSÍ

15/09/2015

FOLIO No. CADENA 2014/301222/09/265/15

CLAVE PRESUPUESTAL

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

EMPLEADO DE COMISION	ROSA IRENE HERNANDEZ HERNANDEZ
NUMERO DE EMPLEADO	14508
PUESTO Y CATEGORIA	SECRETARIA DE DIRECTOR
LUGAR DE COMISION	SALINAS DE HIDALGO, VILLA HIDALGO
FECHA DE COMISION	17, 18, 21 AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2015
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	ENTREGA DE APOYOS A PRODUCTORES INDEMNIZADOS DEL SEGURO AGRICOLA CATASTROFICO (SAC) 2014 FOLIO 301222

TARIFAS AUTORIZADAS PARA VIATICOS

	CUOTA DIARIA	DIAS	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	ARREND. VEHICULOS	TOTAL
DENTRO DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	0.00	0				0.00
DENTRO DEL ESTADO PERNOCTANDO	0.00	0				0.00
FUERA DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	0.00	0		600.00		600.00
FUERA DEL ESTADO PERNOCTANDO	0.00	0	0.00			0.00
TOTAL DE VIATICOS						600.00

GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES OFICIALES

CLAVE PRESUPUESTAL	CLAVE PRESUPUESTAL			CLAVE PRESUPUESTAL		TOTAL
	AVION	AUTOBUS	VEHICULO	TAXI	OTROS	
PEAJE						0.00
PASAJE						0.00
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES						0.00
ASISTENCIA MECANICA						0.00
GASTOS DE TRASLADO EN COM. OFICIALES						0.00
GRAN TOTAL						600.00

MEDIO DE TRANSPORTE PARA REALIZAR COMISION EN:

1. VEHICULO OFICIAL No. PLACAS: VEF-881S 3.- AUTOBUS X 5. MARITIMO _____
2. VEHICULO PARTICULAR No. PLACAS _____ 4.- AVION _____ 6. FERROVIARIO _____

RECIBI LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 8 DIAS DE (ALIMENTACION, HOSPEDAJE Y TRANSPORTE)

AUTORIZA

C.P. EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RECIBI

Rosa Irene Hernández Hernández
ROSA IRENE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
COMISIONADO

NOTA: LA PRESENTE COMPROBACION SE REALIZARA CONFORME AL ACUERDO ADMINISTRATIVO QUE ESTABLECE LAS MEDIDAS DE AUSTRERIDAD Y DISCIPLINA DE LA ADMINISTRACION PUBLICA ESTATAL Y A LA LEY DE PRESUPUESTO DE EGRESOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2011 ASI COMO A LA NORMATIVIDAD SEGUN CIRCULAR SF/CGF/ST/001/2010

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

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
25/Sep/2015	Diario		9,143	ROSA IRENE HERNANDEZ HERNANDEZ				
1	F-AG25306	5021-01-3751-00		VIATICOS EN EL PAIS			302.52	
2	F-1094	5021-01-3751-00		MAXIVALCO SA DE CV			300.44	
3	CA0926515	1123-08-0006-26		VIATICOS EN EL PAIS				600.00
				OSCAR DELGADO CISNEROS				
4	CA0926515	4400-00-0000-00		SAC FOLIO 301222				
				COMISION V.RAMOS 19 AL 21 SEP 15				2.96
				OTRAS GANANCIAS/PERDIDAS				
				COMISION V.RAMOS 19 AL 21 SEP 15				
Total póliza :							602.96	602.96



SEDARH

CONTABILIZADO

POLIZA DE INGRESO _____
 POLIZA DE EGRESO _____
 POLIZA DE DIARIO 9143
 RESPONSABLE V.



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO
San Luis Potosí.



GOBIERNO DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ
2009 - 2015

CONTABILIZADO

Secretaría
de Finanzas
CLAVE DE INGRESO
CLAVE DE EGRESO
CLAVE DE DIARIO
RESPONSABLE

9143

23/09/2015

GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSÍ

FOLIO No.

CADENA 2014/301222/09/265/15

CLAVE PRESUPUESTAL

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

SEDARH
RECIBIDO

EMPLEADO DE COMISION	ROSA IRENE HERNANDEZ HERNANDEZ
NUMERO DE EMPLEADO	14508
PUESTO Y CATEGORIA	SECRETARIA DE DIRECTOR
LUGAR DE COMISION	VILLA DE RAMOS
FECHA DE COMISION	19 Y 21 DE SEPTIEMBRE DE 2015, COMPLEMENTARIO DEL OFICIO 265
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	ENTREGA DE APOYOS A PRODUCTORES INDEMNIZADOS DEL SEGURO AGRICOLA CATASTROFICO (SAC) 2014 FOLIO 301222

TARIFAS AUTORIZADAS PARA VIATICOS

	CUOTA DIARIA	DIAS	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	ARREND. VEHICULOS	TOTAL
DENTRO DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	300.00	2				600.00
DENTRO DEL ESTADO PERNOCTANDO	700.00	0				0.00
FUERA DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	800.00	0				0.00
FUERA DEL ESTADO PERNOCTANDO	1,200.00	0				0.00
TOTAL DE VIATICOS						600.00

GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES OFICIALES

	CLAVE PRESUPUESTAL			CLAVE PRESUPUESTAL		
	AVION	AUTOBUS	VEHICULO	TAXI	OTROS	TOTAL
PEAJE						0.00
PASAJE						0.00
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES						0.00
ASISTENCIA MECANICA						0.00
GASTOS DE TRASLADO EN COM. OFICIALES						0.00
GRAN TOTAL						600.00

MEDIO DE TRANSPORTE PARA REALIZAR COMISION EN:

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

RECIBI LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DIAS DE (ALIMENTACION, HOSPEDAJE Y TRANSPORTE)

AUTORIZA

C.P. EZEQUEL ANIMAS SALAZAR
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RECIBI

ROSA IRENE HERNANDEZ HERNANDEZ
COMISIONADO

NOTA: LA PRESENTE COMPROBACION SE REALIZARA CONFORME AL ACUERDO ADMINISTRATIVO QUE ESTABLECE LAS MEDIDAS DE AUSTRERIDAD Y DISCIPLINA DE LA ADMINISTRACION PUBLICA ESTATAL Y A LA LEY DE PRESUPUESTO DE EGRESOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2011 ASI COMO A LA NORMATIVIDAD SEGUN CIRCULAR SF/CGF/ST/001/2010



GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
2009 - 2015

REPORTE DE COMISION

FECHA: 23/09/2015

FOLIO OFICIO COMISION;	CADENA 2014/301222/08/265/15	FECHA DE LA COMISION:	19 y 21 de septiembre de 2015
EMPLEADO DE COMISION;	ROSA IRENE HERNANDEZ HERNANDEZ	MONTO AUTORIZADO PARA VIATICOS;	\$ 600.00
PUESTO Y CATEGORIA,	SECRETARIA DE DIRECTOR	AREA DE ADSCRIPCION;	DGDDR.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA COMISION DEL 19 Y 21 DE SEPTIEMBRE 2015

19 DE SEPTIEMBRE DE 2015, TRASLADO AL MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P., PARA LLEVAR A CABO LA ENTREGA DEL APOYO A PRODUCTORES BENEFICIADOS CON EL PROGRAMA DEL SEGURO AGRICOLA CATASTROFICO (SAC 2014 FOLIO 301222..

21 DE SEPTIEMBRE DE 2015, SE LLEVO A CABO EL PAGO A PRODUCTORES BENEFICIADOS DEL SEGURO AGRICOLA CATASTROFICO DE VARIAS LOCALIDADES DEL MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, S.L.P., EN EL AUDITORIO MUNICIPAL, DONDE SE PAGO VARIAS COMUNIDADES, RECABANDO COPIA DEL IFE., PARA VERIFICACION DE SU IDENTIDAD Y FIRMADA, ASI COMO SU FIRMA EN LA NOMINA CORRESPONDIENTE Y ENTREGA DEL APOYO CORRESPONDIENTE, TRASLADO A LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSI.

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

ATENTAMENTE

Rosa Irene Hernández H.
SRA. ROSA IRENE HERNANDEZ HERNANDEZ



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 09:00:08	AG25306
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
HDV135874	CONTADO		

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
000218	CONSUMO	No Aplica	302.5	0.8621		260.79

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|D6A8013A-71A2-7D44-80A4-96657AC958CA|2015-09-19T09:01:09|bhc7UL8SdjR1abOIZOLKY4+IotPRf10ygwChaE/f/qXY04JRmmdck4oz/quHzK7VW30j+rxWuhLfinwCQUsdZ4F1LHW8YupTVTaUWOK4iLzLr/KkzPQwbE6nLjrQFSF37VJu/oyG+C3bfXYUZwqEYb4hLKdijBwtKHojfCq/p8o=|00001000000200011997||

Sello digital del CFDI:

bhc7UL8SdjR1abOIZOLKY4+IotPRf10ygwChaE/f/qXY04JRmmdck4oz/quHzK7VW30j+rxWuhLfinwCQUsdZ4F1LHW8YupTVTaUWOK4iLzLr/KkzPQwbE6nLjrQFSF37VJu/oyG+C3bfXYUZwqEYb4hLKdijBwtKHojfCq/p8o=

Sello digital del SAT:

paaQfy5ZDXFw75d+BzFahXZQvcgVW4Pxxuj6g0tVjgE2k34FwquKA7eQNGJARZDseKJHdca30ux66eV4JJOZu23r2Isc+uu3oqtGwE8ycBm8N4hYSQRyFgAkjfb8K5TI0htzt6YwtG3KyOyankKr7SuRC59g3ByLzPpFm5bf+To=

Rosa Irene Hernández



CONTABILIZADO

OLIZA DE INGRESO	_____
OLIZA DE EGRESO	_____
OLIZA DE DIARIO	<u>9143</u>
SPCNSAEI E	_____



(Trescientos dos pesos 52/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: No aplica

Subtotal	260.79
IVA	41.73
Total	302.52

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general de ley personas morales
Folio del SAT: D6A8013A-71A2-7D44-80A4-96657AC958CA Fecha de certificación: 19/sep./2015 09:01:09
Certificado del emisor: 00001000000202319551 Certificado del SAT: 00001000000200011997



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

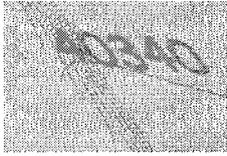
A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

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
D6A8013A-71A2-7D44-80A4-96657AC958CA	2015-09-19T09:00:08	2015-09-19T09:01:09	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$302.52	ingreso	Vigente	

[Imprimir](#)

**RESTAURANTE DOÑA ALEX**

OSCAR DELGADO CISNEROS, RFC: DECO810826GEO
 CURP: DECO810826HSPSS01
 CARRETERA SAN LUIS TORREON KM 97.5, Juárez
 Salinas San Luis Potosí, México, C.P. 78600
 Teléfono: 4969630728 Correo electrónico: oscardegado-alex@outlook.com
 Régimen: Regimen de Incorporación Fiscal

Factura

Z000 001094
Fecha/hora de Certificación
 2015-09-23T16:45:17
Fecha de Emisión
 2015-09-22T16:36:28
Lugar Expedición
 Salinas, San Luis Potosí

Receptor del comprobante fiscal**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**

RFC:GES850101L4A.

MADERO 100, Centro,

San Luis Potosí San Luis Potosí México, C.P.78000

Folio Fiscal:

d037e1c9-b63c-4bf8-b571-65720f3a2074

No. Certificado Digital

00001000000306326492

No. Serie Certificado SAT

00001000000300439968

Cant	Unidad	Código	Descripción	Precio U.	Importe
1	No aplica	1	CONSUMO DE ALIMENTOS DIA 21-SEP-2015	\$ 259.00	\$ 259.00
				Subtotal:	\$259.00
				IVA 16%:	\$41.44
Importe Total con Letra TRESCIENTOS PESOS 44/100 MXN				Total	\$300.44

Método de pago: No identificado

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Tipo cambio: 1

Moneda: Peso

Rosa Irene Hernández A.**Sello digital del emisor:**

JktNag/mHe45542F5XJw8y/aEh9O12QYJn7V5E7eTA53Z5ksiJ4EjkgpLQrQcKUYXcoAQPR0zcEWKSRcmACk8l0eszMWHWEL+hO6UK6P2qlyBDaCH3
 GMBwnA5dtQv9IR21Ci0Dpfrw0GelMX3CrXeX0XappXJvampR2k8qpYlo=

Sello digital del SAT

M2qXekv6m6N0wdqvOwKU8Jvfug3uNOLwow59D2NFXOE5cAXEi0vi3COimOGn1wsPchODhbCAB4h30ONtzWU8KwK3pGNlU5GsRgkr41yHWk2xNyH
 Yr7gMvi8FTTYv8T7zSLKZ9hEm6gCJObob1CLDuIPNNy8uPpmNXJWQGJy8s=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|d037e1c9-b63c-4bf8-b571-65720f3a2074|2015-09-23T16:45:17|JktNag/mHe45542F5XJw8y/aEh9O12QYJn7V5E7eTA53Z5ksiJ4EjkgpLQrQcKUYX
 coAQPR0zcEWKSRcmACk8l0eszMWHWEL+hO6UK6P2qlyBDaCH3GMBwnA5dtQv9IR21Ci0Dpfrw0GelMX3CrXeX0XappXJvampR2k8qpYlo=|00001000
 000300439968||

**SEDARH****CONTABILIZADO**

POLIZA DE INGRESO _____

POLIZA DE EGRESO _____

POLIZA DE DIARIO _____

RESPONSABLE _____

9143



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

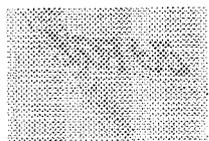
A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

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
DECO810826GEO	OSCAR DELGADO CISNEROS	GES850101L4A	GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
D037E1C9-B63C-4BF8-B571-65720F3A2074	2015-09-22T16:36:28	2015-09-23T16:45:17	REA1008099E2
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$300.44	ingreso	Vigente	

Imprimir