**CONTABILIZADO**

Imprimir
Cerrar

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

POLIZA DE INGRESO _____

POLIZA DE EGRESO _____

POLIZA DE DIARIO _____

RESPONSABLE _____

1423

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.

RFC: BMN-930209-927

11/11/2015 09:49
A.M.

Cuenta/ CLABE Ordenante	0239013484
Nombre del Ordenante	ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
RFC Ordenante	GES850101L4A
Moneda	MXP
ID Tercero	2344
Nombre del Beneficiario	ANTONIO DE JESUS ZAMORA SALAS
Cuenta/ CLABE Beneficiario	0586518021
Titular de la Cuenta	ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
RFC Beneficiario	ZASA650123187
Importe a Transferir	\$300.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	11/11/2015
Número de Referencia	332
Concepto de Pago	PD9155 F301222
Clave de Rastreo	479
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	HERMELINDA VERGARA RAMIREZ
Fecha Captura	11/11/2015 09:18:57 a.m.
Ejecutó	MONICA DE LA LUZ RANGEL LIMON
Fecha de Ejecución	11/11/2015 09:49:28 a.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

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Número Cuenta	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
11/Nov/2015	Egresos	1,423	ANTONIO DE JESUS ZAMORA SALAS	REEMBOLSO DE GAS..			
1	CA0926915	2114-28-0003-26	SAC FOLIO 301222	REEMBOLSO DE GASTOS		300.00	
2	T-1423	1112-02-3484-00	CADENA GTO OPERATIVO 2014	ANTONIO DE JESUS ZAMORA SALAS ..			300.00
Total póliza :						300.00	300.00

RESPONSABLE

**SOLICITUD INDIVIDUAL PARA EFECTUAR PAGOS.**

(EXCLUSIVO CAJA)	
REF.	
FECHA.	

(PARA LLENAR ENCARGADO DEL PROGRAMA)

[illegible]

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ	RECIBIDO CAJA
MA. TERESA CR	MONICA RANGEEL MON	JORGE CALDERON OLVERA	

DIRECCIÓN GENERAL DE DISTRITOS DE DESARROLLO RURAL
VIÁTICOS PENDIENTES DE PAGO FOLIO 301222
25 DE SEPTIEMBRE DE 2015
CES FOLIO 301222-17

REEMBOLSO AMPLIACIÓN DE COMISIÓN

NOMBRE	No. REFERENCIA	TRANSFERENCIA	COMPROBADO	AMPLIACIÓN
ESTEBAN RUIZ RAMIREZ	CADENA 2014/301222/08/264/15	3,300.00	3,613.00	300.00
LUCIO CASAS SÁNCHEZ	CADENA 2014/301222/08/272/15	6,800.00	8,484.00	1,684.00
MIGUEL SAUCEDA IBARRA	CADENA 2014/301222/08/273/15	4,600.00	6,488.00	1,888.00
VICTOR SANCHEZ VAZQUEZ	CADENA 2014/301222/08/274/15	1,500.00	3,202.00	1,702.00
LUIS VIDAL MARTINEZ	CADENA 2014/301222/08/271/15	3,800.00	9,110.00	5,310.00
			TOTAL	10,884.00

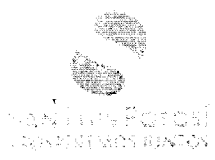
REEMBOLSO

NOMBRE	No. REFERENCIA	TRANSFERENCIA	COMPROBADO	AMPLIACIÓN
LUIS VIDAL MARTINEZ	CADENA 2014/301222/09/259-1/15		3,018.00	3,018.00
ANTONIO ZAMORA	CADENA 2014/301222/09/269/15		300.00	300.00
SANTIAGO HERNANDEZ G.	CADENA 2014/301222/09/280/15		550.00	550.00
ELIZABETH PÓLITO NAVA	CADENA 2014/301222/09/270-1/15		460.00	460.00
MIGUEL SAUCEDA IBARRA	CADENA 2014/301222/09/281/15		2,202.00	2,202.00
MARCO A. MONROY MARTINEZ	CADENA 2014/301222/09/282/15		5,679.00	5,679.00
MARCO A. MONROY MARTINEZ	MEMORANDUM DGDDR/150/2015		5,299.00	5,299.00
			TOTAL	17,508.00

REEMBOLSO P.S.P.

NOMBRE	No. REFERENCIA	TRANSFERENCIA	COMPROBADO	AMPLIACIÓN
SERGIO A. MEZA BRIONES	09/047-1/2015		575.00	575.00
MIGUEL ANGEL PADILLA	09/048-1/2015		914.00	914.00
FAUSTO MISAEL CHAVEZ	09/049-1/2015		271.00	271.00
OMAR MEDEL	09/050-1/2015		514.00	514.00
MANUEL MATA WALLS	09/053-1/2015		387.00	387.00
JOSE OMAR MARTINEZ	09/054-1/2015		324.00	324.00
JAVIER ANIMAS LARA	09/055-1/2015		306.00	306.00
OLIVIA LOPEZ OLIVARES	09/057/2015		300.00	300.00
			TOTAL	3,591.00
			TOTAL VIATICOS	31,983.00
			FAC. PAPELERIA	30,980.82
			TOTAL GTOS.	62,963.82
			AUTORIZADO CES	64,744.79
			DIF.	1,780.97

Con fundamento en el Acta de Reunión de Trabajo de la Comisión de Evaluación y Seguimiento Estatal (CES) Folio 301222-17 del componente Atención a Desastres Naturales en el Sector Agropecuario y Pesquero de fecha 21 de septiembre de 2015, punto número 6. (Se anexa).



Solicitud de Orden de Pago

Datos Generales del Solicitante

Cve. y Nombre de la Dependencia Solicitante SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RECURSOS HIDRA.
Cve. y Nombre de la Dirección Solicitante DIRECCION ADMINISTRATIVA
Nombre del Funcionario Facultado JORGE CALDERON OLVERA
Puesto del Funcionario Facultado DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Cheque a favor de SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y REC HIDRAULICOS

☒ Proveedor ☐ Empleado / Funcionario ☐ Contratista

Datos de Comprobación

Periodo a cubrir: al No. de facturas anexas: 1
Importe Solicitado \$31,983.00 No. de Empleados

☐ Viáticos ☐ Gastos a Comprobar ☐ Fondos Revolventes ☒ Otros (Especificar) INVERSION

Doc. Anexa	Cve. Tipo Compromiso	Clave Presupuestal	No Factura/ No de Oficio	Importe
------------	----------------------	--------------------	--------------------------	---------

	Poder	Dep.	Dir.	Prog.	SubProg	Fuente.	Obra	O. Gasto		
FACTURA	03	08	001	206	71	12	015	6324	OF 234	31.983.00
SubTotal										31,983.00

Total \$31,983.00

Cantidad con Letra (TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

Observaciones: GASTOS REALIZADOS EN LA ENTREGA DE INDEMNIZACIONES DEL PROGRAMA SAC 2014 FOLIO 301222(9 MUNICIPIOS AHUALULCO, STO DOMINGO, VILLA DE RAMOS, SALINAS, ARMADILLO DE LOS INFANTE, VILLA DE ARRIAGA, GUADALCAZAR, CHARCAS Y CERRITOS)

SAC 2014 FOLIO 301222

CTA. ORIGEN DEL RECURSO: FUENTE 12 BANCO SANTANDER MEXICO S.A. 65504610695

CTA. BANCARIA DE DEPOSITO: BANCO BANORTE CUENTA 0818582518 CLABE 07 27 0000 818582518 4

Autorizaciones

HE REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y CUMPLE LA LEGISLACIÓN APLICABLE VIGENTE Y LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO

ELABORO
MONICA DE LA LUZ RANGEL LIMON

Nombre y Firma
SUBDIRECTORA DE FINANZAS
Dependencia Solicitante

AUTORIZO
JORGE CALDERON OLVERA

Nombre y Firma
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Dependencia Solicitante

Recibí Documentos

Autorización Especial

Nombre, Firma y Fecha
Dirección de Control Presupuestal

Nombre y Firma
Oficialia Mayor

Dirección:

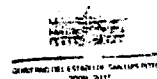
Reg. Fed: GES850101L4A

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
24 Sep/2015	Diario		9.155	ANTONIO DE JESUS ZAMORA SALAS				
1	F-AG25304	5021-01-3751-00		VIATICOS EN EL PAIS			301.51	
2	CA0926915	2114-28-0003-26		MAXIVALCO SA DE CV				300.00
				SAC FOLIO 301222				
3	CA0926915	4400-00-0000-00		COMISION SALINAS 19 SEP 15				1.51
				OTRAS GANANCIAS/PERDIDAS				
				COMISION SALINAS 19 SEP 15				
Total póliza:							301.51	301.51



SEDARH

CONTABILIZADO

POLIZA DE INGRESO _____

POLIZA DE EGRESO _____

POLIZA DE DIARIO 9.155RESPONSABLE J.

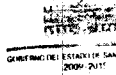
Dirección:
 Reg. Fed: GES850101L4A

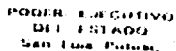
Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
25/Sep/2015	Diario		9,155	ANTONIO DE JESUS ZAMORA SALAS			301.51	
1	F-AG25304	5021-01-3751-00		VIATICOS EN EL PAIS				
2	CA0926915	2114-28-0003-26		MAXIVALCO SA DE CV				300.00
				SAC FOLIO 301222				
3	CA0926915	4400-00-0000-00		COMISION SALINAS 19 SEP 15				1.51
				OTRAS GANANCIAS/PERDIDAS				
				COMISION SALINAS 19 SEP 15				
Total póliza :							301.51	301.51

 **SEDARH**
CONTABILIZADO
 POLIZA DE INGRESO _____
 POLIZA DE EGRESO _____
 POLIZA DE DIARIO 9155
 RESPONSABLE ✓



FOLIO No.

CLAVE PRESUPUESTAL

DEPENDENCIA: SEDARH

NACIONAL: X

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

EMPLEADO DE COMISION	ANTONIO DE JESÚS ZAMORA SALAS	SEDARH
NUMERO DE EMPLEADO	5558	RECIBIDO
PUESTO Y CATEGORIA	JEFE DE SECCIÓN	25 SEP 2015
LUGAR DE COMISION	SALINAS DE HIDALGO	PROGRAMAS ESPECIALES
FECHA DE COMISION	19 DE SEPTIEMBRE DE 2015	DI A DE PAGO
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	ENTREGA DE APOYOS A PRODUCTORES INDEMNIZADOS DEL SEGURO AGRICOLA CATASTROFICO (SAC) 2014 FOLIO 301222	RESPONSABLE

TARIFAS AUTORIZADAS PARA VIATICOS

TARIFAS AUTORIZADAS PARA VIATICOS						
	CUOTA DIARIA	DIAS	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	ARREND. VEHICULOS	TOTAL
DENTRO DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	300.00	1				300.00
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						300.00

GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES OFICIALES

CLAVE PRESUPUESTAL		SEDARH DE PRESUPUESTAL				
	AVION	AUTOBÚS	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
RESPONSABLE		GRAN TOTAL				300.00

MEDIO DE TRANSPORTE PARA REALIZAR COMISION EN:

1. VEHICULO OFICIAL No. PLACAS: VILLA DE RAMOS, S.L.T. 3.- AUTOBUS 5. MARITIMO

2.VEHICULO PARTICULAR No. PLACAS

4.- AVION

6. FERROVIARIO

RECIBI LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DIAS DE (ALIMENTACION, HOSPEDAJE Y TRANSPORTE)

AUTORIZA

C.P. EZEQUIEL ANIMAS SALAZAR
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ANTONIO DE JESUS ZAMORA SALAS
COMISIONADO

NOTA: LA PRESENTE COMPROBACION SE REALIZARA CONFORME AL ACUERDO ADMINISTRATIVO QUE ESTABLECE LAS MEDIDAS DE AUSTERIDAD 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

REPORTE DE COMISION

FECHA: SEPTIEMBRE-24-2015

LUGAR OFICIO
COMISION

CADENA/2014/301222/09/2
69/15

FECHA DE LA
COMISION -

19 DE SEPT.-2015

APTELADO DE COMISION

ANTONIO DE JESUS ZAMORA
SALAS

MONTO AUTORIZADO
PARA VIATICOS

\$ 300.00

GRUPO CATEGORIA

JEFE DE SECCION

AREA DE
ADSCRIPCION

DIRECCION ADMINISTRATIVA

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

DURANTE LA COMISION

A.C.P. EL QUEL ANIMAS SALAZAR
DIR ADMINISTRATIVO "SEDARH"
PRESENTE:

DE ACUERDO A SUS INSTRUCCIONES EL DIA DE HOY 19 DE SEPT. NOS TRASLADAMOS AL
MUNICIPIO DE VILLA DE RAMOS, SAN LUIS POTOSI CON LA FINALIDAD DE HACER ENTREGA DE LOS
RECURSOS DEL SAC. 2014.

DIA 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

Se realizó la entrega de los recursos del "SAC" En el Mpo. De Villa de Ramos, Loc. los Hernández y Illescas.

DANDO CONCLUIDA ESTA COMISION.

EL INFORMO QUE TODO SE REALIZO DEVIDAMENTE, SIN CONTRATIEMPOS Y DE ACUERDO A
LO PLANEADO.

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

ATENTAMENTE: ANTONIO DE JESUS ZAMORA SALAS
JEFE DE SECCION

COMPROBACIÓN DE GASTOS

FECHA: 22-sep-15

CADENA2014/301222/0

FOLIO: 9/269/15

[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 08:58:25	AG25304
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
HDV 15	CONTADO		

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desc.to.	Importe
000218	CONSUMO	No Aplica	301.5	0.8621		259.92

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

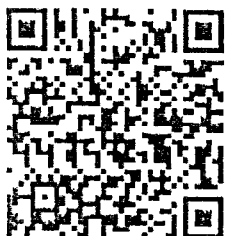
[1.0]647890C0-2CAA-A742-9D3F-27B71E03F1B1|2015-09-19T08:59:26|H7VJp17|fHA8n1dQo5AoEKho74F7ONYOJxP1ETUL3yVvXc7mRoK4x+sM53sK+5RgbtnmwG7lqUp3uFO8RZ1VhjgWC2Fd9QMDVqbxCDu5q8/vR8LK/U8wdRZi7QvWFM2V33NtL7sLEnov6O5ZELYqC2wL1f3Ez6nGsi3V/x8BU5s={00001000000200011997|}

Sello digital del CFDI:

H7VJp17|fHA8n1dQo5AoEKho74F7ONYOJxP1ETUL3yVvXc7mRoK4x+sM53sK+5RgbtnmwG7lqUp3uFO8RZ1VhjgWC2Fd9QMDVqbxCDu5q8/vR8LK/U8wdRZi7QvWFM2V33NtL7sLEnov6O5ZELYqC2wL1f3Ez6nGsi3V/x8BU5s=

Sello digital del SAT:

Ak16znBMCRJF/UMRDLVOHPf7Gt8voIcg0YRE5/P3oaz8ICP1bTIV3uq4yKw2rk6wRkIdVU7vUwIIn2WLW1gsoWGT3H/AMzpk8Gm8SlykygZFTkXdYZyYENnfJZ2ewbR8b1d72F1Ac3B2qnrM+VWSTB7vXsuNmH45uTCPV+DgrYY=



(Trescientos un pesos 51/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: No aplica

Subtotal	259.92
IVA	41.59
Total	301.51

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general de ley personas morales

Folio del SAT: 647890C0-2CAA-A742-9D3F-27B71E03F1B1 Fecha de certificación: 19/sep./2015 08:59:26

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

Proporcione los dígitos de la imagen



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
647890C0-2CAA-A742-9D3F-27B71E03F1B1	2015-09-19T08:58:25	2015-09-19T08:59:26	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$301.51	ingreso	Vigente	