

GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSÍ

24/10/2017

FOLIO No.

SP/062/10/2017

CLAVE PRESUPUESTAL 03 08 001 141 08 11 000 3751

DEPENDENCIA: SEDARH

NACIONAL: X

DIRECCION:

EXTRANJERO:



31 OCT 2017
RECIBIDO
 SUBDIRECCION DE FINANZAS

EMPLEADO DE COMISION	DIANA OVIEDO GONZALEZ
NUMERO DE EMPLEADO	34304
PUESTO Y CATEGORIA	JEFE DE GRUPO
LUGAR DE COMISION	CD. VALLES
FECHA DE COMISION	24 DE OCTUBRE DEL 2017
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	DELEGACION REGIONAL ZONA HUASTECA

TARIFAS AUTORIZADAS PARA VIATICOS

	CUOTA DIARIA	DIAS	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	ARREND. VEHICULOS	TOTAL
DENTRO DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	500	1		445.00		445.00
DENTRO DEL ESTADO PERNOCTANDO	900	0				
FUERA DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	1050	0				0.00
FUERA DEL ESTADO PERNOCTANDO	2500	0				0.00
TOTAL DE VIATICOS						445.00

GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES OFICIALES

CLAVE PRESUPUESTAL 03 08 001 141 08 11 000 3752			CLAVE PRESUPUESTAL 03 08 001 141 08 11 000 3721			
	AVION	AUTOBUS	VEHICULO	TAXI	OTROS	TOTAL
PEAJE						0.00
PASAJE						0.00
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES			500.00			500.00
ASISTENCIA MECANICA						
GASTOS DE TRASLADO EN COM. OFICIALES						500.00
GRAN TOTAL						\$ 945.00

MEDIO DE TRANSPORTE PARA REALIZAR COMISION EN:

1. VEHICULO OFICIAL No. PLACAS: VEF-8815 3.- AUTOBUS 5. MARITIMO _____
 2. VEHICULO PARTICULAR No. PLACAS _____ 4.- AVION 6. FERROVIARIO _____

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 945.00 (NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTORIZA

JORGE CALDERON OLVERA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RECIBI

DIANA OVIEDO GONZALEZ
 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 2017 ASI COMO A LA NORMATIVIDAD SEGUN CIRCULAR SF/CGF/ST/001/2010



SECRETARÍA
DE DESARROLLO AGROPECUARIO
Y RECURSOS HIDRÁULICOS

REPORTE DE COMISION

FECHA: 27 DE OCTUBRE DEL 2017

FOLIO OFICIO COMISION	<u>SP/062/10/2017</u>	FECHA DE LA COMISION	<u>24 DE OCTUBRE DEL 2017</u>
EMPLEADO DE COMISION	<u>DIANA OVIEDO GONZALEZ</u>	MONTO AUTORIZADO PARA VIATICOS	<u>\$945.00</u>
POSTO Y CATEGORIA	<u>JEFA DE GRUPO</u>	AREA DE ADSCRIPCION	<u>DESPACHO DEL SECRETARIO</u>

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA COMISION

Actividades:

Me permito informar que el día 24 del mes de octubre del presente año, me traslade al municipio de Cd. Valles, a la delegación regional zona huasteca con el Ing. Francisco Joel Limas Rivera.-Delegado Regional, con el fin de llevar a cabo seguimiento al programa de atención ciudadana

Regresando por la tarde del día 24 de los presentes, a la ciudad.

Sin otro particular, me pongo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE
DIANA OVIEDO GONZALEZ



MA. INES BARBERA ZUÑIGA

R.F.C. BAZI680724L36

• FRONTERA No. 1400 • Alta Vista • CP 79050
• Ciudad Valles • San Luis Potosí

FACTURA

313

FECHA

24/10/2017 18:44:21

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

24/10/2017 18:44:25

CERTIFICACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

GES650101L4A

Nombre

R.F.C.

Madero No. 100

Zona Centro

78000

Domicilio

Colonia

C.P.

San Luis Potosí

San Luis Potosí

San Luis Potosí

México

Ciudad

Municipio

Estado

País

CONDICIÓN DE PAGO

METODO DE PAGO

01 EN EFECTIVO

NUMERO DE CUENTA DE PAGO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	383.62	383.62
03 08 001 141 08 11 000 8751				

OBSERVACIONES

CANTIDAD CON LETRA

CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL

383.62

IIVA

61.38

TOTAL

445.00

LUGAR DE EXPEDICIÓN: FRONTERA 1400 • Alta Vista, 79050, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí, México
REGIMEN FISCAL: 621

FOLIO FISCAL

CSD DEL SAT

CSD DEL EMISOR

559794CC-B594-465A-923B-3E1B6BF7812A

00001000300404486074

00001000300405673018



CADENA ORIGINAL

||1.01559794CC-B594-465A-923B-3E1B6BF7812A|2017-10-24T18:44:25|ZNYORJai5zVaMIPNXU7Py6Bw/rbgnJTAVS
r6acToWR362cqiZu433v02Up0Yj/1EviwZ3N0Xun042b+Fx4C4FIOChmJhwWAKK5ATRqRg5c2WIMKWj0dcucmaKUBge48mp
G5K166K10G5sq1u5zEHSTz2klehX3wJYpMI3D5F9aCxeu7xK5ct55Gvv4piEbaeNhw8M7Y71QADxImhXnS5uSdvjgMye50V
tmvH2KhyCc23BTJ7WCKC5WKK37nQ/2gnWUu47VjYUKEmycKVAxnnypgyKhzv0GmxMGeGJmole2GFLasvoggR5wX0RWByEd3aY2
bZwPA==|00301000300404486074||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

ZNYORJai5zVaMIPNXU7Py6Bw/rbgnJTAVS5rEocbWR362cqiZu433v02Up0Yj/1EviwZ3N0Xun042b+Fx4C4FIOChmJhwW
AKK5ATRqRg5c2WIMKWj0dcucmaKUBge48mpG5K166K10G5sq1u5zEHSTz2klehX3wJYpMI3D5F9aCxeu7xK5ct55Gvv4piE
baeNhw8M7Y71QADxImhXnS5uSdvjgMye50VtmvH2KhyCc23BTJ7WCKC5WKK37nQ/2gnWUu47VjYUKEmycKVAxnnypgyKhzv0
GmxMGeGJmole2GFLasvoggR5wX0RWByEd3aY2bZwPA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

ouX6Ncx4HCS3QsrbNXX2S1Y10BYbanHBvjMg0zSOPZ7CHUC707ecMC6FamCCeWjWfVrUeKj11W7SMt:K3+0dM0U3AhWJ2yc4
25nJE.xwUln2899PSS/coa232x814MD33gmZxSLUSbaJNvWClwMQ2cqaA0j67G5MKOU/20fzmt2DQDoR711D/SS5nFapFdi0
TP8JusoYxyM1Y57GHmHraN0u/:qHkP4YCHJE70FaoWbTXhpFHNBg8ahsqn+pk33KNv8u+qsN5Qq25zmsJ0y/m0HvPwGXTIX
UUnENWwWPGIACGIBJ3C7LVA5d5SRfegG795JLq==

• PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN • EFECTOS FISCALES AL PAGO • ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



SERVICIO A DOMICILIO



3822015 3822014



 (<http://www.gob.mx/>) Inicio



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*:

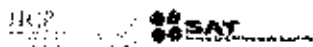
[Verificar CFDI](#)



Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
BAZI680724L36	MA. INES BARRERA ZUÑIGA	GES850101L4A	GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certifica
559794CC-B594-465A-923B-3E186BF7812A	2017-10-24T18:44:21	2017-10-24T18:44:25	MAS0810247C0 
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$445.00	ingreso	Vigente	

 (<http://www.gob.mx/>) Inicio



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

 Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SCV9706045D7	SERVICIO CIUDAD VALLES S.A. DE C.V.	GES850101L4A	GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
CDCE3E2B-AE7F-4210-8D06-39252F048B22	2017-10-24T13:02:10	2017-10-24T13:02:19	EEL961104G96
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$500.00	ingreso	Vigente	