



FECHA 13/10/2017

FOLIO No.

DA/073/10/2017

CLAVE PRESUPUESTAL

03 08 001 141 08 11 000 3751

DEPENDENCIA: SEDARH

NACIONAL: X

DIRECCION: DELEGACION AL TIPLANO ESTE

EXTRANJERO:

EMPLEADO DE COMISION	MIGUEL SAUCEDA IBARRA
NUMERO DE EMPLEADO	20389
PUESTO Y CATEGORIA	JEFE DE DEPARTAMENTO
LUGAR DE COMISION	CIUDAD DE SALINAS, S.L.P.
FECHA DE COMISION	14 DE OCTUBRE DEL 2017
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P. PARA APOYAR GIRA DEL GOBERNADOR
CONSTITUCIONAL DEL ESTADO.	

TARIFAS AUTORIZADAS PARA VIATICOS

	CUOTA DIARIA	DIAS	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	ARREND. VEHICULOS	TOTAL
DENTRO DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	300	1		300,00		300,00
DENTRO DEL ESTADO PERNOCTANDO	700					0,00
FUERA DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	800					0,00
FUERA DEL ESTADO PERNOCTANDO	1200					0,00
TOTAL DE VIATICOS						300,00

GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES OFICIALES

CLAVE PRESUPUESTAL 030800114108110003752			CLAVE PRESUPUESTAL 03 08 001 141 08 11 000 3721				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
TOTAL DE TRASLADOS							300,00
GRAN TOTAL							300,00

MEDIO DE TRANSPORTE PARA REALIZAR COMISION EN: CLAVE PRESUPUESTAL

1. VEHICULO OFICIAL No. PLACAS: TC- 8246-J

3.- AUTOBUS _____

5. MARITIMO

2. VEHICULO PARTICULAR No. PLACAS _____

4.- AVION

6. FERROVIAR

RECIBI LA CANTIDAD DE

\$300,00

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE: ALIMENTACION

AUTORIZA

C.P. JORGE CALDERON OLVERA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RECIBI

MVZ MIGUEL SAUCEDA IBARRA
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

REPORTE DE COMISION

FECHA 16 DE OCTUBRE DEL 2017

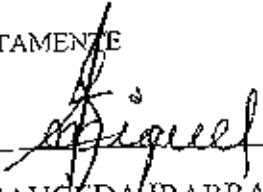
FOLIO OFICIO COMISION	<u>SEDARH DA 073/10/2017</u>	FECHA DE LA COMISION	<u>14 DE OCTUBRE DEL 2017</u>
EMPLEADO DE COMISION	<u>MVZ MIGUEL SAUCEDA IBARRA</u>	MONTO AUTORIZADO PARA VIATICOS	<u>\$ 300.00</u>
PUESTO Y CATEGORIA	<u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>	ÁREA DE ADSCRIPCION	<u>DELEGACION ALTIPLANO</u>

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA COMISION

POR INSTRUCCIONES DEL C. DELEGADO ME TRASLADE AL MUNICIPIO DE SALINAS, S.L.P. PARA APOYAR GIRA DEL GOBERNADOR DEL ESTADO Y DEL SECRETARIO DE LA SEDARH, POR LOS EJIDOS (EL ALEGRE, CONEJILLO, CABECERA MUNICIPAL), EN DONDE SE ENTREGARON SEMILLA DE AVENA, E IMPLEMENTOS AGRICOLAS DEL PROGRAMA DE CONCURRENCIA.

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

ATENTAMENTE



MVZ MIGUEL SAUCEDA IBARRA
COMISIONADO

Nombre emisor: FRANCISCA ANGELICA HERNANDEZ TORRES
RFC emisor: HETF971117U97
Nombre receptor: GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
RFC receptor: GES850101L4A
Uso CFDI: P01 Por definir

Folio fiscal: 57E12436-7636-47D0-83C9-9DD561618972
No. de serie del CSD: 0000100000304749601
Lugar, fecha y hora de emisión: 78850 2017-10-17 10:55:18
Efecto de comprobante: 1 Ingreso
Régimen fiscal: 621 Incorporación Fiscal

Conceptos

Cve del producto/servicio	No. identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
90101501 Restaurantes	1		E48 Unidad de servicio	SERVICIO	CONSUMO DEL DIA 14 DE OCTUBRE DE 2017	258.62	258.62	

TRASLADOS

Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
258.62	IVA	Tasa	0.160000	41.38

Moneda: MXN Peso Mexicano
Forma de pago: 01 Efectivo
Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Subtotal: \$ 258.62

Impuestos Traslados

IVA 0.160000% \$ 41.38

TOTAL: \$ 300.00

Total con letra:

TRESCIENTOS MXN, 00/100

Sello digital del CFDI:

PrHUdnihOISmdhA3CSTTmDmx+ZdcS\$w1AubNWWD8J0u\$+YcN3411uUQXKadEKsHAN8lp\$NVTIJeFRcsk2/a0wGPawdZLdxxLGqBo%aauiJDSHmAXLKRM
PhYU:MN4hgMp2k9G6oUjQW3kSTPr0\$OA2sz09910FKIEHnhKWuPU=

Sello digital del SAT:

AKTXpp4Y9CICH7q2tMkKTFZzwIEWCZ3OdoMFw+MZyo07b0JhTdb6wfeuz*07urzYJa5Uxz20NnhZPWhpAD8QIsuEgkt0fmJI80pocTmw2zSKYJAKSe7mEYa
vRg6JyY63K5n1x7STXXYat1&xlyW41NjHobYFXhMIH88uuGDm1cascoIOQ7K2Jct78NIVRTYasUCwVpP2n5LQPr9vBKjgXtQbQwFI0gZqBIPAP890WT
zWw+Whyl8UIP2S4wKGylNHVwNFtek21VN2Xoyct1HNXKebn8aUo50B9EgQH0GGM+1RXyMzQGvWp4SE8oHxxyf0M+C0WVK6vSLNC-g**



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.1|67E12436-7636-47D0-83C9-9DD561618972|2017-10-18T17:54:41|SAT970701NN3|PrHUdnihOISmdhA3CSTTmDmx+ZdcS\$w1AubNWWD8J0u\$+YcN3411uUQXKadEKsHAN8lp\$NVTIJeFRcsk2/a0wGPawdZLdxxLGqBo%aauiJDSHmAXLKRMPhYU:MN4hgMp2k9G6oUjQW3kSTPr0\$OA2sz09910FKIEHnhKWuPU=|0000100000403258748]]

Folio fiscal: 67E12436-7636-47D0-83C9-9DD561618972

No. de serie del certificado SAT: 0000100000403258748

Fecha y hora de certificación: 2017-10-19 17:54:41

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

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
HETF911117U97	FRANCISCA ANGELICA HERNANDEZ TORRES	GES850101L4A	GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha de certificación SAT	PAC que certificó
67E12436-7626-47D0-83C9-9DD561618972	2017-10-17T10:55:18	2017-10-19T17:54:41	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$300.00	Ingreso	Vigente	