

Nombre del comisionado:

MARTHA MARGARITA SOSAPAVON FERNANDEZ

Puesto

AUX. ADMIN

Área operativa

Dirección de Administración

N° de viático

1578

Presente:

En atención a sus funciones y responsabilidades dentro de esta Secretaría derivadas del Manual de Organización y Procedimientos se le confiere la comisión a:

DATOS DE LA COMISIÓN								
DESTINO	GUADALUPE VICTORIA							
MOTIVO DEL EVENTO	ENTREGA DE SUPLEMENTO ALIMENTICIO							
FECHA DEL EVENTO	DEL	13/06/2024	AL	13/06/2024	DIAS DE COMISIÓN	1	HORA DEL EVENTO	10:00:00 a. m.
PLACAS DEL VEHÍCULO	N/A				HORA DE SALIDA	08:00:00 a. m.	HORA DE REGRESO	10:00:00 p. m.
KILOMETRAJE	ACOMPAÑANTE							

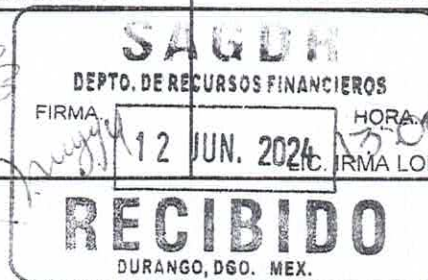
En espera de su fiel cumplimiento, recuerdo a usted la necesidad de informar de inmediato de los resultados de la misma.

ASIGNACION DE RECURSOS PARA GASTOS DE VIAJE Y VIATICOS							
CON COMPROBACIÓN FISCAL				SIN COMPROBACIÓN FISCAL			
CONCEPTO DEL GASTO	CANTIDAD	IMPORTE	AUTORIZADO	CANTIDAD	IMPORTE	AUTORIZADO	
CURSO Y/O TALLER							
HOSPEDAJE							
DESAYUNO	1	\$120.00	120				
COMIDA	1	\$150.00	150				
CENA	1	\$130.00	130				
TRANSPORTE							
AUTOPISTAS							
COMBUSTIBLE					LITROS		
SUBTOTALES		\$400.00	\$ 400		\$0.00	\$	
TOTAL A DEPOSITAR			\$ 400.00				

Una vez realizada la comisión, me comprometo a presentar a más tardar en diez (10) días hábiles la comprobación de los viáticos, de lo contrario efectuaré el reembolso de los mismos.

FIRMA COMISIONADO	AUTORIZA JEFE INMEDIATO SUPERIOR
MARTHA MARGARITA SOSAPAVON FERNANDEZ	LIZBETH NAVA CISNEROS
REVISÓ DEPTO DE RECURSOS FINANCIEROS	AUTORIZA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
	IRMA LORENA RODRÍGUEZ GIL EDWARDS

c.c.p. Dirección de Administración
c.c.p. Archivo



N° DE VIÁTICO:

1578

NOMBRE DEL COMISIONADO:

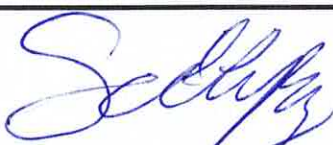
MARTHA MARGARITA SOSAPAVON FERNANDEZ

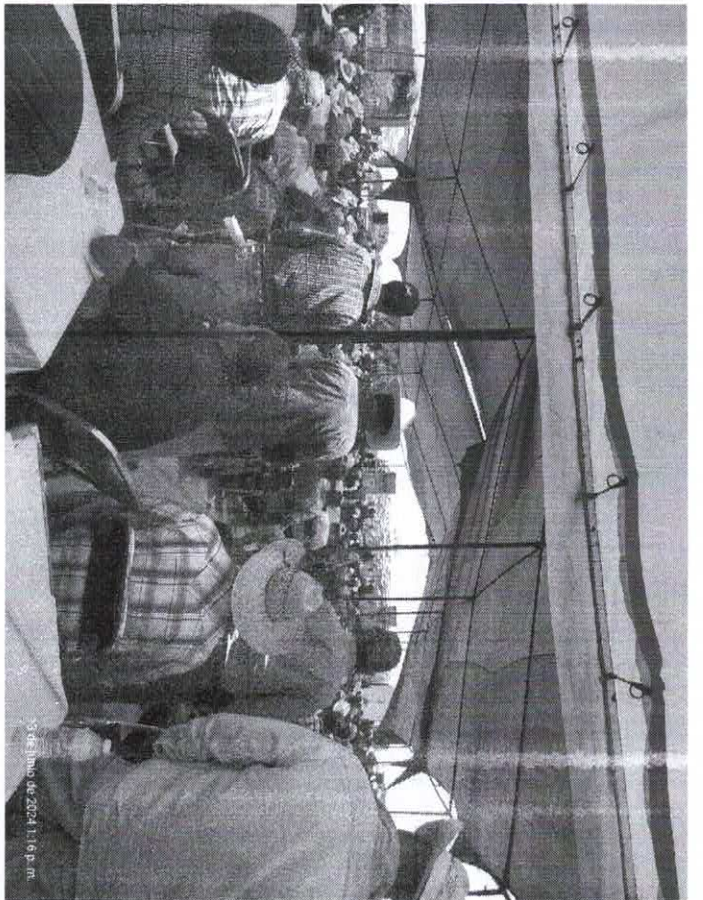
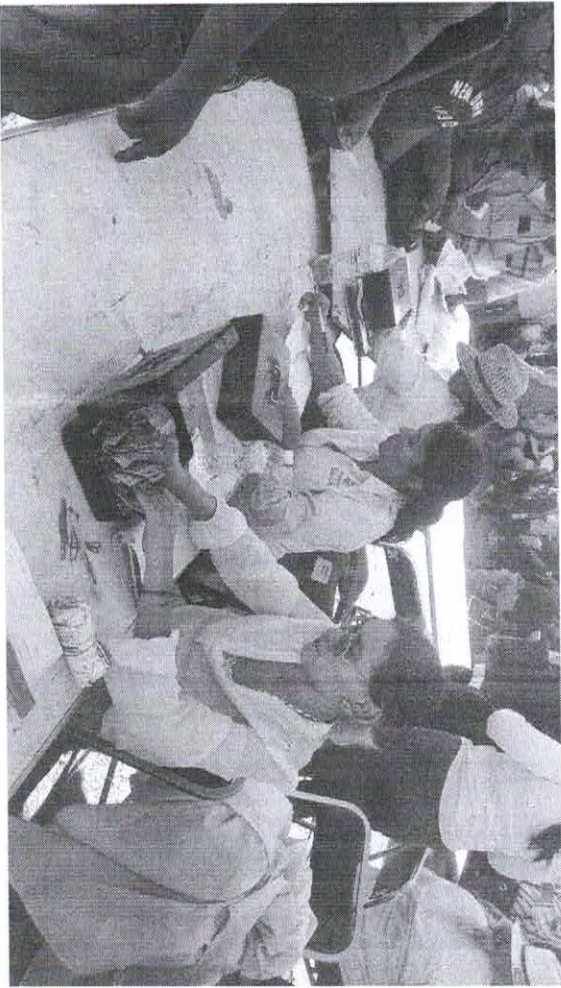
ÁREA OPERATIVA:

Dirección de Administración

PUESTO:

AUX. ADMIN


PROPOSITO DE LA COMISIÓN	ENTREGA DE SUPLEMENTO ALIMENTICIO PARA EL GANADO	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS (menciona 3 principales como minimo)	1	ATENCION A PRODUCTORES
	2	REEALIZACION DE RECIBOS
	3	RECABAR RECURSO DEL PROGRAMA
RESULTADOS O CONCLUSIONES	SE ATENDIO A LOS BENEFICIARIOS ASISTENTES	
¿ES NECESARIO CONTINUIDAD O EL REGRESO, PARA VISITAS POSTERIORES?	sí	NO
COMPROMISOS ADQUIRIDOS	POR NUESTRA CUENTA NO SE HIZO NINGUN COMPROMISO PERO SI EL AREA PERTINENTE DEL PROGRAMA REALIZA ALGUNO SE PUEDE VOLVER A ACUDIR A ESTA COMISION	
LISTADO DE PERSONAS EXTERNAS A LA SECRETARIA QUE PARTICIPARON EN LA COMISIÓN	JOSE DAVILA HERNANDEZ YESSENIA RODELA ESQUIVEL VALENTE VILLARREAL JACQUEZ JOSE MARTIN ESPINOSA CONTRERAS MARIA CELIA RENTERIA CASTAÑEDA	
EVIDENCIA	FOTOGRAFICA	
FIRMA COMISIONADO		
 MARTHA MARGARITA SOSAPAVON FERNANDEZ		



EMISOR: HUMBERTO SALAZAR GARCIA RFC: SAGH910828NQA Régimen Fiscal: 612 Dirección: Calle Av. Héroes de Chapultepec, No. 216, CP. 34700, DUR, MEX.	RECEPTOR: GOBIERNO DEL ESTADO DE DURANGO RFC: GED620101652 Régimen Fiscal: 601
--	---

Fecha: 2024-06-13T12:35:48	Tipo de Comprobante: I	No. Certificado: 00001000000511168184
Lugar de Expedición: 34700	Moneda: MXN	Tipo de Cambio: 1
Forma de Pago: 01	Método de Pago: PUE	Uso CFDI: G03

CANT Y UNID:	DESCRIPCIÓN:	UNITARIO:	IMPORTE:
1 SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS ClaveUnidad: E48 Noldentificación: 1 ClaveProdServ: 90101501	1,379.31	1,379.31

	Importe en letra: Un Mil Seiscientos Pesos 00/100 M.N.	SubTotal: 1,379.31
	Folio Fiscal UUID: 70180ce6-b86d-4333-900f-b84ff4c819b7	IVA 16%: 220.69
	Fecha de Timbrado: 2024-06-13T12:35:48	Total: 1,600.00
	RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5 No. Certificado SAT: 00001000000509846663	

Sello SAT: jPMFATx3-4LRL-1YR73E-KYyGmbzFQasDumwEVID2uzxwW1CFHOLzPFyOrvBzQRh pAM6pTfPC0h7AHKuaq6y7AqpsxNwRtLUIwAm6dK7aLzD+FRWN19uomdy13x30C-1e 9Z+QnaBZwY20-1F+19Ngv+JvbaFHRUJMQV8T14ZMSA11uonRtUJLk80M0AM10- 7cQ2B6Zv2m2F6VagZvhhCa11SEIL9H1gZp41GUB0g45R9p0YkZ2w11-pr6c10jvM47K sQ9Hn5Dkud8eFOLDavulhYyK8A15YK358801.0=	Sello CFD: 2p9Bd3gNT3JFvZBuV2D1R6TMO1FN-dV5z7rYMDYvRbaVHG4K15YK189u57-2cOx1 H0m9D1.ecdNP8M1Yy1MxyCteYJ1NGJ9LDR+76DL2G6N7ASh2trcKJdr2YGuK2AkGscyT DR4ouryngYemCyt7dPQWnsKcFvRwWak24pogKLNAPDxwM+Eeadte1278gE17m VE-VpVLD2Sw42ZuW5CpVW9ICEW6z6CdqUqk7z2hN2a31+3EUsuK3aV79FHF1JhFD1 Qh1nQ2Z77J1ppn1EPd8apGk3AZyVWwE6vgr=	Cadena original SAT: 01_1J504D3-h6-936d-4333-900f-b84ff4c819b7 2024-06-13T12:35:48 LSO1306189R5 JKvBUg NTSJ1vM204v2Q1hR6TMO1FN-dV5z7rYMDYvRbaVHG4K15YK189u57-2cOx1H0m9ELc ce5PMV4p1MxyCteYJ1NGJ9LDR+76DL2G6N7ASh2trcKJdr2YGuK2AkGscyTJ0nAezx vJ6MxCy67MKDQWnsKcFvRwWak24pogKLNAPDxwM+Enagrand718gE17mVE+VpVb D22h42ZuW5CpVW9ICEW6z6CdqUqk7z2hN2a31+3EUsuK3aV79FHF1JhFD1Qh1nQ2Z77J1 2zv7J1ppn1EPd8apGk3AZyVWwE6vgr= 00001000000509846663
--	---	--

Hp
 Paty 1575
 Clanta 1576
 Flor 1579
 W0804 1578





Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SAGH910828NQA	HUMBERTO SALAZAR GARCIA	GED620101652	GOBIERNO DEL ESTADO DE DURANGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
70180CE6-B86D-4333-900F-B84FF4C819B7	2024-06-13T12:35:48	2024-06-13T12:35:48	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,600.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir