

Póliza de Cheque

FECHA **09/04/21**

MIGUEL ANGEL LEDEZMA HERNANDEZ

500.00

(QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

BANCO BANORTE

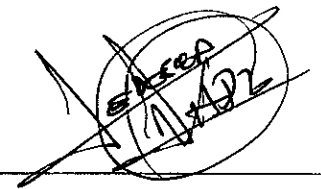
BANORTE CTA 113992597-4

Cheque No (0016)

CONCEPTO DE PAGO

Fecha : 09/04/21 BENEFICIARIO **MIGUEL ANGEL LEDEZMA HERNANDEZ** GASTOS A COMPROBAR

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	BANORTE CTA 113992597-4	GASTO CORRIENTE 2021			500.00
	1123	GASTOS A COMPROBAR		500.00	

SUMAS IGUALES

500.00

500.00

HECHO POR

REVISADO

AUTORIZADO

AUXILIARES

DIARIO

POLIZA No

JJA

L'JARS

Póliza de Cheque

FECHA 09/04/21

MIGUEL ANGEL LEDEZMA HERNANDEZ

500.00

(QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

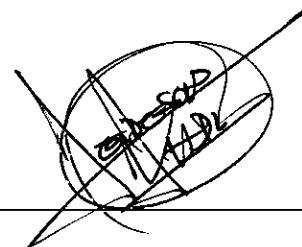
BANCO BANORTE

BANORTE CTA 113992597-4

Cheque No (0016)

CONCEPTO DE PAGO

Fecha : 09/04/21 BENEFICIARIO MIGUEL ANGEL LEDEZMA HERNANDEZ GASTOS A COMPROBAR

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
--------	-----------	--------	---------	------	-------

	BANORTE CTA 113992597-4	GASTO CORRIENTE 2021			500.00
--	-------------------------	----------------------	--	--	--------

	1123	GASTOS A COMPROBAR		500.00	
--	------	--------------------	--	--------	--

SUMAS IGUALES				500.00	500.00
---------------	--	--	--	--------	--------

HECHO POR	REVISADO	AUTORIZADO	AUXILIARES	DIARIO	POLIZA No
JJA	L'JARS				



SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL
Y REGIONAL

GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE SAN LUIS POTOSÍ
PLIEGO DE COMISIÓN

PRESENCIA DE LA COMISIÓN SOCIAL Y REGIONAL
09 ABR. 2021
CHEQUE No. 0010
CUENTA 10000000000000000000
PROGRAMA 00000000000000000000

FOLIO No _____

CLAVE PRESUPUESTAL
NACIONAL: _____
EXTRANJERO _____

DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y REGIONAL
DIRECCIÓN: DELEGACIÓN ZONA ALTIPLANO

EMPLEADO DE COMISIÓN	MIGUEL ANGEL LEDESMA HERNANDEZ
NÚMERO DE EMPLEADO	188565
PUESTO Y CATEGORÍA	DELEGADO REGIONAL ZONA ALTIPLANO
LUGAR DE COMISIÓN	SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.
FECHA DE COMISIÓN	09 DE ABRIL DE 2021
MDTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN	REUNION DE DIRECTORES EN SEDESORE

TARIFAS AUTORIZADAS PARA VIÁTICOS

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN	TOTAL
DENTRO DEL ESTADO SIN PERNOCTAR	\$600.00			500.00	500.00
DENTRO DEL ESTADO PERNOCTANDO					0.00
FUERA DEL ESTADO SIN PERNOCTAR					0.00
FUERA DEL ESTADO PERNOCTANDO					0.00
TOTAL DE VIÁTICOS: \$					500.00

GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONES OFICIALES

CLAVE PRESUPUESTAL:		CLAVE PRESUPUESTAL:					
CONCEPTO	AVION	AUTOBUS	VEHICULO	TAXI	ESTAC.	OTROS	TOTAL
PEAJE							0.00
PASAJE							0.00
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES							0.00
ASISTENCIA MECÁNICA							0.00
TOTAL DE GASTOS DE TRASLADO EN COMISIONes OFICIALES: \$							0.00
GRAN TOTAL: \$							500.00

MEDIO DE TRANSPORTE PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1. VEHICULO OFICIAL No. PLACA: TC-0144-D 3. AUTOBUS _____ 5. MARITIMO _____
2. VEHICULO PARTICULAR No. PLACA: _____ 4. AVION _____ 6. FERROVIARIO _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$500.00 QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.
POR CONCEPTO DE: 1 DIAS DE (ALIMENTACIÓN, HOSPEDAJE Y TRANSPORTE)

AUTORIZA

JORGE ALEJANDRO ROMO SAAVEDRA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RECIBI

MIGUEL ANGEL LEDESMA HERNANDEZ
DELEGADO REGIONAL ZONA ALTIPLANO

NOTA: LA PRESENTE COMPROBACIÓN SE REALIZARÁ CONFORME AL ACUERDO ADMINISTRATIVO QUE ESTABLECE LAS MEDIDAS DE AUSTERIDAD Y DISCIPLINA DEL GASTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL Y AL PRESUPUESTO DE EGRESOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021 ASÍ COMO LA NORMATIVIDAD SEGÚN CIRCULAR SR/CGF/ST/001/2010 DE LA COMISIÓN GASTO FINANCIAMIENTO.



SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL
Y REGIONAL

MEMORANDUM

09 DE ABRIL DE 2021

MIGUEL ÁNGEL LEDESMA HERNÁNDEZ
DELEGADO ZONA ALTIPLANO
DE SEDESORE
PRESENTE

Por medio del presente le comunico que ha sido comisionado para trasladarse a (los) municipio (s) de:

SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

en (medio de transporte si es vehiculo especificar si es oficial o particular)

Vehiculo OFICIAL PLACAS TC-0144-D por el (los) día(s)
09 DE ABRIL DE 2021

con motivo:

REUNIÓN DE DIRECTORES EN SEDESORE SAN LUIS

Asi mismo informo que (si) _____ no X es necesario pernoctar debido

a que la comisión se cumple en el tiempo establecido.

Sin otro particular quedo de Usted

ATENTAMENTE


REBECA GISELA LÓPEZ MEDINA
DIRECTORA GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

MEMORANDUM

09 DE ABRIL DE 2021

JORGE ALEJANDRO ROMO SAAVEDRA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SEDESORE
PRESENTE

Por medio del presente solicito a Usted autorización de viáticos a nombre de:

MIGUEL ÁNGEL LEDESMA HERNÁNDEZ categoría de **DELEGADO ZONA ALTIPLANO**

adscrito a la dirección de **DELEGACIÓN ZONA ALTIPLANO**
de esta Secretaría.

Para trasladarse a (los) municipio(s) de **SAN LUIS POTOSI, S.L.P.**

en (medio de transporte si es vehiculo especificar si es oficial o particular)

Vehiculo **OFICIAL** PLACAS **TC-0144-D** por el (los) día(s)
09 DE ABRIL DE 2021

con motivo:

REUNIÓN DE DIRECTORES EN SEDESORE SAN LUIS

Así mismo informo que (si) _____ no es necesario pernoctar debido

a que la comisión se cumple en el tiempo establecido.

Sin otro particular quedo de Usted

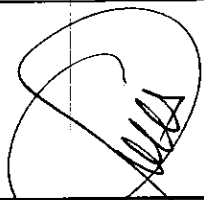
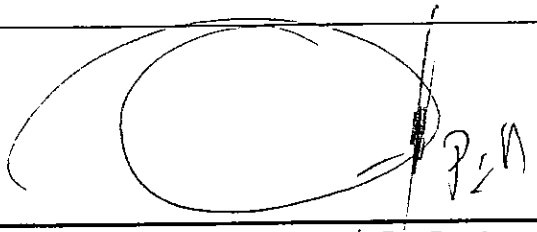
ATENTAMENTE

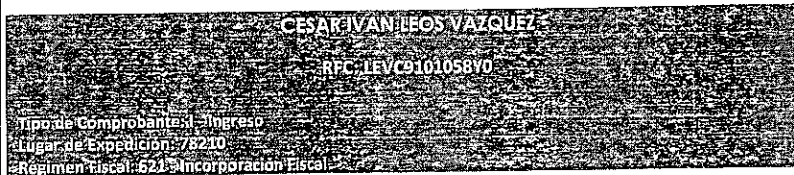
REBECA GISELA LÓPEZ MEDINA

DIRECTORA GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

12 DE ABRIL DE 2021

INFORME EJECUTIVO DE COMISION	
LUGAR DE COMISION	SAN LUIS POTOSI, S.L.P.
FECHA DE COMISION	09 DE ABRIL DE 2021
MOTIVO DE LA COMISION:	REUNIÓN DE DIRECTORES EN SEDESORE SAN LUIS
DIAS DE COMISION	09 DE ABRIL DE 2021
MEDIO DE TRANSPORTE	VEHICULO OFICIAL PLACAS: TC-0144-D

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
<p>SE ASISITIÓ A LA REUNIÓN CONVOCADA POR EL TITULAR DE SEDESORE, TENIENDO LA PARTICIPACIÓN DE DIRECTORES, ASÍ COMO DE LOS TRES DELEGADOS; EL SECRETARIO ABORDA EN PRIMER LUGAR CON EL TEMA DE LA ENTREGA RECEPCIÓN, MANIFIESTA QUE A FIN DE TERMINAR EN TIEMPO Y FORMA LA DOCUMENTACIÓN PENDIENTE CON LOS AYUNTAMIENTOS DEBERÁ SER RECABADA A LA BREVEDAD. SOBRE LAS DELEGACIONES SE DA UN INFORME VERBAL REFERENTE A LAS OBRAS CONVENIADAS CON GOBIERNO DEL ESTADO. CON REFERENTE A LAS AUDITORIAS QUE INICIAN EL DÍA 18 DE ABRIL, SE ESPERA QUE LOS EXPEDIENTES PENDIENTES O FALTANTES ESTÉN CERRADOS ANTES DE ESA FECHA, DE IGUAL FORMA RESPONSABILIZAR A QUIEN NO CUMPLA CON ESTA OBLIGACIÓN. SE HABLÓ TAMBIÉN REFERENTE AL BLINDAJE ELECTORAL PARA LO CUAL INTERVIENE LA SUB-DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL PARA SOLVENTAR LAS DUDAS. SE ABORDAN POSTERIORMENTE TEMAS CORRELACIONADOS A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. DISTANCIA RECORRIDA 457 KMS.</p>	
COMISIONADO	Vo.Bo
	
MIGUEL ÁNGEL LEDESMA HERNÁNDEZ DELEGADO ZONA ALTIPLANO	REBECA GISELA LÓPEZ MEDINA DIRECTORA GENERAL DE DESARROLLO HUMANO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL



Forma de pago: 04 - Tarjeta de crédito, Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición, Moneda: MXN - Peso Mexicano, Folio: - 323, Fecha: 9/4/2021 09:52:56

Datos del cliente: Cliente: GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTDSI, R.F.C.: GES850101L4A, Domicilio: No., C.P.,, , Use CFDI: G03 - Gastos en general

Table with 8 columns: Cantidad, Unidad, Clave Unidad, Clave Producto/Servicio, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Descuentos, Impuestos, Importe. Row 1: 1.DD, SERVICIO, E48 - Unidad de servicio, 90101501 - Restaurantes, CONSUMO DE ALIMENTOS, 431.04, 0.DD, 002 - IVA - 68.96, 431.04

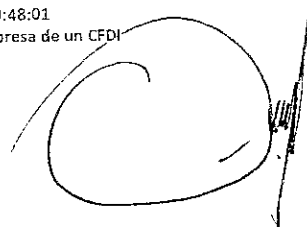
Importe con letra: QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N., Subtotal: 431.D4, Impuestos Traslados: 68.96, Total: 500.00

CFDI Relacionado: Tipo Relación: -, CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 000010000005D5719502, Folio fiscal: 04BD06DF-635A-4928-ABCC-8776A391EDCC, No. de Serie del Certificado del SAT: 00001D00000505142236, Fecha y hora de certificación: Abril 11 2021 - 09:48:01

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Sello Digital del CFDI

P5dq7f1b8o9eIV2/akXnDFGUWjQp4rZ+v6qrVsBiU00CwIAXWOJtCGmf6pCIRTEbikyMi+PJA2cVK8xdtKaSLCbKYLbotWVva55723EJGtwLvrRBVUq4WkKWYkZhG8BorXZOLuUNHXGrxLewlS1He9925B60q4XEvrkbvC63z1QcFkVW8lGftcPJGhm3JGh5Znx/nEFAval47ZP2/y+DjUzmznuTUVBb8VSIU4ubUww2pwA6mHZ07259BFV+YD4Ae6ZFhC6jH+VLkqwdH1Ue45MhcmOrFyrYNEp8BvZhQpAbjQOti32S19Nnh7iNcpQUe8vW59UpUd8OIVCxGpUA==

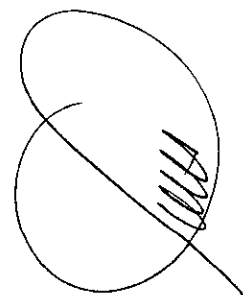
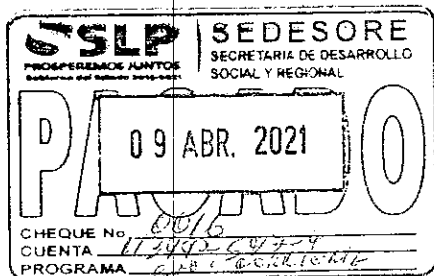
Sello del SAT

H3GvuBwovwJIWHYF8BRCAI45ZnyCsE59WVqE2PZeDdIEz3LhbY+tKMqfkxWdtUcs2Fv+bXbuGw//OIY4a9+axC+OGTWwF+U2EFTRRt82iWP1t3yvxYxw4DuwKGCcVPGYdSB+HOFHrSHZL7mMKIGf7fc0Fx/pbTSqcK21b8zg5S4Cns4vfjjobaE5a61Qew1t1hy3W8BCd7Zkyghsi22Ku/W7SgwbqYPWMmTd+wuy1ympjnM+85GWMbmFQ2WPEWqoUmfW+Yv0UB3f03Gs7yK3Nsjk11IkKt3+A/3tChfAinMA/yMzi+ZUyzNqgu+wlx/QOLYpXaDa2XMnqQg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|04BD06DF-635A-4928-ABCC-8776A391EDCC|2021-04-11T09:48:01|MAS0810247C0|P5dq7f1b8o9eIV2/akXnDFGUWjQp4rZ+v6qrVsBiU00CwIAXWOJtCGmf6pCIRTEbikyMi+PJA2cVK8xdtKaSLCbKYLbotWVva55723EJGtwLvrRBVUq4WkKWYkZhG8BorXZOLuUNHXGrxLewlS1He9925B60q4XEvrkbvC63z1QcFkVW8lGftcPJGhm3JGh5Znx/nEFAval47ZP2/y+DjUzmznuTUVBb8VSIU4ubUww2pwA6mHZ07259BFV+YD4Ae6ZFhC6jH+VLkqwdH1Ue45MhcmOrFyrYNEp8BvZhQpAbjQOti32S19Nnh7iNcpQUe8vW59UpUd8OIVCxGpUA==|00001D0000050514Z236||

Handwritten text: 0340019-21671117-000-2751





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
LEVC9101058Y0	CESAR IVAN LEOS VAZQUEZ	GES850101L4A	GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
04BD06DF-635A-4928-ABCC-8776A391EDCC	2021-04-09T09:52:56	2021-04-11T09:48:01	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir