





### REPORTE DE COMISION

FOLIO PLIEGO DE COMISION	<u>PC-036-03/17</u>	FECHA COMISION	<u>17/3/17</u>
EMPLEADO DE COMISION	<u>AD308</u>	MONTO AUTORIZADO	<u>2,190.00</u>
DEPARTAMENTO	<u>EHS</u>	ÁREA	<u>Producción</u>

### DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

DIA UNO

Asistencia a la desima sesión del seminario Salud Ocupacional en las instalaciones de la Universidad del centro de México, en San Luis Potosí.

DIA DOS

Asistencia a la clausura del seminario Salud Ocupacional en las instalaciones de la Universidad del centro de México, en San Luis Potosí.

DIA TRES

DIA CUATRO

DIA CINCO

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

ATENTAMENTE

EMPLEADO A COMISIÓN

Jorge Luis Hernández Domínguez  
Enfermero

JEFE INMEDIATO

Ing. Miguel Ángel Torres Hernández  
Gerente de EHS



OPERADORA Y FRANQUICIAS DEL CENTRO, S.A. DE C.V.

Calle Rio Grande No. 210 Col. Bellas Lomas
San Luis Potosí C.P. 78210
R.F.C. OFC001010JD5

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen General

Table with 2 columns: Lugar, Fecha, Certificado, Serie / Folio. Values: San Luis Potosí, San Luis Potosí; 2017-03-18T10:38:54; 00001000000404527845; AA 3908

Expedido en: Av. Nereo Rodríguez Barragán No. 450, Col. del Valle, Mun./Del. San Luis Potosí, Loc. San Luis Potosí, Edo. San Luis Potosí, México, C.P. 78200
Facturado a: CENTRO DE PRODUCCION SANTA RITA S.A. DE C.V.
Domicilio: CARRETERA KM. 3 CAMINO A SANTA RITA-SAN VICENTE No. S/N, Col. EJIDO SANTA RITA, Loc. SAN LUIS POTOSI, Mun./Del. RIOVERDE, Edo. SAN LUIS POTOSI, MEXICO, C.P. 79600
RFC: CPS0905217V6

Table with 6 columns: Cantidad, Unidad, id, Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1, NO APLICABLE, CONSUMO DEL DIA 17/03/2017, según Número de Folio 1244101191707661, \$422.42, \$422.42



VENTA
PIZZA HUT
CALLE RIO GRANDE NO. 210 COL. BELLAS LOMAS
SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ, SAN LUIS POTOSÍ

8918559

17-MAR-2017 21:08:56

NÚMERO DE TARJETA: 0497

APROBADA: 04975 DÉBITO VISA-BANORTE

COPIA CLONADA

IMPORTE: \$422.42

OPER. 472 REF. 3890\*414056

VISA ELECTRONIC

(CUATROCIENTOS NOVENTA PE
Pago en una sola exhibición



Sello Digital del CFDI

iqM4Eai5x1YuJ8UQsnEjw4yE5p4+P3EEGbj1c2TpnOm6c6AJovE5qaAwBJ3dzOmSpX9HM2
b1ODt3jCwj/hDaKJW5A0V27zccmgokSx0WnDPK1T4XmJem2sEV5LxAPz8Jzpu3M+HqKZT
WapUuE+4nB5evyqzwoa0IhApqjJREsIAWvPOPeBS+F7jZIUQ=

Sello del SAT

+z2c7jB41uQ6hMk9LXsZeTnY+e13ARpZdKam8BngMzV/6khB5aoBaErjk2LzWnm+ikTnr8

Implemento de certificación digital del SAT

18T10:39:02|Rr2om20/coj1G2gZ89v1RxB4U6muWjEQ/6ImLnLrPMFhdwZz8qA4Ea1
5x1YuJ8UQsnEjw4yE5p4+P3EEGbj1c2TpnOm6c6AJovE5qaAwBJ3dzOmSpX9HM25eBjMRDlPn2yynbK56+KkI3y111qneoGCTVh26/PCB19E2n9yr7vbiODt3
jCwj/hDaKJW5A0V27zccmgokSx0WnDPK1T4XmJem2sEV5LxAPz8Jzpu3M+HqKZT1oKkazznLDNIIEBQaa4LOPh9pno0WV3BUIoq8JVotkJP5WrpBASwapUuE
+4nB5evyqzwoa0IhApqjJREsIAWvPOPeBS+F7jZIUQ=|00001000000304339685|

Método de pago: 28 - Tarjeta de Débito 0497

Folio Fiscal: 2D826554-4A65-4D1B-8285-94BED6961138

No de Serie del Certificado del SAT:: 00001000000304339685 Fecha y hora de certificación: 2017-03-18T10:39:02

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI









SERVICIOS T DE N SA DE CV  
 BARCELONA 235  
 COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290, MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO  
 RFC: STN041111521

Régimen fiscal: Régimen de los coordinados de personas morales  
 Expedición: MONTERREY, NUEVO LEON

**Factura**

FP - 271189

Fecha de Emisión

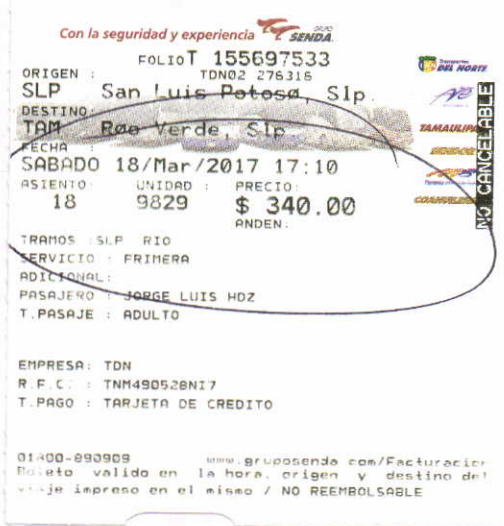
2017-03-21T15:11:35

Receptor del Comprobante Fiscal

**CENTRO DE PRODUCCION SANTA RITA S.A DE C.V**  
 CARRETERA KM3 CAMINO A SANTARITA SAN VICENTE S/N Int. S/N  
 COL. EJIDO SANTA RITA, C.P. 79600  
 RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI, MEXICO  
 CPS0905217V6

Folio Fiscal  
 BE83D207-8E16-4981-B96A-5C5E782D7B8F  
 Certificado SAT  
 00001000000404594081  
 Certificado del emisor  
 00001000000404451301  
 Fecha y hora de certificación  
 2017-03-21T15:13:07

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio	Importe
1.00	SERVICIO	SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN GRAVADO.	\$293.10	\$293.10



		Importe
<b>Forma de pago</b> PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN		
<b>Condiciones de pago</b> CONTADO		
<b>Método de pago</b> 04		
<b>No. de cuenta de pago</b> 0000		
<b>Importe con letra</b> *** TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N. ***		
<b>Subtotal</b>		\$293.10
<b>IVA 16.0%</b>		\$46.90
<b>TOTAL</b>		\$340.00

Observaciones

Expedido en:  
 BARCELONA 235 COL. POPULAR, MONTERREY, C.P. 64290 MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
 ||1.0|BE83D207-8E16-4981-B96A-5C5E782D7B8F|2017-03-21T15:13:07|YBrjfahie79e/+BmPuV56gBQsOQ0mtae688Y7KbQ3k4Y4Sw4rbECxeyTGx7hgxyyPsLvzlpRxbDF5N3v+YAtMaBaPSznFUV0B+0xfVgo7lq/wMxBKIH2E1vrUHH1wKM7UD+srp2szFKYd/HRyTaCYBMrE9FF/U66iomEk/+YFSR4ykuucAU9Eg9QBB58J3w3MFqmJIKSvnjRv+e27MjjhmNU1vERYzgVC2eH33id263h3UmKpOce43F0H5Gwsxx4diiMWiB4hRvtfj6bMFSfNj2YtSxZph4Npn6BVnXu/uRS0toUz1YKfGZj2/LOkwldeDnnsFrqLgPj2RPexLA==|0000100000040459408

Sello Digital del CFDI  
 YBrjfahie79e/+BmPuV56gBQsOQ0mtae688Y7KbQ3k4Y4Sw4rbECxeyTGx7hgxyyPsLvzlpRxbDF5N3v+YAtMaBaPSznFUV0B+0xfVgo7lq/wMxBKIH2E1vrUHH1wKM7UD+srp2szFKYd/HRyTaCYBMrE9FF/U66iomEk/+YFSR4ykuucAU9Eg9QBB58J3w3MFqmJIKSvnjRv+e27MjjhmNU1vERYzgVC2eH33id263h3UmKpOce43F0H5Gwsxx4diiMWiB4hRvtfj6bMFSfNj2YtSxZph4Npn6BVnXu/uRS0toUz1YKfGZj2/LOkwldeDnnsFrqLgPj2RPexLA==

Sello Digital del SAT  
 vYCzNBjUkXE3NjUkHZh3kmHE9CfvocYMW+iHG1eKtkw11ywGu3jeXV+YtnRhYAXPRXBhraeT3u26/8tY7rClvKPHDhwTsxBjTnBhSA43k8KTze/iA9RMM7bfSC2B59eRgWz+H68EYGziAPAOOaQj56pQfGatHbdh9tTPvZeYaa8Pg75U0Qnov071VcvoPlfnxkgfrjqETUYx8crlcTGMNj/tT9UKY6NSViyUymer/BWFG43HOWCTfvsPUGPezteBBC3mpalPgWdY3Y10RZBYS3WpHO+Tqjpr9ZfaDhHn1Odj71++OKMBovuKLSvKnsMaagjOIX2GVYafhZpg==

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de SERVICIOS T DE N SA DE CV la cantidad que se indica como total de este documento, valor de mercancía que recibí a la entera satisfacción, si esta cantidad no fuera cubierta a la fecha de su vencimiento, causará interes moratorios a razón de 5% mensual sobre saldos insolutos



COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 80:00

IMPORTE (EN LETRA)

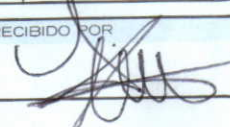
Ochenta pesos

CONCEPTO

TRASHADO UCEM LA CENTRAL.

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
		80:00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	18-03-17		

IRINTAFORM® 2053

