



COMPROBACIÓN DE GASTOS

Número de trabajador: **AD335**

FECHA: 06/11/2017

FACTURA		PROVEEDOR	CONCEPTO	IMPORTE	I.S.H	I.V.A.	EXC. NO DEDUCIBLE	TOTAL
FECHA	FOLIO							
06/11/2017	35686	Combured S.A. de C.V.	Combustibe	693.40		107.60		801.00
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
						-		-
Total de Comprobación				693.40	0.00	107.60	0.00	801.00

Anticipo	0.00
No Deducibles	0.00
Neto a reembolsar empleado	800.99

PRESUPUESTO EJERCIDO PARA VIATICOS (INCLUYE IVA, ISH E IEPS)

	06/11/2017	07/11/2017	08/11/2017	09/11/2017	10/11/2017	11/11/2017	12/11/2017	Total Gral
Alimentos	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	-
Hospedaje	-	-	-	-	-	-	-	-
Combustible	-	-	-	-	-	-	-	-
Comestibles	-	-	-	-	-	-	-	-
Boletos de autobus	-	-	-	-	-	-	-	-
Estacionamiento	-	-	-	-	-	-	-	-
Taxis	-	-	-	-	-	-	-	-
Totales	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

Presupuesto Autorizado	\$ -
No Deducibles	\$ -
Excedente vs Autorizado	\$ -

Solicita: Ing. Juan Martínez Ibarra Director General	Vo. Bo. LAP Salvador López Aguilar Director Administrativo	Vo. Bo. LAP Salvador López Aguilar Director Administrativo	Revisa C.P. Javier Elias Martínez Páez Jefe de Contabilidad
---	---	---	--



REPORTE DE COMISION

FOLIO PLIEGO DE COMISION	<u>PC-029-11/17</u>	FECHA COMISION	<u>06/11/2017</u>
EMPLEADO DE COMISION	<u>AD335</u>	MONTO AUTORIZADO	<u>0.00</u>
DEPARTAMENTO	<u>Dirección General</u>	ÁREA	<u>Administración</u>

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

DIA UNO

Visita a Sucursal Villa de Arista.

DIA DOS

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


Ing. Juan Martinez Ibarra
Director General

COMBURED SA DE CV
 E.S. 12662
 COM071220BU9
 AV SAN PEDRO 1692 COL. SAN FRANCISCO
 SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ, SAN LUIS POTOSI, MEXICO C.P.
 78435
 SIIC 0000116782
 TEL. 444 8542912
 REGIMEN GENERAL DE LEY



FACTURA ELECTRÓNICA	
Referencia:	COP35686
Folio Fiscal:	234BDFCC-86B9-4DF0-B15E-28AAAD110E34
Certificado:	00001000000400207575
Certificado SAT:	00001000000406258094
Fecha de emisión:	2017-11-06T11:07:18
Fecha de certificación:	2017-11-06T11:07:49
Lugar de expedición:	SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ, SAN LUIS POTOSI

FACTURADO A:
 CENTRO DE PRODUCCION SANTA RITA S.A. DE C.V.
 CPS0905217V6
 CARRETERA KM 3 CAMINO A SANTA RITA SAN VICENTE COL. EJIDO SANTA RITA
 RIOVERDE, S.L.P. MEXICO C.P. 79600

CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
45.000	LITRO	32012	PREMIUM	15.4088	693.40



CANTIDAD CON LETRA:
 OCHOCIENTOS UNO PESOS 00/100 M.N.
FORMA Y METODO DE PAGO:
 UNA SOLA EXHIBICION / 01 EFECTIVO

SUBTOTAL:	693.40
IVA (16.00 %)	107.60
TOTAL	801.00



SELLO DIGITAL DEL EMISOR
 b4fAXNAAdqe3yLbalNhu9hvsTi730NOOveUYu52KjEfgUo/amthRYDEPiz6TR75nQzj0Dvej6HVLkMss5aSHAFVEHjWfu4qYdv46FOsArLmPyMh+orXariBCT9lpB0JZ5zWTP4gELHp8TPg95PyTa3ynv0SAUJ8l4zngniJYp5GbcU78iqBRZr4x7zA3fv/5U9BVhF2z8VT/QOqXGqNV95r6N+h3kijnwCWpSX5GDuuy9autX1vL0snV64oYYADHqJzG8pYTp9n+yNcpaLYf4MwXwctZFncC3S50SZib3r0L50fMSxmCMGSOuvhWpEIulFelX0CdYqhIHJKp0/rYg==

SELLO DEL SAT
 CM1Q2YtJssU9OqqLdhDGRMB57G4dVyhHGqVvh2NcFlQdU6twrT9408LFRDEK8BoLpeKRJ+aAIG00ke0PQNC4FRWmSctsmYOn0yoiVq1HQqT84aHqJkC8aoNM2Trd/2gvI0D40jYl/g85ulfkf3y5NEs3FI0etvYXD9PuTBCW9U1MnQkmuBS2Fbv8CsFBBzTd8mQZXZaWkDEVYLgDpnsCwRvM1pd45fKfi5gdCBvBiKVzZbcKpVLuUNmCRZiHJbrqmB5EXPL1YjuckUGnXWwGKVfvc9p88VQ5X7yZcjvpRKM62ResyxrMx1D9m/DsMEV66ALsQRDd6eE9ByfSsc7Yg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1.0|234BDFCC-86B9-4DF0-B15E-28AAAD110E34|2017-11-06T11:07:49|b4fAXNAAdqe3yLbalNhu9hvsTi730NOOveUYu52KjEfgUo/amthRYDEPiz6TR75nQzj0Dvej6HVLkMss5aSHAFVEHjWfu4qYdv46FOsArLmPyMh+orXariBCT9lpB0JZ5zWTP4gELHp8TPg95PyTa3ynv0SAUJ8l4zngniJYp5GbcU78iqBRZr4x7zA3fv/5U9BVhF2z8VT/QOqXGqNV95r6N+h3kijnwCWpSX5GDuuy9autX1vL0snV64oYYADHqJzG8pYTp9n+yNcpaLYf4MwXwctZFncC3S50SZib3r0L50fMSxmCMGSOuvhWpEIulFelX0CdYqhIHJKp0/rYg==|00001000000406258094||