



MUNICIPIO DE CALCAHUALCO, VER.
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL 2018-2021



SOLICITUD DE VIATICOS

FOLIO

FECHA DE SOLICITUD

DIA	MES	AÑO
01	Julio	2020

SUJETO A COMPROBAR

REPOSICION

DATOS DEL SOLICITANTE			
DEPARTAMENTO:	DIF	CLAVE	
NOMBRE:	[REDACTED]		
PROYECTO:		CLAVE	

DATOS DE LA COMISION								
LUGAR:	FECHA INICIO	DIA	MES	AÑO	FECHA DE TERMINO	DIA	MES	AÑO
Cordoba		01	07	2020		01	07	2020

CONCEPTO	SOLICITUD	COMPROBADO	DIFERENCIA
Compra de medicamento para el dispensario.			
TOTAL	\$1500.00	\$1667.15	\$167.15
REINTEGRO	\$167.15		

ME COMPROMETO A:

1. Ejercer el recurso exclusivamente en los conceptos correspondientes a la partida de viaticos. No estan autorizadas las propinas.
2. Comprobarlo dentro de los 3 dias habiles siguientes, despues de terminada la comision, estando de conformidad que de no entregar la comprobacion en el plazo establecido me sea descontado el importe a traves de la nomina.
3. Los comprobantes de hospedaje y alimentos deberan contener los requisitos fiscales del Municipio y seran entregados a la Tesoreria Municipal en la forma establecida en reglas generales, de los comprobantes, estando de conformidad de que en su caso de entregar comprobantes que no cumplan con dichos requisitos, me sea descontado el importe a traves de la nomina.

NOMBRE, FIRMA	TESORERIA	FECHA DE RECIBIDO
[REDACTED]	 C. LETICIA SEBASTIAN MARTINEZ TESORERO MUNICIPAL H. Ayuntamiento Constitucional de Calcahualco, Ver.	

AUTORIZA		
 C. GUADALUPE CARRILLO VAZQUEZ PRESIDENTA MUNICIPAL 2018-2021	 C. JUAN ROSAS GARCIA SINDICO UNICO 2018-2021	 C. RAMÓN VÁZQUEZ HERNÁNDEZ REGIDOR UNICO 2018-2021



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL, CALCAHUALCO, VER.



2018-2021

C.P. LETICIA SEBASTIAN MARTINEZ
TESORERA MUNICIPAL DE
CALCAHUALCO, VERACRUZ
PRESENTE:

La que suscribe la [REDACTED] en mi carácter de Directora del departamento del DIF municipal de Calcahualco, Veracruz. Por este medio le envié un cordial saludo y a continuación le expongo lo siguiente:

En el departamento del DIF Municipal de Calcahualco, tiene programado viajar a la ciudad de Córdoba el día miércoles 1° de julio, para comprar medicamento para nuestro dispensario médico, es por ello que le solicito viáticos para los alimentos y el pago de transporte del día antes mencionado.

Sin otro particular por el momento y contando con una respuesta favorable, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE
CALCAHUALCO, VER; A 1° DE JULIO DE 2020.

[REDACTED]



DIF Municipal
Ayuntamiento
Constitucional de
Calcahualco, Ver
2018-2021

DIRECTORA DIF MUNICIPAL

**FARMACIA DELFIN SA DE CV**

R.F.C.: FDE940121MY8

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 94500

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: 2020-07-01T13:13:48

SUCURSAL: FS

FACTURA

SERIE: A FOLIO: 1677

VERSIÓN: 3.3

FOLIO FISCAL: f9388730-403a-4f64-98f9-18e83d52664e

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2020-07-01T13:13:49

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2020-07-01T13:13:48

MÉTODO DE PAGO: PUE-Pago en una sola exhibición

FORMA DE PAGO: 01-Efectivo

TIPO DE COMPROBANTE: I - Ingreso

NÚMERO INTERNO: 1482

RÉGIMEN FISCAL: 601- General de Ley Personas Morales

CLIENTE

MUNICIPIO DE CALCAHUALCO VER

R.F.C.: MCA7601016P9

USO DE CFDI: G03- Gastos en general

CLAVE PRODUCTO/SERVICIO	No. IDENTIFICACIÓN	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
51121700	7501050617604	1.00000	H87		ALMETEC-CO 40/12.5 MG CPR C/14	621.79	621.79

IMPUESTOS FEDERALES**TRASLADADOS**

BASE: 621.79 IMPUESTO: 002- IVA TIPO FACTOR: Tasa
 TASA/CUOTA: 0.000000 IMPORTE: .00

85121900	7501086301393	1.00000	H87		CETOLAN GRAG. C/100	1,045.36	1,045.36
----------	---------------	---------	-----	--	---------------------	----------	----------

IMPUESTOS FEDERALES**TRASLADADOS**

BASE: 1,045.36 IMPUESTO: 002- IVA TIPO FACTOR: Tasa
 TASA/CUOTA: 0.000000 IMPORTE: .00

TOTAL EN LETRA:

UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.

MONEDA: MXN- Peso Mexicano. TIPO DE CAMBIO: 1

SUBTOTAL	1,667.15
IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS	0.00
TOTAL	1,667.15

RETENCIONES**TRASLADOS**

IMPUESTO: 002- IVA TIPO FACTOR: Tasa TASA/CUOTA: 0.000000 IMPORTE: 0.00

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT : 00001000000404991284

NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR : 00001000000408017919

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Wp2SImFilyBQ5strkj/i8HgaKghC9cbxvYwUr4YuQB/wzRTJTqGpD5LLbLJEOz8AuEtOMEPZn6W8byx9bY1XHIWhDFk/Ju2H/SZfpEVJcuxsGFCOQRPhzW+TcnhbCvzdGz8J0b1flrWQupN22wABIFVMtMQ
 WJkwMxVolowe2XUuk/5kgSjql0uAk4w00IMYkf4bA1dgRvMEToPZPI3nrPOAEFMzVb5GvhThllcvUyVQbWhehOpPzX0uE5skGH9IQ6oT8j8TDI0vY+QFKGpYH8bgM/MqVXas50B0eI2iyDKHawfreg7E
 VIWDFzTeYeA83DAxxkPZ7k8OYHw==

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

Wo5COlWpVAP+XB3X9wk9CjDQqo5LAsaxiQy5iU4p4tcWO13qisx765dVMWUd50EFOSGDceISD76PFToHN3uSVGpwiA21L3Vu14C1zFJLndLF74R8d92oRPNRPfLg39YpUFRgi11sHuFdv3xABcuyE1vco6
 e5o5Uk6RIKTCCl+0+pMfiadPelqI/e6nyeBB00PQEDbSM9rlw9ovtdHXXu7LItfG+TR1KEyW652wVdZi13l/WeZMWl+LLysC5fdATFmo2H8EggZVWHTKXnUuZcV2BxZU4WPGAjiktUt4hN79KhnHrPMPcV6
 Pe/CeFX35YxqPwclDDU37QkFzA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|f9388730-403a-4f64-98f9-18e83d52664e|2020-07-01T13:13:49|MSE090205D9A|Wo5COlWpVAP+XB3X9wk9CjDQqo5LAsaxiQy5iU4p4tcWO13qisx765dVMWUd50EFOSGDceISD76PFToHN3uSVGpwiA21L3Vu14C1zFJLndLF74R8d92oRPNRPfLg39YpUFRgi11sHuFdv3xABcuyE1vco6e5o5Uk6RIKTCCl+0+pMfiadPelqI/e6nyeBB00PQEDbSM9rlw9ovtdHXXu7LItfG+TR1KEyW652wVdZi13l/WeZMWl+LLysC5fdATFmo2H8EggZVWHTKXnUuZcV2BxZU4WPGAjiktUt4hN79KhnHrPMPcV6Pe/CeFX35YxqPwclDDU37QkFzA==|00001000000404991284||

