

FECHA:

01. Dic. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Bruno Hector Hernández Hdz

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Cto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Leob, Cto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA



RFC emisor: TOPK7901039J3
Nombre emisor: KARLA VICTORIA TORRES PEREZ
RFC receptor: MSL850101GC6
Nombre receptor: SAN LUIS DE LA PAZ, GTO.
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1CD5C-7733-489C-B7B4-1F6329D76EF3
No. de serie del CSD: 00001000000504465028
Código postal, fecha y hora de emisión: 37328 2021-12-02 14:50:10
Efecto de comprobante: Ingreso
Regimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

No. Identificación	Clave de
--------------------	----------



