



## OFICIO DE COMISIÓN

Folio: \_\_\_\_\_

### (CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

**Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 117 fracciones II, V, XV y XVII de la ley orgánica municipal para el estado de Guanajuato y sus municipios**

Referencia _____	Fecha: <u>01/04/2024</u>
<b><u>C. Edgar Rubén Amador Ramírez, Chofer de traslados.</u></b>	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor.</u>	

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para: <u>Presentarse en la ciudad de Celaya, Gto.</u> <u>Durante el día, 02 de abril de 2024.</u>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Con el objeto de: Traslado de personal del Programa "Empleo Temporal" a las Oficinas del SAT en la Ciudad de Celaya, Gto.

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): <u>\$280.00 (Doscientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.)</u>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión

Numero de unidad: _____	Marca del vehículo: _____	Modelo: _____
Kilometraje actual _____	Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta _____	
Cantidad de combustible a utilizar _____	Cantidad de combustible que cargara _____	
Numero de vale _____	Hora estimada de salida _____	Hora estimada de llegada _____

¿Cuál es el objetivo de la comisión? Realizar traslado de personal del Programa "Empleo Temporal" a las Oficinas del SAT en la Ciudad de Celaya, Gto.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:

Atender comisión en la Ciudad de Celaya, Gto.

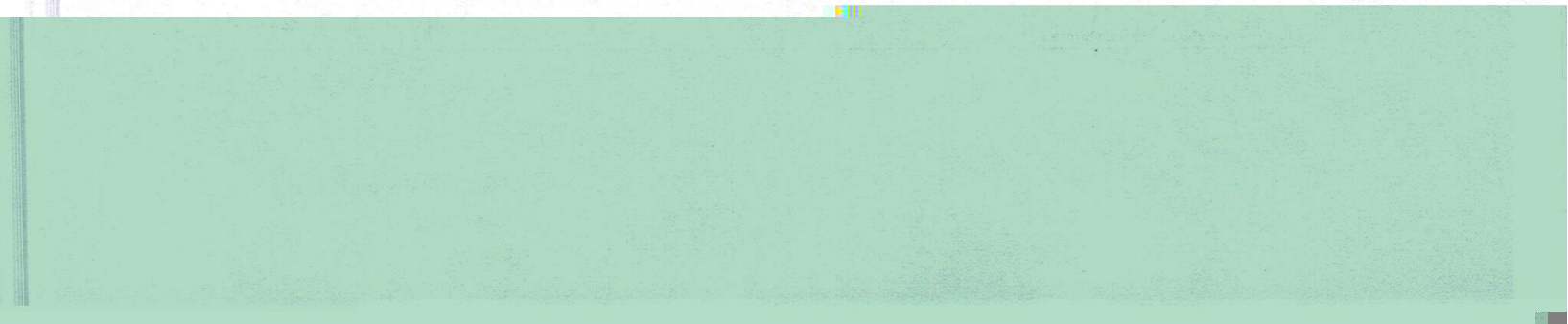
Autóricación por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección  Lic. José Abraham Álvarez Valtierra	Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------------------------------------	---------------------------

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author outlines the various methods used to collect and analyze the data. This includes both primary and secondary data collection techniques. The analysis focuses on identifying trends and patterns over time.

The third section provides a detailed breakdown of the results. It shows that there has been a significant increase in sales volume over the period studied. This is attributed to several factors, including improved marketing strategies and a growing customer base.

Finally, the document concludes with a series of recommendations for future actions. It suggests that the company should continue to invest in research and development to stay ahead of the competition. Additionally, it recommends regular audits to ensure the ongoing accuracy of the records.



FECHA: 09-04-24

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer de Traslados

DENOMINACIÓN DEL CARGO: ADMINISTRATIVO  OPERATIVO  DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN: Obiciatira Mexja

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Ecljar Rubén Amador Pemirez

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN: Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

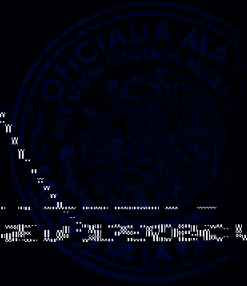
ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN: San Luis de la Par, Gto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Celaya, Gto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Traslado de Trabajadores de Empleo Temporal al SPT

SALIDA: 07:30 am

REGRESO: 03:30 pm





**RFC emisor:** VANS730918ER9 **Folio fiscal:** AAA124CD-22DD-43A2-978D-84FB359CB456  
**Nombre emisor:** SALVADOR VAZQUEZ NUÑEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000504465028  
**RFC receptor:** MSL850101GC6 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 37700 2024-04-02 18:20:06  
**Nombre receptor:** MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 37900 **Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101700		1.00	E48	Unidad de servicio	508.63	508.63			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	508.63	Tasa	16.00%	81.38
<b>Número de pedimento</b>	<b>Número de cuenta predial</b>									

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 508.63  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 81.38  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 590.01

**Sello digital del CFDI:**

CfAYAiFJnkJdRhNI+6QKIBUPWTFhE8XDimRI768uDqMSxzbMg6vCPX+uZB5slOoMSKumgWIKU/um+Y4vocVep9EFnt5HvZ7L8Vi3ntlmX+KIMYdIlt8Z80GzR85w7q2HLbS+da4keU7gEzS+dOIEQbdoawronnbEMcHbd449p8bqMSM8+Kwe9dAUizVxfOw7xIR/8D2dPUvQr5LKu9lcCRbqjHQPg6HuAP92Lni6pVrScXWqzhAVT52szW97kXd/yYNPgyLELCu6gfmfU6WRrNO4HHb8zAigNnkJg7F0mTjTor7dtaeN/KWCXauT0wPUZkOzvW0/hmP6fOaZEhvQzg==

**Sello digital del SAT:**

Jngmldppm704wKU+QkdixUW8GDq0ZaqKDgumxMXADoDbX/jH74XMeIGFavkMLIMjnwbn0K3MwWokOZ0p6jfkTbnfn7vvXTyZ61etJQi/FcNwuNTJUEiyism5m0qwnxwteSbWWW5io9gYueSNwUqAl6vsSW2vDeDnje1+lZC/9crwTTrBoBve4gjjwkOqJHcfA8TBdCAqZ0OTd2DusYHzT+LFXCsS5yZnjc76Wd+IuFTslVfyfYHTseFTJ09f09u6K/zTCcvCeTSKqPcnf9uUFR01e8VBHsvpXTO8FiPDh9pDo01YZJxdEaYkphPdVIY9I7I4JCnygdGdcRqsWbWuFQ==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|AAA124CD-22DD-43A2-978D-84FB359CB456|2024-04-02T18:20:06|SAT970701NN3|CfAYAiFJnkJdRhNI+6QKIBUPWTFhE8XDimRI768uDqMSxzbMg6vCPX+uZB5slOoMSKumgWIKU/um+Y4vocVep9EFnt5HvZ7L8Vi3ntlmX+KIMYdIlt8Z80GzR85w7q2HLbS+da4keU7gEzS+dOIEQbdoawronnbEMcHbd449p8bqMSM8+Kwe9dAUizVxfOw7xIR/8D2dPUvQr5LKu9lcCRbqjHQPg6HuAP92Lni6pVrScXWqzhAVT52szW97kXd/yYNPgyLELCu6gfmfU6WRrNO4HHb8zAigNnkJg7F0mTjTor7dtaeN/KWCXauT0wPUZkOzvW0/hmP6fOaZEhvQzg==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-04-02 18:20:06  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



