

## NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000504305484

## FECHA DE EMISIÓN

02/08/2022 12:56:58 p. m.

## NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000504204971

## FECHA DE CERTIFICACIÓN

02/08/2022 12:57:02 p. m.

FOLIO FISCAL: EF5737E4-0993-4CA2-A098-1E9A6A6BAB5C

## EMISOR

**NOMBRE:** MARIA DEL REFUGIO REYNOSO LICEA  
**RFC:** RELR9303178P1  
**RÉGIMEN FISCAL:** 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

## RECEPTOR

**NOMBRE:** MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO  
**RFC:** MSL850101GC6  
**USO CFDI:** G03 - Gastos en general

## DATOS GENERALES

**LUGAR EXPEDICIÓN:** 37547  
**MÉTODO DE PAGO:** PUE - Pago en una sola exhibición  
**FORMA DE PAGO:** 01 - Efectivo  
**TIPO COMPROBANTE:** I - Ingreso  
**MONEDA:** MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101500	KGM - PIEZA	1,00		CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$241.38	\$0.00	\$241.38
				IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %		\$38.62	

SON: DOSCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MXN

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101500	Establecimientos para comer y beber
KGM	Kilogramo

<b>SUBTOTAL</b>	\$241.38
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$38.62
<b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b>	\$38.62
<b>TOTAL</b>	\$280.00

## CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: PPD101129EA3

||1.1|EF5737E4-0993-4CA2-A098-1E9A6A6BAB5C|2022-08-02T12:57:02|PPD101129EA3|AB7pjdPWWgXkrtJCChBMfano/X7k7b0UPdJADqo/wjBBZpz+Tbeuv/FykVKXYZs1bFSLKWM0Y1o+vuTVLFI2vDzbYH+CYxNWIYznpVA+WUlxwvuobcZ5dmWjcuUFu4Q3Hc4z5QwR/Bf2hmqk5aScsYMZ6fQqc820cyfHW5qqFTYdIPtOjBiHAswCAJlennyRGny40CM7N4Sc96ZUyYQVvHc/truqc5dZzc+PcWauAEIyWicgOJTJaSCdu0awfNvNlcqnVUIkoUoLLJxB2hODZN/8OKIzk5kKrtSfYbo/44dY CERu6q8/dijE1QZA0D1Ec6lxSKFip4zHn9RBhKINQ==|00001000000504204971||



## SELLO DIGITAL DEL CFDI

AB7pjdPWWgXkrtJCChBMfano/X7k7b0UPdJADqo/wjBBZpz+Tbeuv/FykVKXYZs1bFSLKWM0Y1o+vuTVLFI2vDzbYH+CYxNWIYznpVA+WUlxwvuobcZ5dmWjcuUFu4Q3Hc4z5QwR/Bf2hmqk5aScsYMZ6fQqc820cyfHW5qqFTYdIPtOjBiHAswCAJlennyRGny40CM7N4Sc96ZUyYQVvHc/truqc5dZzc+PcWauAEIyWicgOJTJaSCdu0awfNvNlcqnVUIkoUoLLJxB2hODZN/8OKIzk5kKrtSfYbo/44dY CERu6q8/dijE1QZA0D1Ec6lxSKFip4zHn9RBhKINQ==

## SELLO DEL SAT

kmMCNM89GkiENdQ1NTJBzwYgInwyTKam4kWhlt1ccUrWJslj5SRqx5fEyrObuU7bx1Kxxrlo0qbkl0t0GuqXsAa8o+8QR3+7uq/70dbzF3ICh9hANxM23UR24Rm788l8+50//CLrsnL1+NF19o1+Vqyy9kUi/NP0QvEI6JNoucV1GIRCPemw73OVwXBpSoQAkxoh6R4IAQOsDAymwLTY5CJQPqCwYwrkaCGowqr93Jy22K5IKGwcfE051Y6OuillHo/a0vi7bGKUD5qWL2wL74eZ/oxwQSoVnSqWYxQ/Jn8rqSkN6zQOsIW7yRo5Pghk9N5wRw1nNig+wEx8ldBg==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

Angel Jaimes G.





# Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal DACF56CB-16AE-4499-89BC-7178AB483B7C  
Certificado Emisor 00001000000505984563  
Certificado SAT 00001000000504465028  
Fecha y hora de certificación 2022-08-04T09:11:53  
Fecha emisión 2022-08-04T09:10:51  
Lugar de expedición 36000

## RECEPTOR

Nombre MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO RFC MSL850101GC6 Uso CFDI P01 - Por definir Res Fiscal

## COMPROBANTE

Folio 2\_2800220\_34\_20220802 Moneda MXN Método pago PUE - Pago en una sola exhibición Forma pago 01 - Efectivo Tipo de comprobante I - Ingreso

Subtotal 68.00  
Descuento 0.00  
Total 68.00

TOTAL EN LETRA: SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

## CONCEPTOS

No Identificación	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
202228002200001 00000000041	93161700	Folio: 2800220, Carril:2. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	34.00	34.00	
202234687170001 00000000041	93161700	Folio: 3468717, Carril:5. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	34.00	34.00	

## TIMBRE



Rfc del proveedor que certifica

SAT970701NN3

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|DACF56CB-16AE-4499-89BC-7178AB483B7C|2022-08-04T09:11:53|VHSJm1ImbtycErThKoU6eMg3Jr8pH006bz4HjXlvTIRYEHawHTVEIryW6u2MOle4cWU6x0qWpHBqHTaxdrAHinxd+4EWzMr7Xv1n08FVK1S7QyZfxQ9GIYxgdlnS85653Ih5rRy9KruoTCKYHTwIUAMmYEW/Cit1YAjBfWvZVuj7I72YDS0LLFIXQxL8uwQJifvJ0IAGZjQz2cYd6ufjbrLKEkn4A6QZL/VJUNRniwXmzNzKHuJlzvy4sbFgmWbgvqC/znxY4vR6jWOIF3Kj39o0ZZDITgQAdaMMapCVIFTxaVIIUNwSRgh4/61sDuXap7NoOfGnvddrJmCQhKQ==|00001000000504465028|

Sello digital del CFDI

VHSJm1ImbtycErThKoU6eMg3Jr8pH006bz4HjXlvTIRYEHawHTVEIryW6u2MOle4cWU6x0qWpHBqHTaxdrAHinxd+4EWzMr7Xv1n08FVK1S7QyZfxQ9GIYxgdlnS85653Ih5rRy9KruoTCKYHTwIUAMmYEW/Cit1YAjBfWvZVuj7I72YDS0LLFIXQxL8uwQJifvJ0IAGZjQz2cYd6ufjbrLKEkn4A6QZL/VJUNRniwXmzNzKHuJlzvy4sbFgmWbgvqC/znxY4vR6jWOIF3Kj39o0ZZDITgQAdaMMapCVIFTxaVIIUNwSRgh4/61sDuXap7NoOfGnvddrJmCQhKQ==

Sello digital del SAT

hd44heu0ZD3|YP2PdeUje9HF1Me9dJdkXXfgMjRBUmghnSVzbNsJRm+GMW6Ehmm9z/R3Lg3Rp7SK0acFzopyQjOnz4o1F9dBNiYUMTKFPargstQgJyKYMhU26o844ejZM/O+Oo1UteJUOSVnFqs5Nn/x7gZb/U6I5a6zewQoAIVJXDFBPAX96mJEid9BhUexEX4CPu57dVtDqINIR+Keq9Lm3mp38BGTJ|QwGZA8x1fwT0wARnu6mhZFFGVHsYuU+x+wQ0Og/XOAnF+yj6rh9y1r7kN3KLNH7GhMzX+BUKYgh30gagyoJHQCvR4jFehK1dSPJZi6z9zWNmg==

Legenda

Este documento es una representación impresa de un Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Anjel Jaimes G.

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: 28-07-2022
<b><u>C. Ángel Jaimes González</u></b>	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto: auxiliar

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para: <u>Presentarse en la ciudad de León, Gto.</u> Durante los días: 02 de agosto de 2022.
---

Con el objeto de: comisión

Tiempo considerado para la realización de la actividad \_\_\_\_\_ 1 día \_\_\_\_\_


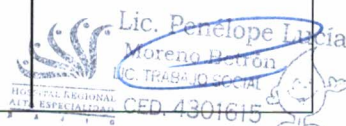
Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos):
---

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? Traslado de pacientes

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:  
Atender comisión en la ciudad de León, Gto.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección  C. Salvador Arévalo Vázquez Oficial Mayor	 <b>Sello de comprobación.</b>	<b>Validación de personal donde se realizó la Comisión.</b>	<b>Sello de Comprobación.</b>   Lic. Penélope Lucía Moreno Pedrón LIC. TRABAJO SOCIAL HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CED. 4301615
--	--	---	---



Fecha: 02-08-99

Puesto del Solicitante: Chofer de Traslados

Denominación del cargo:

Administrativo  Operativo  Directivo

Área de Adscripción: Oficialía Mayor

Nombre del Solicitante: Angel Juimes González

Denominación del acto de representación: Comisión

Número de personas acompañantes:

Estado y ciudad de origen: San Luis de la Paz, Gto

Estado y ciudad de Destino: León, Gto

Motivo del cargo o comisión: Traslado de pariente

salida:  Regreso:

Importe Total ejercido erogado:

Importe total de gastos no erogados:

Angel Juimes G.

Firma del Solicitante

[Handwritten signature]

Firma del titular de la dependencia