

CFDI

Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Emisor:
API090513V13
ACF PIZZA
Mario Llamas 104
Colonia Loma Verde
León, Guanajuato 37295

Receptor:
MSL850101G06
MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ
GUANAJUATO
37900
603 - Personas Morales con Fines no
Lucrativos
CALLE MORELOS 102
CENTRO
SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO

Folio Fiscal 7e6937f3-a970-45b8-a905-3bb125eff359
Certificado SAT 00001000000509846663
Certificado del emisor 00001000000700040046
Fecha y hora de certificación 2024-05-03T14:18:29
Régimen fiscal 601
Expedición 36110 a 2024-05-03T13:18:28

Expedido en:
Libramiento Norte 2150 218 1 Silao Guanajuato 36110

Tipo de comprobante Ingreso
Folio/Serie 48744 S4127-0018
Fecha y hora de emisión 2024-05-03T13:18:28
Condiciones de pago
Método de pago PUE Pago en una sola exhibición
No. de cuenta de pago
Moneda MXN
Exportación No aplica
Versión 4.0

Clave ProdS	Clave Unidad	Descripción del producto	Cantidad	Unidad	Porcentaje	Importe
000000	000000	Comprobante de pago	02	000000	100.00	337.10

Ampl. Jorjanes C.

Importe con Ietra Descuentos asientos y número pasivo 09/100 M.N.

Detalle de impuestos

IVA Trasladao al 0.100000% 337.10

Forma de pago

01 Efectivo

Uso del CFDI

603 Gastos en general

Cadena Original del Complemento de certificación del SAT

El presente comprobante electrónico se emitió en el formato de archivo XML en el idioma español, de acuerdo con el estándar de certificación del SAT.

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Para obtener el comprobante original, consulte el sitio web del emisor o receptor. El comprobante original es el que se genera en el sistema de certificación del SAT y es el que debe ser presentado ante el SAT para acreditar el pago de impuestos.



Sello Digital

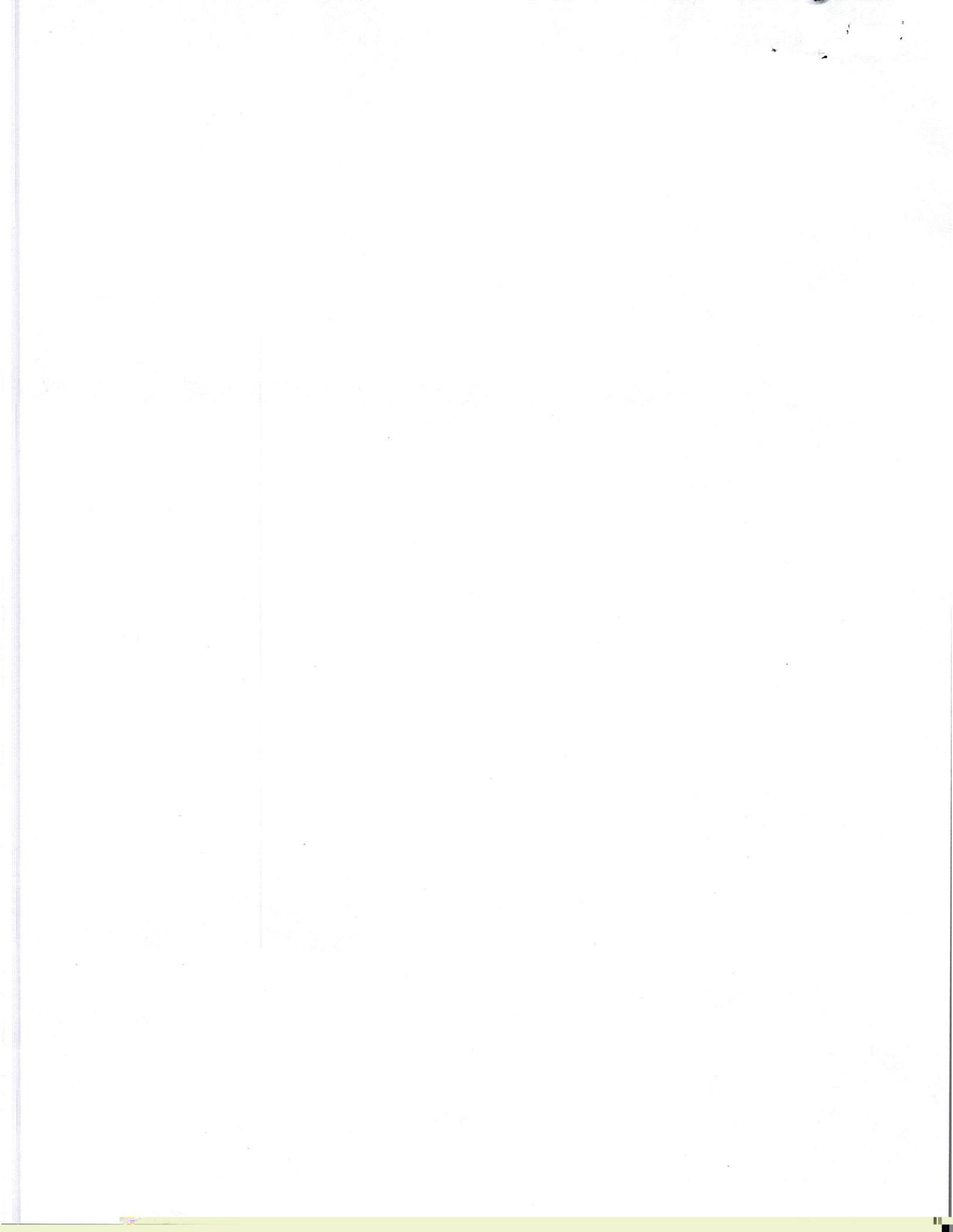
Este documento es una representación impresa de un CFDI. Para obtener el comprobante original, consulte el sitio web del emisor o receptor. El comprobante original es el que se genera en el sistema de certificación del SAT y es el que debe ser presentado ante el SAT para acreditar el pago de impuestos.

Sello Digital del SAT

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Para obtener el comprobante original, consulte el sitio web del emisor o receptor. El comprobante original es el que se genera en el sistema de certificación del SAT y es el que debe ser presentado ante el SAT para acreditar el pago de impuestos.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Subtotal	337.10
Impuestos trasladados	337.10
Impuestos retenidos	00
Total a pagar	337.10





GUANAJUATO
200
AÑOS DE GRANDEZA

Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal	7F37B0E6-994B-4EB6-9E86-BEF95C65579F
Certificado Emisor	00001000000505984563
Certificado SAT	00001000000504465028
Fecha y hora de certificación	2024-05-06T15:12:16
Fecha emisión	2024-05-06T15:11:02
Lugar de expedición	36000

RECEPTOR

Nombre	RFC	Uso CFDI	Res Fiscal
MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO	MSL850101GC6	G03 - Gastos en general	37900

COMPROBANTE

Folio	Moneda	Método pago	Forma pago	Tipo de comprobante
2_4373286_36_20240503	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso
Subtotal				36.00
Descuento				0.00
Total				36.00
TOTAL EN LETRA:			TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.	

CONCEPTOS

No Identificación	Objeto Imp	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
20244373286000	- No objeto de	93161700	Folio: 4373286, Carril:2. Peaje autopista	E48	DERECHOS	1.00	36.00	36.00	0.00

Andrés Jaime G

100

FECHA: 03-05-24

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer de Traslados

DENOMINACIÓN DEL CARGO: ADMINISTRATIVO OPERATIVO DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN: Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Angel Jaimez Gonzales

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN:

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES: 8

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN: San Luis de la Paz

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Leon Gto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

SALIDA: 05:00 REGRESO: 14:30

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO: \$305.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: \$0.00

Angel Jaimez G.
FIRMA DEL SOLICITANTE


FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

