

Fecha: 04. Mayo. 23

Puesto del Solicitante: Chofer

Denominación del cargo:

Administrativo Operativo Directivo

Área de Adscripción: Oficina Mayor

Nombre del Solicitante: O. Martin Mercado Perez

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: San Miguel de Allende

Motivo del cargo o comisión: Traslado de Pacientes

salida: 6:30am Regreso: 11:00 pm

Importe Total ejercido erogado: \$150.00

Importe total de gastos no erogados: 40.00

Martin Mercado Perez

Firma del Solicitante

Firma del titular de la dependencia

PROPERTY OF THE

LIBRARY OF THE

NO.

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

PROPERTY OF THE

LIBRARY OF THE

NO.

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE

DATE

BY

REMARKS

INITIALS

SIGNATURE



RFC emisor: RLE010316UL8 **Folio fiscal:** EF60D96E-FB7F-4654-84CB-B9CDA7DCDD76
Nombre emisor: EDUARDO PIÑA LOPEZ **No. de serie del CFE:** 0000100000517195959
RFC receptor: MSL850101006 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 57900 2023-05-04 21:52:26
Nombre receptor: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ **Efecto de comprobante:** Ingreso
Código postal del receptor: 37900 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
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 | |
|---------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|------------------------|----------------|
| 90101500 | | 1.00 | E48 | Unidad de servicio | 129.31 | 129.31 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | CONSUMO | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 129.31 | Tasa | 16.00% | 20.69 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 129.31
Forma de pago: Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 20.69
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 150.00

Sello digital del CFDI:

ExQ602Kmr4gll9mYmC1FbhSIOW0IMhZfx4mQy6uS5YV3wm/c1LxICaWios6cGpMnrilvh/ksR+KOTTLdPILrUp0Myjeku4110UPtPafQqQna+NOSHbssU384WrfHhL5r7dD5OYICWNmvU6PDMeym8XhTSxqe+CXCchxp/GZttqFc0+yTbzKiY2eXXUuIT/5WCDc703k5O98JR6fgz6jmcYuxmKdMaJmamyNylzDKlYPMnZbRXE+zW6S9M9mJRuC7I8nbAhhbDIVfaufJoyqPk3xOqKSMk+hM2hqZ/F5EPqvRyM69yi4tYIXatil6iv2p/vplliACAY6oCNTlaM+J+Q==

Sello digital del SAT:

QQ1HMvU9EYtYsjKJnzilzYNINHwKVRmDMpFw3GLJ/V1i9ULRC+gUa7+DpC3fsdZ3uNCi0oHM8MYBP8vspqy8Yn/lrDbmTf1Dr2cAZV2jNus4WcPJqBhyT+Vvsp6E/CsRCVsAtxWr1avCx91inaqY0lbG64x5RKZQo3qkXf0HaPZzrW8qAdLFh3MH9o30NW+UfxpXr/60ENayZdluWlhWZKR1agWN1+rBqA9dn01BWT5Pb4BaXaqHNfcaEqdn4Xg5761eVg+uNMS9vYJaf+TTM9y1frh8ACByejwIFCcb8YdqIKmsO5eKD7CjxTfAt9+vkmEbpOJoJHucRlrF71g==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|EF60D96E-FB7F-4654-84CB-B9CDA7DCDD76|2023-05-04T21:53:03|SAT970701NN3|ExQ602Kmr4gll9mYmC1FbhSIOW0IMhZfx4mQy6uS5YV3wm/c1LxICaWios6cGpMnrilvh/ksR+KOTTLdPILrUp0Myjeku4110UPtPafQqQna+NOSHbssU384WrfHhL5r7dD5OYICWNmvU6PDMeym8XhTSxqe+CXCchxp/GZttqFc0+yTbzKiY2eXXUuIT/5WCDc703k5O98JR6fgz6jmcYuxmKdMaJmamyNylzDKlYPMnZbRXE+zW6S9M9mJRuC7I8nbAhhbDIVfaufJoyqPk3xOqKSMk+hM2hqZ/F5EPqvRyM69yi4tYIXatil6iv2p/vplliACAY6oCNTlaM+J+Q==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-05-04 21:53:03
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



Municipio

PAGADO
GASTO CORRIENTE