



COPIZZA S. DE R.L. DE C.V.  
BLVD. CARRETERA MONTERREY  
210 - A COL.PORTAL DE SAN MIGUEL  
REYNOSA, TAMAULIPAS C.P.:88730  
RFC:COP060201DL4

JA-16688  
Folio Fiscal

25DA93C4-F332-4BEC-AA1D-9ACC4BF3236C  
No de Serie del Certificado del CSD  
00001000000502889943

Lugar, fecha y hora de emisión

SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI MEXICO 2022-08-04T12:27:23  
Efecto del comprobante: I INGRESO

601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

SUCURSAL: 22 PASEO

DR. SALVADOR NAVA MARTINEZ No. Ext.435 No.Int. CENTRAL C.P.: 78399

CD. SAN LUIS POTOSI ,SAN LUIS POTOSI TEL. 4448185541

LUGAR DE EXPEDICION: 78399

Ticket: 426527

CLIENTE : MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ  
R.F.C. : MSL850101GC6  
DIRECCIÓN : MORELOS No. ext.102 No. int.SN CENTRO

CIUDAD : GUANAJUATO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO C.P.: 37119

FORMA DE PAGO : 01 EFECTIVO

METODO DE PAGO : CUP

CONDICIONES DE PAGO : CONTADO

Cve del Prod/Ser	Cantidad	Clave de la Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
------------------	----------	--------------------	-------------	-----------------	---------

90101503	1	E48	CONSUMO	\$ 232.76	\$ 232.76
----------	---	-----	---------	-----------	-----------

TRASLADOS BASE	IMPUESTO IVA	TIPO FACTOR Tasa	TASA O CUOTA 0.160000	IMPORTE 37.24
----------------	--------------	------------------	-----------------------	---------------

MONEDA : MXN  
IMPORTE CON LETRA  
DCSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 MN

SUBTOTAL \$ 232.76

IVA 16% \$ 37.24

TOTAL \$ 270.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI  
D9M1zylzkJ9KM+IRMAcN+9pC6W/j2xsQ9TUNpRD8dVrtzaYwZ7WKszVfGdVtI13RNj9NtN5LH5HjUkvw7hhWOncvBqKw4K+K0R7vAvqOvGi+8XKx5XfQMS29AKKqJHLJp8nHMNJFq5vOEdIOZNP6RMS4unlYvthahdFKeAu8itseixqOtvGc8sKN1OgodV8uvEOW1AbACFg7TkrfBrJfLtngXzFLJu7hmmf6RgBCs+jan1MLfzgn+Jn2CN0HH6i8wdsPD3C3VLXhrqV9HDZ6KK/6E5KpxGEyYL3+bmB9I5h0iWG3dp8xi+wUcrnDyVAF2QzDbW5EqQVNRHjdBw==

SELLO DIGITAL DEL SAT  
Rxf7r1su7qWcKngi93dgQD4lt9bf51J/2cBD0qgHK2bTGCpm8hHEYIXbTOPF4BrGLX7LLvpgypkntyt/tf6n4L8AiFeii/rwxNiIj8hplICsAZmGOWI/FnPVhA5XSqDfvjCylbPp7vdPQHg5nyF2u0vHC4b+AV359hWtlyyFEOJUPMMAWrsPag2aBiHYyOwNrx/Ao8jKXGX9R6iUrL6Nvq5t8IL6e0ADypwxcg1RunFOULns15Dvsyed9GARjjVmfnyOTDYLfUw/Fp/SNip8VPtrM1Oa9Y6gttRA3HO4gRadYeLweilj4kuY1Q91DGV058mzqdbeit7Hwysz1Xbhbnmg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT



||1.1|25DA93C4-F332-4BEC-AA1D-9ACC4BF3236C|2022-08-04T12:32:46|D9M1zylzkJ9KM+IRMAcN+9pC6W/j2xsQ9TUNpRD8dVrtzaYwZ7WKszVfGdVtI13RNj9NtN5LH5HjUkvw7hhWOncvBqKw4K+K0R7vAvqOvGi+8XKx5XfQMS29AKKqJHLJp8nHMNJFq5vOEdIOZNP6RMS4unlYvthahdFKeAu8itseixqOtvGc8sKN1OgodV8uvEOW1AbACFg7TkrfBrJfLtngXzFLJu7hmmf6RgBCs+jan1MLfzgn+Jn2CN0HH6i8wdsPD3C3VLXhrqV9HDZ6KK/6E5KpxGEyYL3+bmB9I5h0iWG3dp8xi+wUcrnDyVAF2QzDbW5EqQVNRHjdBw==|00001000000502889943||

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000502889943  
Fecha y hora de certificación: 2022-08-04T12:32:46

Rfc del proveedor de certificación: DCD090706E42  
Este documento es una representación impresa de un CFDI  
USO DEL CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL





**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: 02-08-2022

**C. Martín Guadalupe Mercado Pérez, Chofer de traslados.**  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Puesto

Dirección o Dependencia: Oficialía Mayor.

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:  
Presentarse en la ciudad de San Luis Potosí, S.L.P.  
Durante el día, 04 de agosto del 2021.  
Con el objeto de: Traslado de pacientes a la ciudad de San Luis Potosí, S.L.P.

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día

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

**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 gestiones administrativas.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:  
Atender comisión en la Ciudad de San Luis Potosí, S.L.P.

Autorización por parte  
Del Superior Jerárquico  
De la Dirección

C. Salvador Arévalo Vázquez



Validación de personal  
donde se realizó la  
Comisión.

*[Handwritten signature]*

Sello de  
Comprobación.

Fecha:

04-08-22

Puesto del Solicitante:

Chofer de Traslados

Denominación del cargo:

Administrativo

Operativo

Directivo

Área de Adscripción:

Oficialía Mayor

Nombre del Solicitante:

Martin Guadalupe Mercado Pérez

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 Luis Potosí, S.L.P.

Motivo del cargo o comisión:

Traslado de Paciente

salida:

Regreso:

Importe Total ejercido erogado:

Importe total de gastos no erogados:

Marti Mercado P

Firma del Solicitante

Firma del titular de la dependencia