Folio			
Folio:			

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

Referencia_

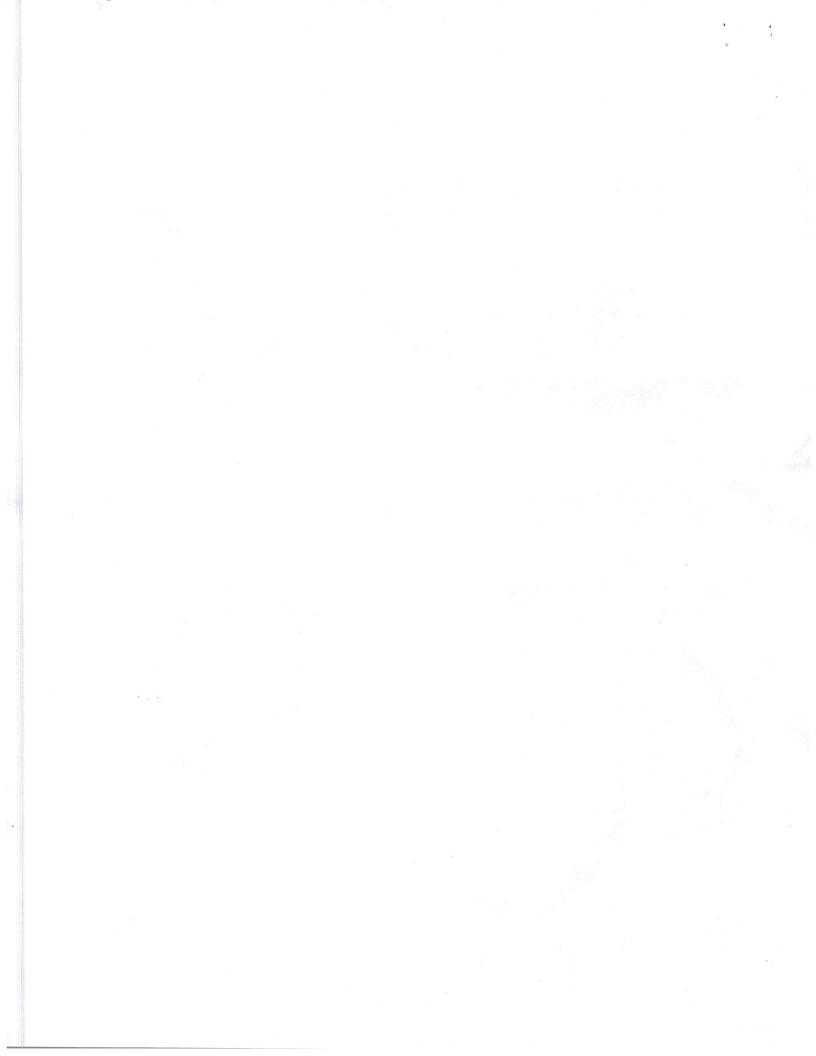
Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 117 fracciones II, V, XV y XVII de la ley orgánica municipal para el estado de Guanajuato y sus municipios

Fecha:06/05/2024

C. ANGEL JAIMEZ GONZA	ALEZ		die w			
Apellido Paterno Apellido M Dependencia: <u>Oficialía May</u>		Auxiliar de chofer de traslados	Dirección o			
Hago de su conocimiento q	ue ha sido comisionado par	ra presentarse en la ciudad de (Querétaro Qro,			
Durante el día 06 de n						
	-					
Con el objeto de <u>: COMISIÓ</u>	<u>N</u>					
Tiempo considerado para la rea	alización de la actividad1	día				
Monto financiero a utilizar p	ara la realización de la activ	vidad (viática de la companya de la				
#Urman salka emosawo desunilikuan wehhiculka yana Bawcemiisičun						
in in the wint in the second s	THE THE STATE OF T					
1884mmana dia amininali Williamsa dial wahiksukoj Mandishassessessessessess						
	Kilkonneiteijis: entimoit — Wiedane: iss apmysimandarem Hilkimehrossii: Sary-vustan					
vCzenitAttacholez-econtluczditalez-ez wi.Tizaze						
Millionnesson dia wade Millions madinosodia alte-sauliida Millione sessiinnesta de-Megadia						
	"					
<u>"i. Dushesselletijaniwedelkopomiisiideitatataomiisiideitataan</u>						
COLEST-I-PARACINCARE S-Aberillanders-citubral de Curentama Com.						
"Wolden Piesersiiöin poon ¶eesiino		widiinsaciiow: ska goomeownad				
		w massa m m" n w m				
Wall Shipponion-Jessämphiona		valioumodus: unes unpolitikatiji iliss				
Himeliju.L.Xineecariikine		W.onmišušičim.	Corngenden Sine			
Air võitaar ee Mõhal vaanna keen						



....... 3:3/194002-3/appr I wiidexdec-dar Pesoc, Cionarnagjouadou.

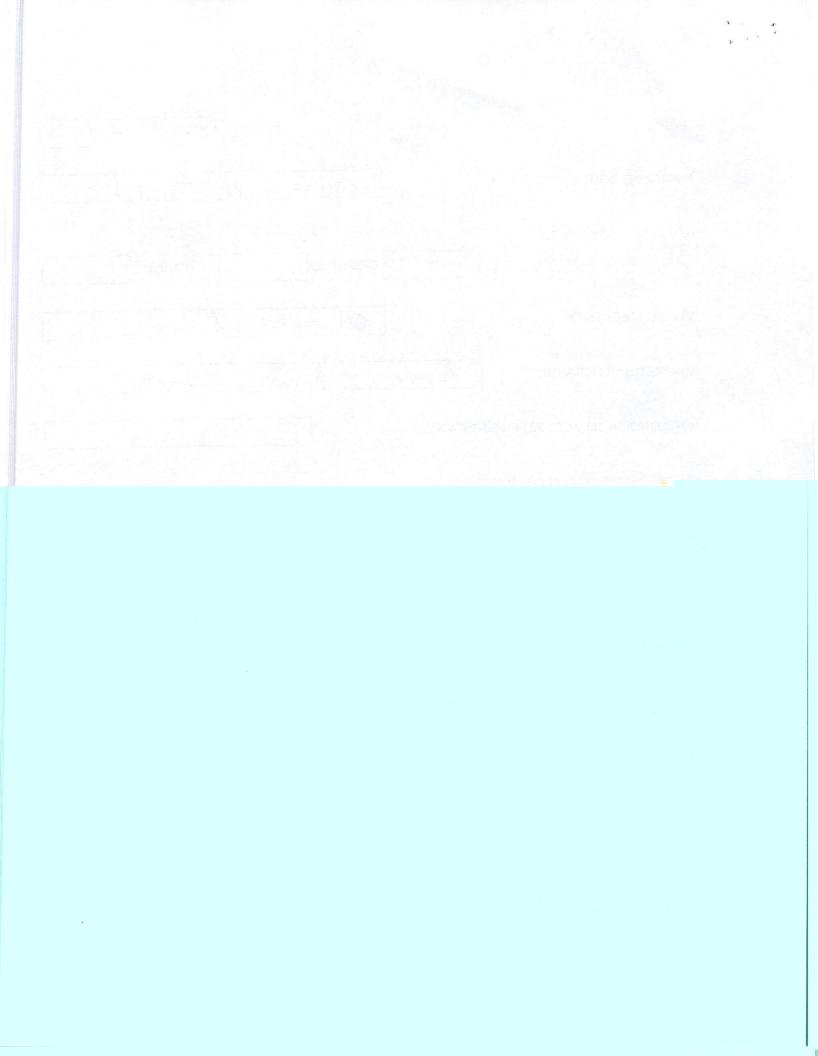


* •	FECHA: 06-65-24
PUESTO DEL SOLICITANTE:	Chofer de Traslados
DENOMINCIÓN DEL CARGO:	
ADMINISTRATIVO	OPERATIVO DIRECTIVO
AREA DE ADSCRIPCIÓN:	Oficialia Mayor
NOMBRE DEL SOLIDIFALE	Award Common Common
ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:	Son Luis de la Poz
ESTADO Y ÇIUDAD DE DESTINO:	Queretoro
MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:	Tras la do de Paciente
SALIDA:	05:15 REGRESO: 14'.30
IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:	
IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGAD	OS:

Angel daines a.

٠..

.



RUTILIO VARGAS OVIEDO

RFC: VAOR7809083N5

Tipo de Comprobante: I - Ingreso Lugar de Expedición: 76220

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago Método de pago Moneda:

01 - Efectivo

PUE - Pago en una sola exhibición

MXN - Peso Mexicano

Folio Fecha

CFDI - 22172 6/5/2024 13:27:43

Datos del cliente

Cliente:

MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO

R.F.C.:

MSL850101GC6

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio:

Morelos No. 102, , C.P. 37900, San Luis de la Paz, Guanajuato, México

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto /	Valor	Descuentos	Impuestos	Importe

