

FECHA: 07-Feb-94

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer de Traslados

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO OPERATIVO DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN: Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Anayel Jimenez Gonzalez

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: Betanoya, Gto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Traslado de paciente

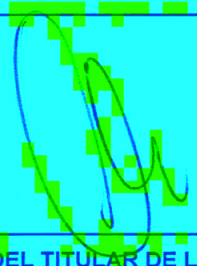
SALIDA: 07:30 am

REGRESO: 03:00 pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO: \$ 280.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: \$ 50.00

Anayel Jimenez G
FIRMA DEL SOLICITANTE


FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA



Folio Interno	CLO - 3087	Tipo	I - Ingreso
---------------	------------	------	-------------

Folio Fiscal	1AE7F0A0-4186-4F2A-80D9-AD1AF449B8EF		
--------------	--------------------------------------	--	--

Fecha de Emisión	2024-02-07T16:30:01
------------------	---------------------

Fecha de Timbrado	2024-02-07T16:30:02
-------------------	---------------------

No. de Certificado del Emisor	00001000000505939736
-------------------------------	----------------------

No. de Certificado del SAT	00001000000504041684
----------------------------	----------------------

RFC del Proveedor de Certificación	EFA100217SU5
------------------------------------	--------------

Lugar de Expedición	38020
---------------------	-------

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Emisor

RFC: MAMJ920627A9A
Nombre: JULIO FRANCISCO MARAVILLO MALDONADO
Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Receptor

RFC: MSL850101GC6 Uso CFDI: G03 - Gastos en general.
Nombre: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO

Handwritten signature: Ángel Jiménez

