

Fecha: 08. Marzo. 23

Puesto del Solicitante: Chofer

Denominación del cargo:

Administrativo Operativo Directivo

Área de Adscripción: Oficialia Mayor

Nombre del Solicitante: O. Ángel Jaimes González

Denominación del acto de representación: Comisión

Número de personas acompañantes:

Estado y ciudad de origen: San Luis de la Paz, Cto

Estado y ciudad de Destino: León, Cto

Motivo del cargo o comisión: Traslado de pacientes

salida: 04:00am Regreso: 06:00pm

Importe Total ejercido erogado: \$349.00

Importe total de gastos no erogados: \$11.00

Ángel Jaimes G. (Handwritten signature)

Firma del Solicitante

(Handwritten signature of the authority)

Firma del titular de la dependencia

**FRANQUICIATARIOS Y ASOCIADOS
DEL CENTRO, S.A. DE C.V.**
Lugar de expedición: 36110
R.F.C. FAC161124K33
Régimen Fiscal: 601 General
de ley Personas Morales

Hoja (1)	
Fecha	2023-03-08T15:39:02
No. Certificado	00001000000508856748
Serie y Folio	H 17920
Folio Fiscal	B2FBECF1-0C93-4FCA- BFA0-D14C061C4D1E
Forma y método de pago	01 Efectivo PUE Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago	
Tipo de comprobante	I Ingreso
Moneda	MXN
Pedido No.	

Facturado a: **MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ**

Residencia Fiscal:

USO CFDI: **G03 Gastos en general**

RFC **MSL850101GC6**

Cant.	Unidad	Id	Cve.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	Unidad de servicio(E48)	1376101652306797	90101503	CONSUMO DEL DÍA 08/03/2023, según Número de Folio 1376101652306797 Base:240.520000 Impuesto T: 002-IVA Tipo Factor:Tasa 16.00% Importe:38.480000	\$240.52	\$240.52
SUBTOTAL						\$240.52
IVA al 00.16						\$38.48
TOTAL						\$279.00

(DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)



Sello Digital del CFDI

RgE9d6g8F3JKm0aEuUuw67gYY3Rg7Qh+OVnG9iB9dnr3MwdRjP+Q5eo4MolxmzQ+p3H46ecNpDcul0FF3Ybn97CF1s2mM6fR+ff5Z68puOSasYFKD+O3XSbMBs/FbvK18W6AaQuR2cEnaQDI7sYc4L7ypCoXjEe9R2MMk+maadMinIZqCZyhPx0QOcpmB5S6LbBRZUSGGL7+tnvK6ftSnyyEG+DNME51SuFxnFOC+v7Aq8XwGy+b2tLck8jitHNjp+luPaVRV4Nx/2v7BjN07ca5llqfuud09/WMR7NimMRmCEQXJ7sPYXpHG7xSTcO2GKwI0eOT/F/yoFEszvw==

Sello del SAT

pBYyYDdQt2IFiqFaU3N9QNEZAxqTGuQmZ2SmsDUR4AxNKE8YXijiU+z3W19/KOTFGKJLUKY0+zf5IOJ3oCFr5DfvLALt5F5XXI+3JEVp9YiK6HK6Go+IC5f2hFKjwc3ff3BZDmiadQgSbXrQb1Rqnv2XosNBPgGR1IUDh3z22zTbjQZmsdBL15eUsKwZT2aonBKOHDutMe6SLM3sCEuSLKM5I04UqGhdLw1okT2pzKAc5r2JXq5S36GovcWzmAzci/WSkawAMYH6DKsV1Q/sAvSxKEMkv5yXGe5TtWpjYFp2lh/Xdhy6UplvPbWX0bCaa6mTxAz+Yw6PoMJP0E8g==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|B2FBECF1-0C93-4FCA-BFA0-D14C061C4D1E|2023-03-08T15:39:49|RgE9d6g8F3JKm0aEuUuw67gYY3Rg7Qh+OVnG9iB9dnr3MwdRjP+Q5eo4MolxmzQ+p3H46ecNpDcul0FF3Ybn97CF1s2mM6fR+ff5Z68puOSasYFKD+O3XSbMBs/FbvK18W6AaQuR2cEnaQDI7sYc4L7ypCoXjEe9R2MMk+maadMinIZqCZyhPx0QOcpmB5S6LbBRZUSGGL7+tnvK6ftSnyyEG+DNME51SuFxnFOC+v7Aq8XwGy+b2tLck8jitHNjp+luPaVRV4Nx/2v7BjN07ca5llqfuud09/WMR7NimMRmCEQXJ7sPYXpHG7xSTcO2GKwI0eOT/F/yoFEszvw==|00001000000504587441||

Folio Fiscal: B2FBECF1-0C93-4FCA-BFA0-D14C061C4D1E

No de Serie del Certificado del SAT:: 00001000000504587441 Fecha y hora de certificación: 2023-03-08T15:39:49 RFC PROVEDOR TIMBRADO: IAD121214B33

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Angel Jaime C.



Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal	B9A2B557-4DB9-4193-93E5-0F4C97B7630B
Certificado Emisor	00001000000505984563
Certificado SAT	00001000000504465028
Fecha y hora de certificación	2023-03-09T09:54:25
Fecha emisión	2023-03-09T09:53:20
Lugar de expedición	36000

RECEPTOR

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

COMPROBANTE

Folio	Moneda	Método pago	Forma pago	Tipo de comprobante
1_5192729_35_20230308	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso
Subtotal				70.00
Descuento				0.00
Total				70.00
TOTAL EN LETRA:			SETENTA PESOS 00/100 M.N.	

CONCEPTOS

No identificación	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
202351927290001 00000000041	93161700	Folio: 5192729. Carril:1. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	35.00	35.00	
202360731330001 00000000041	93161700	Folio: 6073133. Carril:4. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	35.00	35.00	

TIMBRE



Angel Jaime C.

Rfc del proveedor que certifica

SAT970701NN3

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1]B9A2B557-4DB9-4193-93E5-0F4C97B7630B|2023-03-09T09:54:25|Y6QbKf1weIIM1AZI6b6cz0mxRShy/aP3LI1brzJKwLaVwSTRPD4ksUGC4ygWdSguexOQS0hpdUz6uYKDVb3/0yuT5FX6fmWqF4hR31MwyM8fjNmU20/T4Q4+JVk3JCj9pnj4uvwGC5PYLL66BazmiKkHITnB8vcorWEceZDAGgFhsaymMI6SnLwHvTigk7KTuIW861Puxg8I8gIUY3cFF6/A0SQ7gd0Kmxwqk5f3nGtI0qM/+UT9OobBgaSeEVkP1B3dBFILZLBmSWmJVFVz8E1zGGva5Z4rWtdkZkRycalet6EG14pOJ2Xhc2fmyjZNGc1xqqGfmvTaeg==|00001000000504465028|]

Sello digital del CFDI

Y6QbKf1weIIM1AZI6b6cz0mxRShy/aP3LI1brzJKwLaVwSTRPD4ksUGC4ygWdSguexOQS0hpdUz6uYKDVb3/0yuT5FX6fmWqF4hR31MwyM8fjNmU20/T4Q4+JVk3JCj9pnj4uvwGC5PYLL66BazmiKkHITnB8vcorWEceZDAGgFhsaymMI6SnLwHvTigk7KTuIW861Puxg8I8gIUY3cFF6/A0SQ7gd0Kmxwqk5f3nGtI0qM/+UT9OobBgaSeEVkP1B3dBFILZLBmSWmJVFVz8E1zGGva5Z4rWtdkZkRycalet6EG14pOJ2Xhc2fmyjZNGc1xqqGfmvTaeg==

Sello digital del SAT

B3wmbaFLE3ZESeuI3SZIY93WvWdChpmY0h9X7JzKd7NWkGNeDadpa+xqSa86lg3lyx6km72aw51SLD+TLdxBgQv3M3nGIPevtkn2g9Qs4geKd5QCULC1f+gcpVIR5LgIgdq+wfqKEpS2LYCn4JvWJmeeWRDtnbXq2k5DBR/9TYICEX6tiYSp/vEObokPleXZgIPIRFK+N9ImZswjkCNAWEF0z2M2/IVgg1MPfEP CDhc:G2GnlE/pbvtXVyoQoTnBc:JEpNxzIAGNQldhF/FG+moJo3H71QWbvXK5tQ3z279Ye5n4pISITAOW65EFDLRq5glactqthlksZ5eQ==

Legenda

Este documento es una representación impresa de un Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

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: 03-03-2023

C. Ángel Jaimes González

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Puesto: auxiliar

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:

Presentarse en la ciudad de León, Gto Durante los días: 08 de marzo de 2023

Con el objeto de: comisión

Tiempo considerado para la realización de la actividad _____ 1 día _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos):

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? con el fin de trasladar pacientes

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:

Atender comisión en la ciudad de León, Gto.

Autorización por parte
Del Superior Jerárquico
De la Dirección
C. Salvador Afán Vázquez
Oficial Mayor



Validación de personal
donde se realizó la
Comisión

Sello de
Comprobación



