

RFC emisor: TOPK7901039J3
 Nombre emisor: KARLA VICTORIA TORRES PEREZ
 RFC receptor: MSL850101GC6
 Nombre receptor: SAN LUIS DE LA PAZ
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA19AF6-E6AC-4248-B913-12D35274DC70
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 37328 2022-08-08 17:41:01
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
50192701		1	H87		280.00	280.00				
Descripción	CONSUMO DE COMIDAS COMBINADAS Y PREPARADAS FRESCAS CON POSTRE Y BEBIDA				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	280.00	Tasa	16.0000%	44.80

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 280.00
 Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 44.80
Total \$ 324.80

280

Sello digital del CFDI:

W2h9PuQhsQglo38PqS8ta1fqb13B3jggeuAADuyBgR6np6BvMH+R4p+eEdlvOhTVS8q8/s1lg4UbMshyVML8jnOC9KueZopfFh1HN/xjNOzPolu3j7/11ypIngUbdHWdi8Th0q0L442leO5PHqceltC
 d1TeGVu5XvGNe42vJgAB3upUaxn8i+UDV3tL7zgSWRVyKzUW18cAZzJHN5FebDWD+GKOihggEpl0IWLy/NBUlw1pBs3adr2krOYkC2aYDte/r+CcqxwHw5yyp7X1qH5THifUmWMSFt9XPE
 tWbzJ6wg4bSbnmWmR5UZAWmTpzv1611qtn9cpiO+ETAwQGvA==

Sello digital del SAT:

iGsmN7go6caifHUGepw5HVrcsOrVfC/N1r8BlyVg3r6hgtbke59MA2+eeE9YsktIPhbgHQBg2VJGVosMghJwrd5noAye4ZCsXJv8SpAFjBsVnp9UgZ/5mrm126feuN+VZH3HGp0NjdJx9S1v
 dWvdS3TNNgA3fJeturfHr2JfBdh7p8kYa6fOeURXmAm6sN3qui4GDPppBlZpJGihvvt3ymUM7I5yPjsrh9Tj5PlxmtfB3MjIOl6LVJoEw4bfmNBZ5Qlg31QlL34G5abwYsJUSkVJCOhQAih8
 qCRH7/EUQOhw8SAmhVSfK5CVS1PPNgVaQ4WzA76JvYCA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA19AF6-E6AC-4248-B913-12D35274DC70|2022-08-08T17:41:01|SAT970701NN3|W2h9PuQhsQglo38PqS8ta1fqb13B3jggeuAADuyBgR6np6BvM
 H+R4p+eEdlvOhTVS8q8/s1lg4UbMshyVML8jnOC9KueZopfFh1HN/xjNOzPolu3j7/11ypIngUbdHWdi8Th0q0L442leO5PHqceltCd1TeGVu5XvGNe42vJgAB3
 upUaxn8i+UDV3tL7zgSWRVyKzUW18cAZzJHN5FebDWD+GKOihggEpl0IWLy/NBUlw1pBs3adr2krOYkC2aYDte/r+CcqxwHw5yyp7X1qH5THifUmWMSF
 t9XPEtWbzJ6wg4bSbnmWmR5UZAWmTpzv1611qtn9cpiO+ETAwQGvA==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-08-08 17.41:01

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028





Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal: AFF7D789-B6A9-4E40-B34F-DCE0B76A158A
Certificado Emisor: 00001000000505984563
Certificado SAT: 00001000000504465028
Fecha y hora de certificación: 2022-08-09T08:37:34
Fecha emisión: 2022-08-09T08:36:32
Lugar de expedición: 36000

RECEPTOR

Nombre: MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO
RFC: MSL850101GC6
Uso CFDI: P01 - Por definir

COMPROBANTE

Folio	Moneda	Método pago	Forma pago	Tipo de comprobante
4_5412988_34_20220808	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso
Subtotal				68.00
Descuento				0.00
Total				68.00

TOTAL EN LETRA: SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

CONCEPTOS

No Identificación	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
2022541298800010000000041	93161700	Folio: 5412988, Carril:4, Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	34.00	34.00	
2022461032500010000000041	93161700	Folio: 4610325, Carril:1, Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	34.00	34.00	

TIMBRE



Rfc del proveedor que certifica

SAT970701NN3

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|AFF7D789-B6A9-4E40-B34F-DCE0B76A158A|2022-08-09T08:37:34|EylqPyDL/NlQ9r4G/9AcavteV1+DcMsJ3jkCA079YJXgN3fH4s/zxcUzpkkjoLC/uZjVy+H5MNZp/GYzwlZAZ7oNj0hzbJT2dOCmhc2legbqkv3+I0zpWNFwbqKFRWW6gezQbh+ZtxwOj|3LuecH6OSwQm|9b|Q+7FW6h|GfVlGcCndJ7N7|rYU3yeei1oxVT1RXmwmr483aSBY3pq+ZJ+dcxIq|PIR|hux1rCgExf5m0hR0TYdWTInfdvj7ASMFNldOzeuSdEISXIVX6KMt6vFvqXdq1GV1MH/gQy1D53I36M2zsJ+4mKTm5RtDuL7XKhGCeNeejR7HyeF/g==|00001000000504465028||

Sello digital del CFDI

EylqPyDL/NlQ9r4G/9AcavteV1+DcMsJ3jkCA079YJXgN3fH4s/zxcUzpkkjoLC/uZjVy+H5MNZp/GYzwlZAZ7oNj0hzbJT2dOCmhc2legbqkv3+I0zpWNFwbqKFRWW6gezQbh+ZtxwOj|3LuecH6OSwQm|9b|Q+7FW6h|GfVlGcCndJ7N7|rYU3yeei1oxVT1RXmwmr483aSBY3pq+ZJ+dcxIq|PIR|hux1rCgExf5m0hR0TYdWTInfdvj7ASMFNldOzeuSdEISXIVX6KMt6vFvqXdq1GV1MH/gQy1D53I36M2zsJ+4mKTm5RtDuL7XKhGCeNeejR7HyeF/g==

Sello digital del SAT

JUlpQQ7CBenQUalzdBWgzBu0ILINhO54KrRJD4g2EoYPJcB0A9xlnAKJFY9vBRll0k+Lw7llKY1RpgvPXBqS+otamkL0|IPR7Aps0nWxnHVasi7JY|Hab9/ANeg9UMYEXNCW/rztpK8sd5X1k1DU+P2TxxnQlUKYeeNK+boEH41SHFYqkv4lp4ax6gcdB5cyhip96iS48ELr+7Ebf6c8YfnSinayuzSILQq2sJQ1ee9E33ez+H0TFAp45Mbk8141P3mjGu53rZdpWF76uv982BfzHIOfhokdpeJAENvvy5XLwDxQfx8z2pkBwC0rhUjK0HzKX:8Eif3A==

Legenda

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

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: <u>03-08-2022</u>
C. Bruno Héctor Hernández Hernández	Chofer de traslados.
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor.</u>	

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de León, Gto.
 Durante el día, 08 de agosto del 2021.
 Con el objeto de: Traslado de pacientes a la ciudad de León, Gto.

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos) \$348.00 (Trescientos Cuarenta y Ocho 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 León, Gto.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección  C. Salvador Arrevalo Vázquez	 <p>Sello de comprobación.</p>	<p>Validación de personal donde se realizó la Comisión.</p>	 <p>Sello de Comprobación. IMSS HOSPITAL GENERAL N° 58</p>
---	--	--	--

468 1205608