

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>01-11-2022</u>
C. Ángel Jaimes González	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 noviembre del 2022.
 Con el objeto de: Traslado de paciente 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 Arévalo Vazquez	Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación. 
---	---------------------------	--	--

Fecha: 08. NOV. 22

Puesto del Solicitante: Chater

Denominación del cargo:

Administrativo Operativo Directivo

Área de Adscripción: Fiscalía Mayor

Nombre del Solicitante: P. Ángel Jaimes González

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: León, Gto.

Motivo del cargo o comisión: Traslado de Pacientes

salida: 01:30pm Regreso: 09:40pm

Importe Total ejercido erogado: \$326.00

Importe total de gastos no erogados: \$22.00

Ángel Jaimes G.

Firma del Solicitante

[Signature]

Firma del titular de la dependencia

Emisor	
RFC :	CAS180226SK5
	CONCESIONARIA
Razon social :	AUTOPISTA SILAO, S.A. DE C.V.
	AV SANTA FE 50 PB, LOMAS DE SANTA FE ALVARO
Dirección :	OBREGON, CIUDAD DE MEXICO, 01219
Regimen :	601-General de Ley Personas Morales

Receptor	
RFC :	MSL850101GC6
Razon social :	MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ
	PAZ
	MORELOS 102 CENTRO
Dirección :	SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO 37900
Uso CFDI :	G03-Gastos en general

Factura	
Serie y folio :	LS-83361
Emisión :	2022-11-09T11:16:23
Certificación :	2022-11-09T11:16:23
No. cert. emisor :	00001000000512849747
No. cert. SAT :	00001000000509846663
Lugar expedición :	01219

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Producto	Descripción	Unitario	Descuento	Importe	
1.00	E48	Peaje	95111602	Silao - Peaje A Automóvil y Pick-Up 116000596877	19.83		19.83	
1.00	E48	Peaje	95111602	Silao - Peaje A Automóvil y Pick-Up 112000697391	19.83		19.83	
Total con letra : CUARENTA Y SEIS 00/100.							Subtotal	39.66
Tipo Factor : Tasa Tasa/Cuota : 0.16							IVA	6.34
Moneda : MXN							Total	46.00

Producto	Impuesto	Factor	Base	Tasa o cuota	Importe
95111602	IVA	Tasa	19.83	0.16	3.17
95111602	IVA	Tasa	19.83	0.16	3.17

Sello Digital del Emisor

EaWEwA824bkMCOCKDxluQxRKONKnFLNKftm9yVyvg7FFjEEU8oE4VuPoyuH3nBWUJsaS4WtYV6mqKrSrA2epqQxoK/IBI9K+6Vcq7UP7V/hCwth7zb850ip8oZB/9BkzlolQps9dxdLUlwN76x9QS4mpl0R8q40edeAwAa+rF3KBPM67uQ3IHA7biK6oGStVLk1O2A6b4wR26ApfEFPVA66sFxcKgf050xfYpS+4vwluk7iysq4pZkaHNHmK/SWiNn3YM4G3x0IFkDX67oSAs3X2ou4HdXOr2MoU56bnOCP4HLOD/zslxtk1c0fgNyW9QsNeLTvbJtsZ/Z7KF+g==

Sello Digital SAT

PN+AcKpTgCt6rNhS0GVbzqCui9cZuZpXTwly7iohn34Z9dCe/A9ZUCuHDTFhSEIkRWHMdfXfava1Wp5VAwJ3y/2xNU40emg21IDGBYtrfStUk4HH7gultq42j88uWfKefcxo1jwAjzPNLXLfzFnOmzbsqTs5djzv7mrdWOGYuz0cFOKgrwhivsvFACT1ndmUr3wdP6Ad1hIfPn3KhJW1TvXdkqtHtyPWF+3lpeqA/LILG118Db7PqlejQwzsYm/Aq10FGGlelFR5e9eDEI9Yfnf+pc5aBAaPxdQRwrOPjMldj9e/sEQiVfthmYDexkR+3e/bHqAiqNKS9FMnOKQ==



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|387f57c6-f473-45e7-8e55-f1c13d13ec38|2022-11-09T11:16:23|LSO1306189R5||EaWEwA824bkMCOCKDxluQxRKONKnFLNKftm9yVyvg7FFjEEU8oE4VuPoyuH3nBWUJsaS4WtYV6mqKrSrA2epqQxoK/IBI9K+6Vcq7UP7V/hCwth7zb850ip8oZB/9BkzlolQps9dxdLUlwN76x9QS4mpl0R8q40edeAwAa+rF3KBPM67uQ3IHA7biK6oGStVLk1O2A6b4wR26ApfEFPVA66sFxcKgf050xfYpS+4vwluk7iysq4pZkaHNHmK/SWiNn3YM4G3x0IFkDX67oSAs3X2ou4HdXOr2MoU56bnOCP4HLOD/zslxtk1c0fgNyW9QsNeLTvbJtsZ/Z7KF+g==|00001000000509846663||

Folio Fiscal : 387f57c6-f473-45e7-8e55-f1c13d13ec38

RFC PCCFDi : LSO1306189R5

Leyenda SAT :

EFFECTOS FISCALES AL PAGO
FORMA DE PAGO : EFECTIVO. MÉTODO DE PAGO : PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
ESTA ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI VERSIÓN 3.3

Angeles Juimes G