



## 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 \_\_\_\_\_  
**C.C J. Reyes García**

Fecha: 07/12/2023

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)  
Dirección o Dependencia: Oficialía Mayor

Puesto: Asistente Operativo "B".

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para presentarse en la ciudad de Querétaro, Qro.  
Durante el día 08 de diciembre 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? Traslado de Pacientes

OBSERVACIONES derivadas ciudad de Querétaro, Qro..  
Durante el día 08 de diciembre de 2023

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección  C. SALVADOR ARÉVALO VÁZQUEZ OFICIAL MAYOR		Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación.
---	--	--	---------------------------

**Dr. Ruben Rivas Ansolobes**  
Pediatra (C) F-AL SANITARIO  
Nº. 0777 DE LA ATTRA  
Esc. Inst. NN/ INP

FECHA:

08. Dic. 23

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficina Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Angel Jaime Gonzalez

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:

Querétaro, Qro

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

traslado de pacientes

SALIDA:

10:00 am

REGRESO:

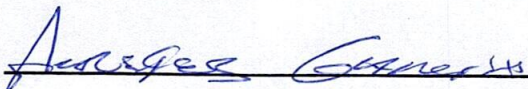
06:00 pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

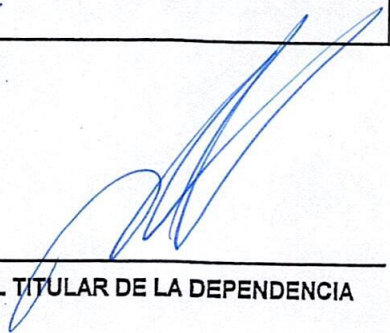
\$280.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

\$0.00



FIRMA DEL SOLICITANTE



FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000510977416

FECHA DE EMISIÓN

13/12/2023 09:28:04 a. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN

13/12/2023 09:28:06 a. m.

FOLIO FISCAL: BF54503B-A516-4D22-9CD1-50FA30C4BF7C

## EMISOR

**NOMBRE:** RUTILIO VARGAS OVIEDO  
**RFC:** VAOR7809083N5  
**RÉGIMEN FISCAL:** 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

## RECEPTOR

**NOMBRE:** MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO  
**RFC:** MSL850101GC6  
**USO CFDI:** G03 - Gastos en general  
**DOMICILIO FISCAL:** 37900  
**RÉGIMEN FISCAL:** 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

## DATOS GENERALES

**LUGAR EXPEDICIÓN:** 76220  
**MÉTODO DE PAGO:** PUE - Pago en una sola exhibición  
**FORMA DE PAGO:** 01 - Efectivo

**TIPO COMPROBANTE:** I - Ingreso  
**EXPORTACIÓN:** 01 - No aplica  
**MONEDA:** MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	ACT - ACTIVIDAD	1.00	08015	3/4 CARNITAS PARA LLEVAR	\$172.41	\$0.00	\$172.41
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto	IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %		\$27.59	
90101501	ACT - ACTIVIDAD	1.00	08013	10 PESOS	\$8.62	\$0.00	\$8.62
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto	IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %		\$1.38	
90101501	ACT - ACTIVIDAD	1.00	08013	10 PESOS	\$8.62	\$0.00	\$8.62
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto	IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %		\$1.38	
90101501	ACT - ACTIVIDAD	1.00	08013	10 PESOS	\$8.62	\$0.00	\$8.62
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto	IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %		\$1.38	
90101501	ACT - ACTIVIDAD	1.00	08013	10 PESOS	\$8.62	\$0.00	\$8.62
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto	IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %		\$1.38	
90101501	ACT - ACTIVIDAD	1.00	08013	10 PESOS	\$8.62	\$0.00	\$8.62
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto	IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %		\$1.38	
90101501	ACT - ACTIVIDAD	1.00	08013	10 PESOS	\$8.62	\$0.00	\$8.62
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto	IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %		\$1.38	
90101501	ACT - ACTIVIDAD	1.00	08013	10 PESOS	\$8.62	\$0.00	\$8.62
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto	IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %		\$1.38	

OBSERVACIONES: Folios -&gt; .

SON: DOSCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MXN

## SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
ACT	Actividad

<b>SUBTOTAL</b>	\$241.37
Base 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$241.37
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$38.63
<b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b>	\$38.63
<b>TOTAL</b>	<b>\$280.00</b>

*Aracely Carrillo*