

FECHA:

09. NOV. 23

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Choter

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. J. Reyes García

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:

San Miguel de Allende, Cto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA:

07:30am

REGRESO:

03:30pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

₡ 150.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

₡ 0.00

J. REYES GARCIA

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

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: 06/11/2023
C. J. Reyes García	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto: Asistente Operativo "B".
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor</u>	

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para presentarse en la ciudad de San Miguel de Allende, GTo
Durante <u>el</u> día 09 de noviembre <u>de</u> 2023
Con el objeto de: <u>COMISIÓN</u>
Tiempo considerado para la realización de la actividad <u>1</u> 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? <u>Traslado de pacientes</u>
OBSERVACIONES derivadas ciudad de San Miguel de Allende, GTo

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección C. SALVADOR ARÉVALO VÁZQUEZ OFICIAL MAYOR		Validación de personal donde se realizó la Comisión.	 <p>Sello de Comprobación.</p> <p>Hospital General de San Miguel de Allende <<Dr. Felipe G. Dobargánnes>> TRABAJO SOCIAL - C. EXTERNA Nombre Cedula TS: <u>Daniela Rosales</u></p>
---	---	--	---

Fe: 09/11/23 Hora: 10:55
Nivel Sec: _____



La cocina de Jazmín

JAZMIN ELIZABETH AGUILERA QUEZADA

AUQJ910101UU0
RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal
CAMINO REAL, 157, ., 36220, SANTA ROSA DE LIMA, GUANAJUATO, Guanajuato, México
Tel. (473)1025062

CLIENTE

MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO
MSL850101GC6
USO CFDI: G03 - Gastos en general.
DOMICILIO FISCAL: 37900
REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Morelos, 102, San Luis de La Paz Centro, 37900, San Luis de la Paz, San Luis de la Paz, Guanajuato, México

Factura 1980

FOLIO FISCAL (UUID)
91683FEC-CA5E-4D22-89A6-A4172E5FB5D0
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000507835655
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2023-11-09T15:37:56
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2023-11-09T15:25:30
LUGAR DE EXPEDICIÓN
36220

Table with columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Objeto Imp., Importe. Row 1: 1.00, E48, Servicio consumo de alimentos, \$ 129.31, 02 - Sí objeto de impuesto, \$ 129.31. Includes tax details: 002 IVA Base - 129.310345 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 20.69

IMPORTE CON LETRA

CIENTO CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE
FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
MONEDA
VERSION
EXPORTACION

1 - Ingreso
01 - Efectivo
PUE - Pago en una sola exhibición
MXN - Peso Mexicano
4.0
01 - No aplica

SUBTOTAL \$ 129.31
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 20.69
TOTAL \$ 150.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

bcmlhGARcQEGozHhdSSy7wVTEmsX4cV3XX7TQLv3mp6NmBZg011ynNJ+rAi7z0/FIGqNVG1nx3moOz2EIMDgKN/FrUii7PuSoY4kFYvOJDKe2mQ7V4REF9jFelSZcS
uFOpTP7V+QNY/VAPI/7mrT5T5+cr41YSMTkhwEcx34LYmZISut6pFuN69MTeVD1F2G9gQUxbOGuXFHOaGXmUo3f9oTTX9U+BjhSIDhPOI9ELKGCgk3W+yK8iQ/F
ZzXOXatZDVotEu0dnceieW0B5A9D52VtpRWF7xNTJ6YIO9+JpP09ZfMBE/hoTNjFWtepzP8DjxW1AZSi0xAvVH/w==

SELLO DIGITAL DEL SAT

XazdW7yRhOimmZIN6SI+AWpSRpgXbSJ9EdBYgDYXQloJISBe3snrNUONz6+S6rNaNstzrnIQcXnQQHUBF18SjgHnrWljPWeSOk0KIT21o0KMjH9RJPuEkhrX95Oq
e3Y5e2yered4UkAQ7mLgEiw1Rx8VVDIYK20IKzwmktAj1WapV6CwnRV4Korc9G2WkWi8X+AJJVaMgATVvsrFGZTTrw0Ehee3pGnNz4fLzVP+PUjIyXb3QGkcakAp7
KH06gh63URXD+mWMBj8knol7hB8Vdhh/DEkxZyVMG3DQaU+LJWCjgNZ7A9vSorsqc9nNc0g9upBmVUURK9T68Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|91683FEC-CA5E-4D22-89A6-A4172E5FB5D0|2023-11-09T15:37:56|STA0903206B9|bcmlhGARcQEGozHhdSSy7wVTEmsX4cV3XX7TQLv3mp6NmBZg011ynNJ+rAi7z0/FIGqNVG1nx3moOz2EIMDgKN/FrUii7PuSoY4kFYvOJDKe2mQ7V4REF9jFelSZcSuFOpTP7V+QNY/VAPI/7mrT5T5+cr41YSMTkhwEcx34LYmZISut6pFuN69MTeVD1F2G9gQUxbOGuXFHOaGXmUo3f9oTTX9U+BjhSIDhPOI9ELKGCgk3W+yK8iQ/FZzXOXatZDVotEu0dnceieW0B5A9D52VtpRWF7xNTJ6YIO9+JpP09ZfMBE/hoTNjFWtepzP8DjxW1AZSi0xAvVH/w==|00001000000506204896||

J. Reyes Garcia