

COMISIÓN

Folio: _____

(SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

(CONTRALORÍA MUNICIPAL S)

Comisionado a lo dispuesto en el artículo 117 fracciones II, V, y VI del Reglamento Municipal para el estado de Guanajuato y sus municipios

Fecha: 07-12-2021

Nombre(s) _____ Puesto: Chofer

Comisionado para presentarse en la ciudad de Celaya, Gto de 2021.

Duración de la actividad _____ 1 día _____

Descripción de la actividad (viáticos):

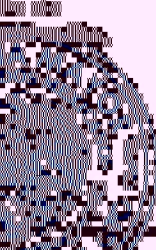
Vehículo para la comisión

Marca: Modelo ><<<<<<<<<<<

Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta _____

Cantidad de combustible que cargara _____

Fecha de salida _____ Hora estimada de llegada _____

<p><i>(Faint text and illegible handwriting)</i></p>		
<p><i>(Faint text and illegible handwriting)</i></p>	<p><i>(Faint text and illegible handwriting)</i></p>	<p><i>(Faint text and illegible handwriting)</i></p>
		

Con fundamento y para el cumplimiento de las fracciones XV y XVII de la ley orgánica municipal

Referencia _____
C. Ángel Abraham Salazar Zamora
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre
Dirección o Dependencia: Oficialía Municipal

Hago de su conocimiento que ha sido designado para el desempeño de la comisión durante el día de 09 de diciembre de 2021.
Con el objeto de: Comisión

Tiempo considerado para la realización de la actividad: _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la comisión: _____

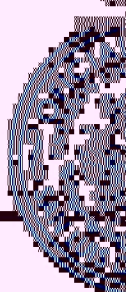
Llenar solo en caso de utilizar vehículo particular

Numero de unidad _____ Marca del vehículo _____

Kilometraje actual _____

Cantidad de combustible a utilizar _____

Numero de vale _____ Hora estimada de llegada _____

<p><i>(Faint text and illegible handwriting)</i></p>	
<p><i>(Faint text and illegible handwriting)</i></p>	<p><i>(Faint text and illegible handwriting)</i></p>
	

FECHA:

09. Dic. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Ángel Abraham Sabazar Zamora

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Lto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Celaya, Lto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

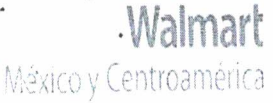
SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:





DATOS EMISOR
 Nueva Wal Mart de México, S. de R. L. de C.V.
 NWM9709244W4
 RÉGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales

FECHA	FACTURA
09 de Diciembre del 2021 10:52:05	IWAVX60581

FOLIO FISCAL
86E1B06A-6DFB-4327-BFD2-AB9CD39D525B

CLIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ
 GUANAJUATO
 R.F.C. CLIENTE: MSL850101GC6
 USO CFDI CLIENTE: P01-Por definir

CÓDIGO	CLAVE PROD SERV	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
000750101114324	50192100-Botanas	1	PAPA CRUIEN Base: 38.00,Impuesto: 002-IVA, Tipo factor:	H87-Pieza	PIEZAS	\$38.00	\$38.00	
000072483600235	50171800-Alimentos hechos a base de harina	2	PIZZA MED Base: 270.00,Impuesto: 002-IVA, Tipo factor:	H87-Pieza	PIEZAS	\$135.00	\$270.00	
000075810400801	50202300-Refresco	1	SKARCH Base: 16.50,Impuesto: 002-IVA, Tipo factor:	H87-Pieza	PIEZAS	\$16.50	\$16.50	
000075752802604	50192100-Botanas	1	TAKIS Base: 10.00,Impuesto: 002-IVA, Tipo factor:	H87-Pieza	PIEZAS	\$10.00	\$10.00	

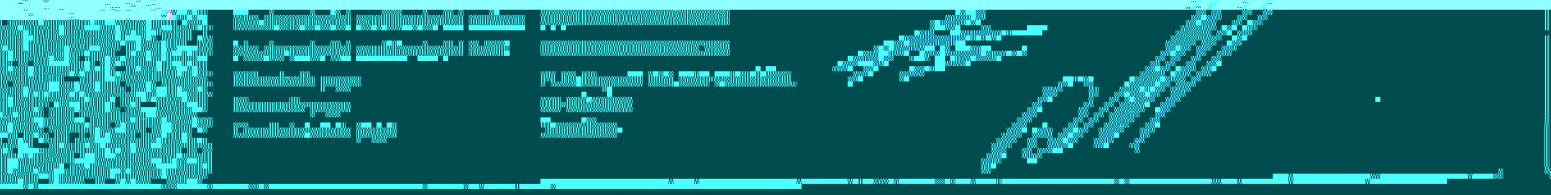
MG: TICKET No: 47188944689379254420

TOTAL CON LETRA
(TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.)

TOTAL	
SUBTOTAL	\$334.50
002-IVA 0.000000%	\$0.00
TOTAL	\$334.50

CADENA ORIGINAL

||1.1|86E1B06A-6DFB-4327-BFD2-AB9CD39D525B|2021-12-09T10:53:05|SST060807KU0|xVfgFnyEBgkWLZzxJXAH3xi/nTensCRzOU/3yDITvhc0+c0AaZaJb/ENJ0mNbgCDIKUFO96PNCd76bNMP2ftZü1U8/V+s/00jK2w8z8ELuRXXcnBHowSXdH6vX0ZekMmpBCisu901EqFg4CMV07w5/RAWOdaH8QsRwHm2PV6L GvR7ZPMoyenICT07o4oiNp3aHms7V8BOOXHEfRkkIbbhy5Dwn7xZHhGETICCrF9FkZi3HBNFXveGmOamzNoaNL0eui/LeKYI... 200



*****86E1B06A-6DFB-4327-BFD2-AB9CD39D525B*****

