



**C.P. SANDRA ALICIA HURTADO PEREZ**  
**TESORERO MUNICIPAL**  
**PRESENTE**

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

Por medio del presente le informo que el día **11 de Abril de 2024**, asistimos a la Ciudad de Silao, Gto., **C5i**, Av. Mineral de Cata 1303, Dirección México, 36100 Silao, Gto., a las instalaciones de **La Dirección General del Sistema Estatal de Coordinación, Comando, Control, Comunicaciones, Cómputo e Inteligencia**, tratando asuntos relacionados con el Municipio.

**JOSE CLEMENTE ARREDONDO ARREDONDO** \_\_\_\_\_ 

**OSCAR SUAREZ RAMIREZ** \_\_\_\_\_ 

**JOSE LUIS RAMIREZ MARTINEZ** \_\_\_\_\_ 

**ROSA LUZ FLORES HERNANDEZ** \_\_\_\_\_ 




Sin otro particular por el momento, me suscribo de Usted como su atento y seguro servidor.

**ATENTAMENTE**



**TSU JOSE CLEMENTE ARREDONDO ARREDONDO**  
**SUBOFICIAL DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**

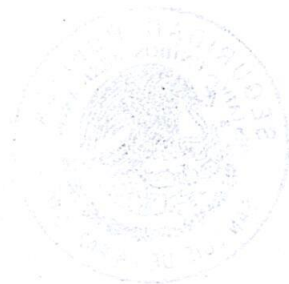
C.c.p. Archivo  
TSU/JCAA/mjsa\*

4681068565   
segpubsanluis@gmail.com   
Orquidea 104, Col. Jardines del Alba   
C.P. 37900 San Luis de la Paz, Guanajuato.

F

*[Handwritten signature]*

F







**OFICIO DE COMISIÓN**


AYUNTAMIENTO 2021-2024 (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>11 DE ABRIL DE 2024</u>	
1.- JOSE CLEMENTE ARREDONDO ARREDONDO 2.- OSCAR SUAREZ RAMIREZ 3.- JOSE LUIS RAMIREZ MARTINEZ 4.- ROSA LUZ FLORES HERNANDEZ p		
Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
DIRECCION SEGURIDAD PUBLICA.	Nivel y Puesto SUBOFICIAL Y POLICIAS 3	
Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para: ASISTIR A LA CIUDAD DE SILAO, GTO., A INSTALACIONES DEL Sistema Estatal de Coordinación, Comando, Control, Comunicaciones, Cómputo e Inteligencia		
Tiempo considerado para la realización de la actividad: <u>1 día, (11 de Abril de 2024).</u> Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad: <u>\$890.00 (ochocientos noventa pesos 00/100 moneda nacional).</u>		

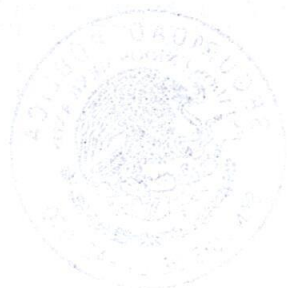
Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión:

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>Asistir al Secretariado Ejecutivo Estatal a recoger documentación.</u>			

Autorización del Director De área.    JOSE CLEMENTE ARREDONDO ARREDONDO Nombre y Firma		Validación del personal donde se realizó la Comisión	Sello de Comprobación
---	---	--	--------------------------

Es obligación de todo servidor público municipal cumplir con diligencia las observaciones, requerimientos y resoluciones que reciba de los órganos de control interno, (CONTRALORÍA MUNICIPAL) conforme a la competencia de estos, así como dar respuesta a las recomendaciones que se emitan. Artículo 11 fracción XVII de la Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios

Seguridad Pública





# AURORA CUEVAS MORENO

## Domicilio fiscal:

Calle: BLVD. EUQUERIO GUERRERO KM 6.5, Col. ARROYO VERDE, GUANAJUATO, GUANAJUATO, MEXICO  
CP: 36256, RFC: CUMA630813J15  
Tel.

## Tienda 1

Lugar de expedición: 36256 - GUANAJUATO, GUANAJUATO.

Tipo de comprobante: I - INGRESO

Fecha: 2024-04-11T15:05:02

Tienda Número: 01

Serie: FI

Caja Número: 01

Folio: 26724

Folio fiscal: 6DD831D4-F84D-4FC3-A6CE-A0FFC6703AC3

Forma de pago: 01 - Efectivo

Atendido por: Administrador

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Facturado a: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO

Uso de CFDi: G03 - Gastos en general.

R.F.C: MSL850101GC6

Residencia fiscal:

Registro de identificación fiscal:

Domicilio fiscal receptor: Calle: MORELOS No. 102, SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO, MEXICO, CP:37900

Régimen Fiscal receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cant.	Unid.	Descripción del producto	% Descuento	Precio unitario	Importe
1.00	No	CONSUMO DE ALIMENTOS	0.00%	\$ 767.24	\$ 767.24
SubTotal:					\$ 767.24
Descuento:					-\$ 0.00
IVA					16.00%
Total:					\$ 890.00

Artículos vendidos: 1.00

Ochocientos noventa Pesos 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Cadena original del comprobante de certificación digital del SAT:

[|1.1|6DD831D4-F84D-4FC3-A6CE-A0FFC6703AC3|2024-04-11T15:05:02|TSP080724QW6|aw4okR+0idq2WNrU9PyQg s0V9urgCX4ydFYCGWMMUbdorYeoRtIGUIB53LObrmq+kPR7LxTbgDpBf5PC h0HsJBMUyHutBfe3eug+OGR2hGxTfU6qbW7b3QrAi30I4MmuBQoc48Ls0zqVEDqkgDsFnWO35Kv9lmcdbmnj30k547JPPz4DioqzZewuAdjxLFhw1q+6zHUGp+sJFHtrnyDqRmE3BfqSLaQ6VoAlxGAKyNzKwMBP4WTfAgabfRdq7ipgeEaik8mPq26hQECGcdmI020wYU4y54TkmIMOl6PX9CDF00x0i03AOSuGx9exBokpK5ZMCA4g==|00001000000702693654|]

Sello digital del CFDI:

aw4okR+0idq2WNrU9PyQg s0V9urgCX4ydFYCGWMMUbdorYeoRtIGUIB53LObrmq+kPR7LxTbgDpBf5PC h0HsJBMUyHutBfe3eug+OGR2hGxTfU6qbW7b3QrAi30I4MmuBQoc48Ls0zqVEDqkgDsFnWO35Kv9lmcdbmnj30k547JPPz4DioqzZewuAdjxLFhw1q+6zHUGp+sJFHtrnyDqRmE3BfqSLaQ6VoAlxGAKyNzKwMBP4WTfAgabfRdq7ipgeEaik8mPq26hQECGcdmI020wYU4y54TkmIMOl6PX9CDF00x0i03AOSuGx9exBokpK5ZMCA4g==

Sello digital del SAT:

g3qpBEh4C9W2023ZptFFUvojv+h+bD6O44zfB9jxnQgWzr27GJVHWNcadec5mgnLV7zLOmWOFPUJnta1C5Q+0/5OWCzHNAJbNnc/4/4DiplIMrko4Xknp4WkVW3qg6AuGBXrzalBOfyLrRGUvzWUduSMc/OIEMT/m7d5OpKMhU8FYWmsliW3L5gqEIA sXfeVAH4lvGTxb2Yh6C50WwUJl3pCJovzFrtclv484kRnFX02FatMnwJm4DqDtFA4taxeJodbg7OuVPJlpyrUajBv2z8HLA lzngwce:110z/yY5MNaATwhcqo8BG43MB7I01F87IHA7g==

Número de serie del Certificado de Sello Digital:

00001000000510242275

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:

00001000000702693654

Fecha y hora de certificación:

2024-04-11T15:03:00



Gracias por su compra!!!

Directa

Emitido por: CAJA  
Aspel de México S.A. de C.V.

