



**SAN LUIS DE LA PAZ**  
Administración 2021-2024

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: 10/04/2024.

C. J. Reyes García, Chofer de traslados  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Puesto

Dirección o Dependencia: Oficialía Mayor.

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:  
Presentarse en la ciudad de León, Gto.  
Durante el día, 11 de abril de 2024.

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): \$352.00 (Trescientos Cincuenta y Dos 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 traslado pacientes a la Ciudad de León, Gto.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:  
Atender comisión en la Ciudad de León, Gto.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección.  Lic. José Abraham Álvarez Valtierra	Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación.
--	---------------------------	--	---------------------------

**OFICIO DE COMISIÓN**

*13/04/24*



FECHA: 11-04-99

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer de Traslados

DENOMINACIÓN DEL CARGO: ADMINISTRATIVO [ ] OPERATIVO [X] DIRECTIVO [ ]

AREA DE ADSCRIPCIÓN: Oficina Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: J. Reyes Garcia

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 Paciente

SALIDA: 4:00 AM REGRESO: 3:20 PM

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO: \$ 376.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: \$ 0.00

[Signature] FIRMA DEL SOLICITANTE

[Signature] FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA





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

Factura 2039

FOLIO FISCAL (UUID) 923AB3C5-4937-45D3-93FE-72BCE64C57C5
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000507835655
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN 2024-04-11T16:55:17
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN STA0903206R9

REGIMEN FISCAL



002 IVA Base - 241.379310 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 38.62

Table with 4 columns: Description, Amount, Subtotal, Total. Includes rows for 'IMPORTE CON LETRA', 'TIPO DE COMPROBANTE', 'FORMA DE PAGO', 'MÉTODO DE PAGO', 'MONEDA', 'VERSION', 'EXPORTACION', 'SUBTOTAL', 'TRASLADO IVA TASA 0.160000', and 'TOTAL'.

SELLO DIGITAL DEL CFDI

kcuRBghULAKkXc3gHmLG1sbzuAXAajAJNTJ2gpEE9QowZBWEFGZLTVsrsYC8QFqIX8VTVOCsx+UJ+w6hOVB/HF0IUwbOQAYTRJeLEJABLI/huz...

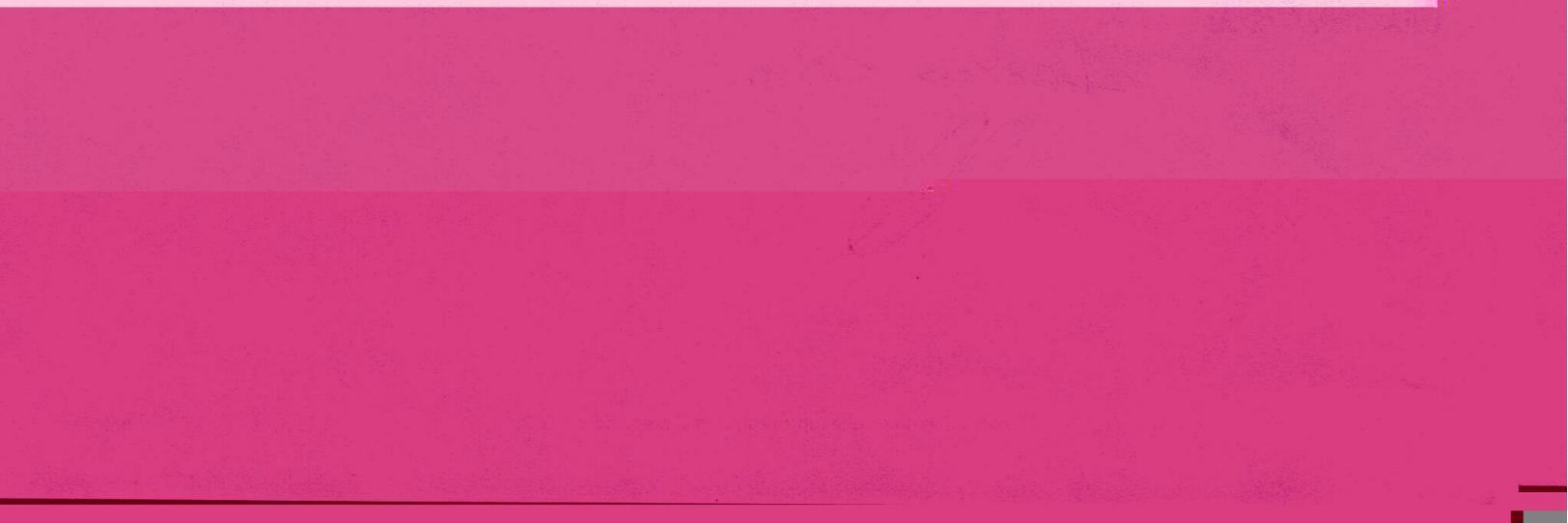
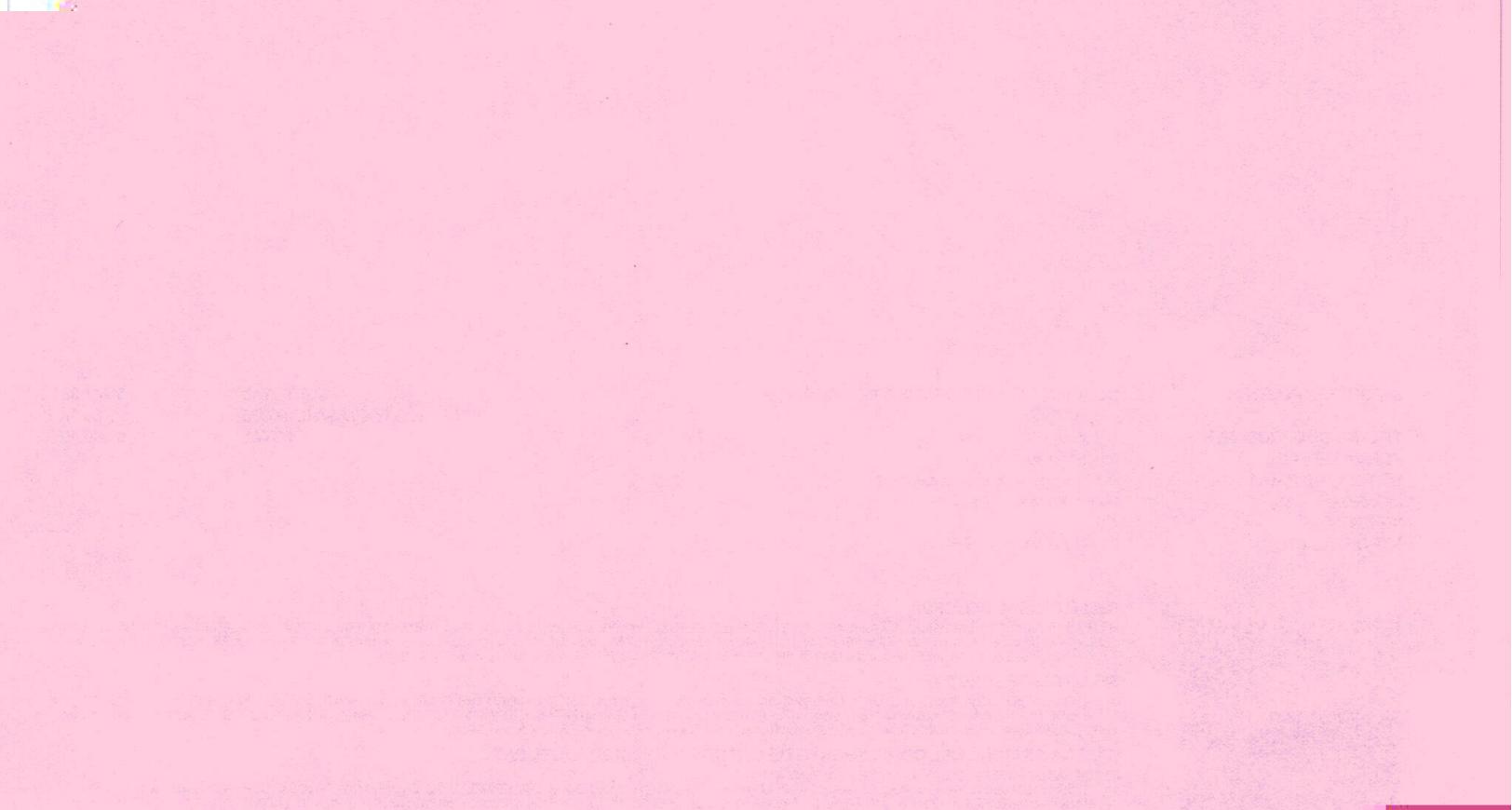
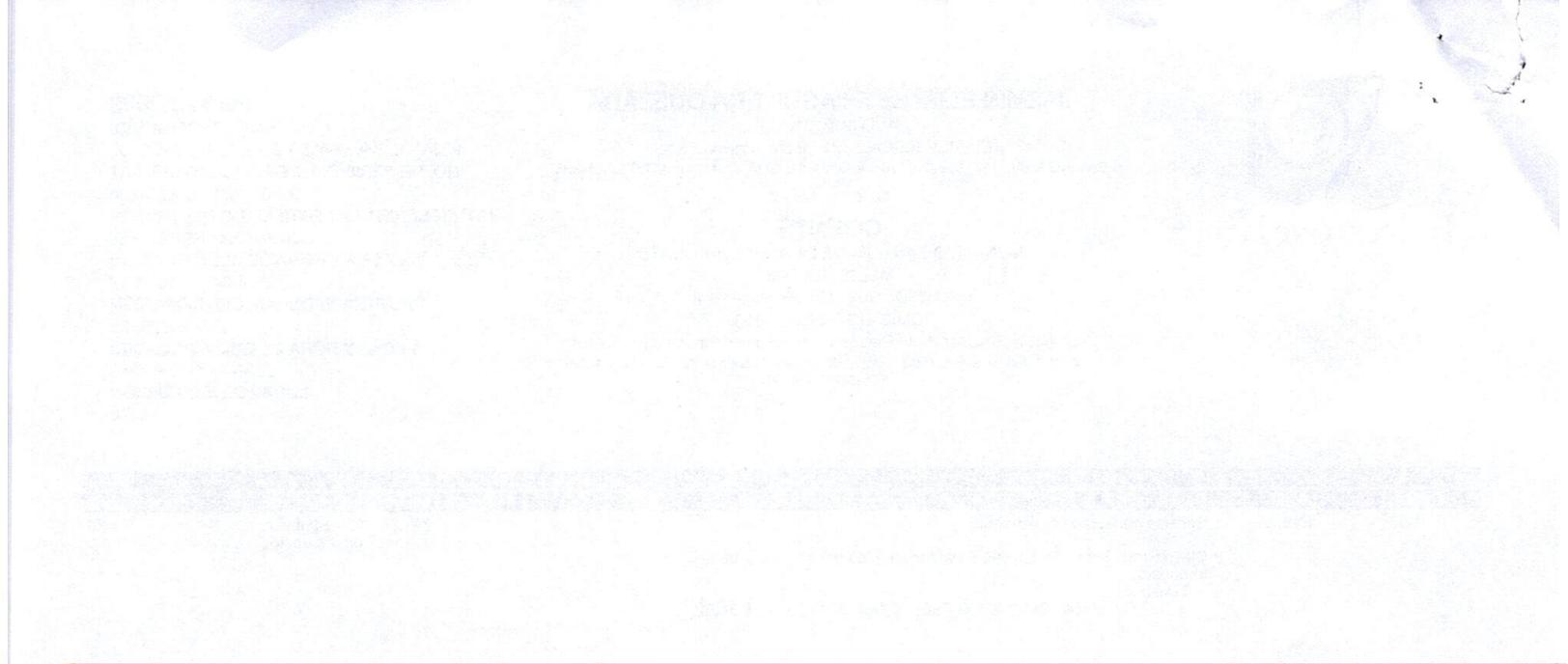
SELLO DIGITAL DEL SAT

0u8+r1:0he8uCGEECb-uj:bo7:1UmA:DM3vZr68Jy7cnJuv3QCKiQnhuztLnmgmYcpvDSKSK6KMHVYa9RoRXJchAeQsm+A61ObsECqzIVYLTBN2rOYd:LxPudA7sjo...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||: 1 923AB3C5-4937-45D3-93FE-72BCE64C57C5|2024-04-11T16:55:17|STA0903206R9|kcuRBghULAKkXc3gHmLG1sbzuAXAajAJNTJ2gpEE9QowZBWEFGZLTVsrsYC8QFqIX8VTVOCsx+UJ+w6hOVB/HF0IUwbOQAYTR...

Handwritten signature and stamp area.





GUANAJUATO  
200  
AÑOS DE GRANDEZA

# Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal 336CFC91-C012-465B-BE96-446B53E76D32  
 Certificado Emisor 00001000000505984563  
 Certificado SAT 00001000000504465028  
 Fecha y hora de certificación 2024-04-12T10:57:15  
 Fecha emisión 2024-04-12T10:56:00  
 Lugar de expedición 36000

## RECEPTOR

Nombre	RFC	Uso CFDI	Res Fiscal
MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO	MSL850101GC6	G03 - Gastos en general	37900

## COMPROBANTE

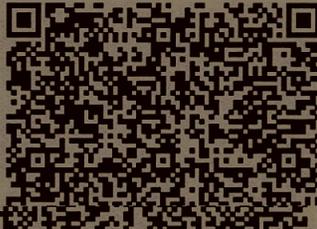
Folio	Moneda	Método pago	Forma pago	Tipo de comprobante
1_6293030_36_20240411	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso
<b>Subtotal</b>				36.00
<b>Descuento</b>				0.00
<b>Total</b>				36.00

**TOTAL EN LETRA:** TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

## CONCEPTOS

No Identificación	Objeto Imp	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
20246293030000 100000000041	- No objeto de impuesto.	93161700	Folio: 6293030, Carril: 1. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	DERECHOS	1.00	36.00	36.00	0.00

## TIMBRE



Rfc del proveedor que certifica  
SAT970701NN3

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1|336CFC91-C012-465B-BE96-446B53E76D32|2024-04-12T10:57:15|UVV0hwokX8yAMzLHIVenFceIqbsOsGjabCHIVL7rtGVvww+IGwJFJNcoHWz4ZmrpzZncFPq2174QDkeIT9QzhrQ3k8ek+BWzvOHVwXwiGT5xTkqGvkSJCQLVpH+MY77wPK09xfB3Kq+LhOgODHX11EZuqjwbfuwNUKxTYBYXxDXyB0mz7kiVlYwj80yWM5o9nZRS/Zb++SX9+yGAJMY10OGUbuU5sdPf b7q2RgUvz9WOTgXsf2QMmXGO0Y+LaWInacz7YtqX0N0HMMy0s0jS5G2nzzgprW84DbcrvbBtv9lYmP8W3XqBbvQhW0pJJ5jrT36rR/Yd7syZWoYRkA==|00001000000504465028|]

U8/0hwokX8yAMzLHIVenFceIqbsOsGjabCHIVL7rtGVvww+IGwJFJNcoHWz4ZmrpzZncFP

