



**EL SAN LUIS DE LA PAZ**

*que queremos*

AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

*¿EN QUÉ TE PUEDO servir?*

**OFICIO DE 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: 10-08-2021.

**C. Bruno Héctor Hernández Hernández,** Asistente Operativo "A"  
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 agosto de 2021.

Con el objeto de: Realizar traslado de pacientes 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): \$00.00

**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 gestiones administrativas.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:

Atender comisión en la Ciudad de León, Gto.

Autorización por parte  
Del Superior Jerárquico  
De la Dirección

Lic. Jaime Mata Pérez



Sello de comprobación.

Validación de personal  
donde se realizó la  
Comisión.

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO

GERENTE SOCIAL

Sello de Comprobación.

1 2 3 4 5 6 CONVENIO

LTS. MARIA GUADALUPE DOMINGUEZ HERNANDEZ

*11/8/21  
12:50 hrs*



FECHA:

11. Agosto. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar Operativo "A"

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialía Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Bruno Héctor Hernández Hdz.

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:

León, Lto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Trámite

SALIDA:

REGRESO:

E TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPOR

E TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

IMPOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

# Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos



Folio Fiscal 6526E3B6-3D5E-4FDD-859C-2B00FCE08C86  
Certificado Emisor 00001000000505984563  
Certificado SAT 00001000000504465028  
Fecha y hora de certificación 2021-08-13T08:58:51  
Fecha emisión 2021-08-13T08:57:42  
Lugar de expedición 36000

## RECEPTOR

Nombre	RFC	Uso CFDI	Res Fiscal
Municipio San Luis de la Paz, Guanajuato	MSL850101GC6	P01 - Por definir	

## COMPROBANTE

Folio	Moneda	Método pago	Forma pago	Tipo de comprobante
2_1954269_33_20210811	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso
<b>Subtotal</b>				66.00
<b>Descuento</b>				0.00
<b>Total</b>				66.00
<b>TOTAL EN LETRA:</b>			SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.	

## CONCEPTOS

No Identificación	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
202119542690001 00000000041	93161700	Folio: 1954269, Carril:2. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	33.00	33.00	
202127438550001 00000000041	93161700	Folio: 2743855, Carril:5. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	33.00	33.00	

## TIMBRE



Verificación digital del SAT

01/08/2021

Para más información consulte el sitio web de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público