



**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: <u>12-07-2021</u>
C. J. Reyes García,	Asistente operativo "B".
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor.</u>	

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de León, Gto.
 Durante el día, 13 de julio de 2021.
 Con el objeto de: 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): \$346.00 (Trescientos Cuarenta y Seis 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 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.	Sello de Comprobación.
---	---------------------------	--	---------------------------



FECHA:

13. Julio. 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar Operativo "B"

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficina Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. J. Reyes Garcia

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Cto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

León, Cto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:



FIRMA DEL SOLICITANTE



FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

RFC emisor: TOPK7901039J3
 Nombre emisor: KARLA VICTORIA TORRES PEREZ
 RFC receptor: MSL850101GC6
 Nombre receptor: SAN LUIS DE LA PAZ
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAAA10947-3E2A-41BC-AE79-2EB344CBA109
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 37328 2021-07-17 13:39:53
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
50192701		1	H87		280.00	280.00			

Descripción	Impuesto	Tipo	Base	Tasa o Factor	Cuota	Importe
CONSUMO DE COMIDAS COMBINADAS Y PREPARADAS CON POSTRE Y BEBIDA	IVA	Traslado	280.00	Tasa	16.0000%	44.80

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 280.00
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 44.80
Total \$ 324.80

280

Sello digital del CFDI:

Jp1ABMYPc9xcf+IZZVYfaK7UNK+zxr6roKWVijssY8vDtiUH5uK1c+1cKxbyWJkilmdwQ73ICYeGHI99DMfE+91w6c5b8FoOLVTCddBs6MSbfcAuco5W/vsXQeyqA2xjTt4/aECY/e17CXw67VW/B1YXKNEIP4LI+pydvd72Szlqsp2p9o4BIUJFKj4h2J+ELpncj2kw0dTBbnHHNBfaFbJ+XksFcLWBOZzdN4CIWUrNs9UeJ7Gg5VwnmlqnfGVLu9PsXv5ipKSLLDjMFfxy6jYfWueRWYsETCsix1D2Lfm8Bns/H6Ls+UbQcEYLZdT+ZKncprbUf26UeCtPAA==

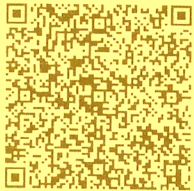
Sello digital del SAT:

ebi7cWfu0gkMLNbtUlvS6GjHvxB4IYk7szOVzZq7sWa1ZgTAPv5rpeQC1oKHDZfozNI9z47oHWXbP1esx81k7Zzda5OD0RahrN8WpJ6ct9xDvKDrUL33KZtdziKhdh9HyCsVgY5HwnVwleUMMQsMU1kZH2jpaXQRDoGePFd1J3rlphmgul52v9Ff/cUsgxd1WTpIFJ6Ab+gt0mH9r4KnhBRqmahd6eN4HKUuAIOe7zcfZZuyeMdkMe6iLrdOifkudKKC4LcJ6UUdgs1/RcBy6GJpPrOkUjItEKK0PVAzmm/bvlZfo144b1zabpsH1zXgSRAPWUe5Dsnea++ueMg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.1]AAA10947-3E2A-41BC-AE79-2EB344CBA109]2021-07-17T13:48:16[SAT970701NN3]Jp1ABMYPc9xcf+IZZVYfaK7UNK+zxr6roKWVijssY8vDtiUH5uK1c+1cKxbyWJkilmdwQ73ICYeGHI99DMfE+91w6c5b8FoOLVTCddBs6MSbfcAuco5W/vsXQeyqA2xjTt4/aECY/e17CXw67VW/B1YXKNEIP4LI+pydvd72Szlqsp2p9o4BIUJFKj4h2J+ELpncj2kw0dTBbnHHNBfaFbJ+XksFcLWBOZzdN4CIWUrNs9UeJ7Gg5VwnmlqnfGVLu9PsXv5ipKSLLDjMFfxy6jYfWueRWYsETCsix1D2Lfm8Bns/H6Ls+UbQcEYLZdT+ZKncprbUf26UeCtPAA==[00001000000504465028]]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2021-07-17 13:48:16
 No. de serie del certificado SAT: 00001000000504465028



Indira Garcia



[Handwritten signature]

