

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 _____ <u>C. Ángel Jaimes González</u>	Fecha: 09-02-2022
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) _____	Puesto: auxiliar

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de San Luis Potosí, SLP.
Durante los días: 14 de febrero de 2022.

Con el objeto de: traslado de pacientes

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos):

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? Traslado de pacientes

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:
Atender comisión en la ciudad de San Luis Potosí, SLP.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección C. Salvador Arévalo Vázquez Oficial Mayor	 Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación.
---	--	--	-------------------------------

Fecha:

14. Febrero. 22

Puesto del Solicitante:

Chote.

Denominación del cargo:

Administrativo

Operativo

Directivo

Área de Adscripción:

Oficina Mayor

Nombre del Solicitante:

C. Angel Jaime González

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:

San Luis Potosí, SLP.

Motivo del cargo o comisión:

Traslado de Pacientes

salida:

Regreso:

Importe Total ejercido erogado:

Importe total de gastos no erogados:

Angel Jaime G.

Firma del Solicitante

Firma del titular de la
dependencia

**OPERADORA DE RESTAURANTES
TANGAMANGA, S.A. DE C.V.**
Lugar de expedición: 78200
R.F.C. CGT150227F68
Régimen Fiscal: 601 General
de ley Personas Morales

Hoja (1)	
Fecha	2022-02-14T16:33:49
No. Certificado	00001000000508857738
Serie y Folio	D 5770
Folio Fiscal	84CD8B07-0733-4166-88E1-610A761C6DB1
Forma y método de pago	01 Efectivo PUE Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago	
Tipo de comprobante	I Ingreso
Moneda	MXN
Pedido No.	

Facturado a: **MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ GTO**

Residencia Fiscal: **USO CFDI: G03 Gastos en general**

RFC **MSL850101GC6**

Cantidad	Unidad de medida	Código de producto	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	Unidad de servicio(E48)	1244100742204534	90101503 CONSUMO DEL DÍA 14/02/2022, según Número de Folio 1244100742204534 Base:257.760000 Impuesto T: 002-IVA Tipo Factor:Tasa 16.00% Importe:41.240000	\$257.76	\$257.76
SUBTOTAL					\$257.76
IVA al 00.16					\$41.24
TOTAL					\$299.00

(DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI

T5GBypI4FiBYXnxjXHzGG/V1frCGuK4Y7eZzeIbVpE3nLIKp1sU7pZDm+mTjc6mNTXjw+wU74KxxGFhCJykNjxoYObMnl/384m6E58t/3ASSOly5AgQHn6BV6beaVi8A0iDQmiOg/qW6ziz9pWXkbr286TPFDg4PKAYzqRD9IsZGgCzvtMMsWYWwCmJOn7DWyP5CtNsHIAIjqWVF8/06ANuky2/AgBRxpdrzEG3c10hxe2II8YrGS0xcfl+P0aNedvFvkKMT6gL9xRtflKhVGkTcgEAX22gBdKB8FeK1OnKP0fMkHyhHvSFSxfBZtHybrbHt/0917paCCV+Z1MAZnHQ==

Sello del SAT

Zgu1aZx4uNufdE1zXiyRUtBECs3s5T+RLjF32KglTSKgPuX8AjvDnUk4yhCwaffHMJNm0J3zj84+KbK8XpOKtiQmFHByaRrSHPu/RRShx9w00gbnVvXOTM0cKMC15tfs3cqwafos1xYAghsnOkCbX6DE7EAH3/0BwD2RHF/uo8ANfPwEDbNMtrWdLRfYRZKnGf52TmceBaWbUOrB8Bj1L5qEtK9/y0Zvfpia/fzAVz7Urg+lp4MIAbTMqdy0v1+wNrJZ1CRQz2LT+xYgjMjZYVMckJtqMCUQl/y2Ocl2x7IPzQ2ghDAzI7u3FztzGoghYGxH58HYRJE75mk1Ow==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|84CD8B07-0733-4166-88E1-610A761C6DB1|2022-02-14T16:34:40|T5GBypI4FiBYXnxjXHzGG/V1frCGuK4Y7eZzeIbVpE3nLIKp1sU7pZDm+mTjc6mNTXjw+wU74KxxGFhCJykNjxoYObMnl/384m6E58t/3ASSOly5AgQHn6BV6beaVi8A0iDQmiOg/qW6ziz9pWXkbr286TPFDg4PKAYzqRD9IsZGgCzvtMMsWYWwCmJOn7DWyP5CtNsHIAIjqWVF8/06ANuky2/AgBRxpdrzEG3c10hxe2II8YrGS0xcfl+P0aNedvFvkKMT6gL9xRtflKhVGkTcgEAX22gBdKB8FeK1OnKP0fMkHyhHvSFSxfBZtHybrbHt/0917paCCV+Z1MAZnHQ==|00001000000504587441||

Folio Fiscal: **84CD8B07-0733-4166-88E1-610A761C6DB1**

No de Serie del Certificado del SAT:: 00001000000504587441 Fecha y hora de certificación: 2022-02-14T16:34:40 RFC PROVEDOR TIMBRADO: IAD121214B34

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Angel Jaimes G