Chofer tras lados PUESTO DEL SOLICITANTE: DENOMINCIÓN DEL CARGO: OPERATIVO DIRECTIVO **ADMINISTRATIVO** Oficialia Mayor AREA DE ADSCRIPCIÓN: Gronzeiles NOMBRE DEL SOLICITANTE: Comision DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN: NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES: Le la Paz, Granaj verto ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN: bloves Hidalgo Cavanajanto ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: de Cachibol Traslada MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

01:00

16:00

15-02-24

FECHA:

00.00



| DE L   | APAL  |  |                           |  |  |
|--|---|--|---------------------------|--|--|
| SOMOS TODOS  |   |  |                           |  |  |
| AYUNTAMIENTO 2021-2024 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,<br>XV y XVII de la ley orgánica municipal para el estado de Guanajuato y sus municipios |   |  |                           |  |  |
| Referencia Fecha:13/02/2024  |   |  |                           |  |  |
| C. Ángel Jaimes González  Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Puesto: Auxiliar de O.M.  Dirección o Dependencia: Oficialía Mayor  |   |  |                           |  |  |
|  |   |  |                           |  |  |
| Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para presentarse en la ciudad de Dolores Hidalgo, GTO Durante <u>el</u> día <u>15 de febrero de 2024</u>                           |   |  |                           |  |  |
| Con el objeto de <u>: COMISIÓN</u>   |   |  |                           |  |  |
| Tiempo considerado para la realización de la actividad1 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? comisión  |   |  |                           |  |  |
| OBSERVACIONES derivadas ciudad de Dolores Hidalgo, GTo.  |   |  |                           |  |  |
| Autorización por parte<br>Del Superion Jerarquico<br>De la Dirección   | Sello de<br>comprobación.   | Validación de personal<br>donde se realizó la<br>Comisión. | Sello de<br>Comprobación. |  |  |
| LIC. JOSE ABRAHAM<br>ÁLVAREZ VALTIERRA<br>OFICIAL MAYOR  | OS CASTOS MA  |  |                           |  |  |
|  | IN STATE OF |  |                           |  |  |



## MARCOS ENRIQUE GARCIA LEYVA

## R.F.C. GALM840818TD5

LAS TORRES NUM. 1494 COL. EL ROSARIO LEON GUANAJUATO MÉXICO C.P. 37125

Redriven Fisca

612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

|  | Receptor   |                                      | Factura                                  |
|--|--|--------------------------------------|--|
| R.F.C.   | MSL850101GC6   | Serie y Folio<br>Fecha Emisión CFDI  | B 18<br>19/02/2024 10:09:01 AM           |
| NOMBRE<br>DIRECCIÓN  | MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO                                      | 0 17                                 | 00001000000703726811                     |
| DIRECCION  | MORELOS Num. 102 Col. CENTRO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO MÉXICO C.P. 37900 | Certificado SAT                      | 00001000000504204971                     |
| USO DEL CFDI   | G03 - Gastos en general  | Folio SAT                            | CF489734-11C7-42AB-92C1-<br>EBE45EC3A68C |
|  | 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos                               | Fecha Certificación<br>SAT           | 19/02/2024 10:09:14 AM                   |
| DOMICILIO FISCAL (C.P.)  | . 37900  | Lugar de Expedición                  | 37125                                    |
| a Comment of the Comm |  | RFC de Proveedor de<br>Certificación | PPD101129EA3                             |
|  |  | Tipo de Comprobante                  | I - INGRESO                              |
|  |  | Moneda                               | MXN                                      |

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

1.1|CF489734-11C7-42AB-92C1-EBE45EC3A88C|2024-02-

19T10:09:14IPPD101129EA3IYAyaASVYPEXISd4SdaldLlcGKg+W3lm11k8ioAh1NQI65dPs9Jo1H10zANXkQpACyFg81BMZ+YsLyUphkXzVCtsNgq0zRQLapA7 QuNN5dkJr9JfvstSRU3bL4H0AbPSREJDaZo83DK\$h11XkYGmZU4d3IgKffy4SKdywbtJKf8Hkqtt1KS3IRioC6x1D4wSa3mifqf5TU4MtqIS2aD4Fry9Rso0gIXaXA XEAh03pFGZnTMPJB9q7sxtqsbBXbxflpk6oalQstn4BxQsmPSEzk+Zu6MAESX1a\$demy5h7rGvVLyq2x68IXR5zh7JxpQSKKNy1gtytEmaW01z1hbx12pu0Ut0U 00504204974III

Angel Jaimes G.



01 - No aplica