



## 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>07/02/2024.</u>
<b>C. J. Reyes García,</b> _____	<b>Chofer de traslados</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 San Miguel de Allende, Gto.  
Durante el día, 15 de febrero de 2024.

Con el objeto de: Traslado de paciente a la Ciudad de San Miguel de Allende, Gto.

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): \$150.00 (Ciento Cincuenta 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 de paciente a la Ciudad de León, Gto.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:  
Atender comisión en la Ciudad de San Miguel de Allende, 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 Hospital Central de San Miguel de Allende <<Dr. Felipe G. Dobarganes>> <b>TRABAJO SOCIAL - C. EXTERNA</b> Nombre/Cédula TS: _____
---	-------------------------------	--	--

Hora: \_\_\_\_\_

FECHA: 15-Feb-94

PUESTO DEL SOLICITANTE

Chofa de Trastados

x

Oficialia Mayo

J. Reyes Garcia

Comision

San Luis de la Paz, Gto.

San Miguel de Allende, Gto.

Trastado de paciente

10:00am

3:30pm

\$140.00

\$10.00

J. Reyes Garcia

Handwritten mark

LEONARDO MENDOZA JAIME

MEJL741029F60

RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal

Carretera a San Miguel de Allende, San Miguel de Allende, San Miguel de Allende, Guanajuato, México  
Tel. 4151194545

CLIENTE

MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO

MSL850101GC6

USO CFDI: G03 - Gastos en general.

DOMICILIO FISCAL: 37900

REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Morelos, 102, 37900, San Luis de la Paz, San Luis de la Paz, Guanajuato, México

Factura A 5893

FOLIO FISCAL (UUID)

31455654-A2B4-478D-BC57-1C7E8B92EE20

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000506204896

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000510136791

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2024-02-15T17:56:37

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

STA0903206B9

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2024-02-15T17:45:58

LUGAR DE EXPEDICIÓN

37748

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Objeto Imp.	Importe
1.00	E48	CONSUMO DE ALIMENTOS.	\$ 120.69	02 - Sí objeto de impuesto.	\$ 120.69
Clave Prod. Serv. - 90101501 Restaurantes					
Impuestos:					
Traslados:					
002 IVA Base - 120.689655 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 19.31					

IMPORTE CON LETRA

CIENTO CUARENTA PESOS Y 69/100 MXN

SUBTOTAL \$ 120.69  
 TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 19.31  
 TOTAL \$ 140.00

TIPO DE COMPROBANTE  
 FORMA DE PAGO  
 MÉTODO DE PAGO  
 CONDICIONES DE PAGO  
 MONEDA  
 VERSION  
 EXPORTACION

1 - Ingreso  
 01 - Efectivo  
 PUE - Pago en una sola exhibición  
 Contado  
 MXN - Peso Mexicano  
 4.0  
 01 - No aplica



SELLO DIGITAL DEL CFDI

hrOQFCowokRzjwgGu2Dp9qQ2Ch4b1p1qXlrNGFIAOslqdxp/Lv+ZgMe7gbTTP2MyEOPaAolvJmKSGc+MJ9JSkDMeaUYd3uQoB/wUK14Z3WYp8yf+f8tsxCO8mUEPQgT  
r05yxq77i3RR/9XCV8oMuogq+z+V2rAl9aBBmOewbeHYfRNJEJfC3soVWJ5HCf3Cy4Boc11cALpJTJX5FCJXwld8qqslZ0fAZP0rSWzElikeNjdAU0meVcrckUKKwzTUpbcD  
FaCNT0EU6KlqFBz8UTW+Zze/c9Dq0OXxL0r5lDkthqqYfWOU1RH8CF2L4Fo+LST4NuBpbnui2SSpPWv+ICQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

o9UJCWlatjV4vgUQKrwMQ5PrV9t2RbmSnAp1UXIR2HHxoVQr8j9SI0QZOUYH6ewxLqXhYXUzNY/2JIKkuVCYOYawh83y8khtwO4Zj7Z0M9cNPJOVGHd4aorVbtQ  
0bFhRzsCj+ihj1ARjJ9fn97u7uwUXfEZiBSFekbd7U5Sbwhfw2IKbES9BjMyMKYfWbXnzvV99vEIAxSpBkqJl3Vvnh8ugGomZrRLQowZvudY2ToG32uoWrbEu6JEMNh6  
7CnxIX1NEaccrS1BEEdmxDJFa5CNvDjwLv5aOP6uNRO1IRRLdb5nubtW3pYGOFXaRcdymRILR8a5mac2JDQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1\_||31455654-A2B4-478D-BC57-1C7E8B92FE20|2024-02-15T17:56:37|STA0903206B9|hrOQFCowokRzjwgGu2Dp9qQ2Ch4b1p1qXlrNGFIAOslqdxp/Lv+ZgMe7gbTTP2MyEOPaAolvJmKSGc+MJ9JSkDMeaUYd3uQoB/wUK14Z3WYp8yf+f8tsxCO8mUEPQgT  
r05yxq77i3RR/9XCV8oMuogq+z+V2rAl9aBBmOewbeHYfRNJEJfC3soVWJ5HCf3Cy4Boc11cALpJTJX5FCJXwld8qqslZ0fAZP0rSWzElikeNjdAU0meVcrckUKKwzTUpbcD  
FaCNT0EU6KlqFBz8UTW+Zze/c9Dq0OXxL0r5lDkthqqYfWOU1RH8CF2L4Fo+LST4NuBpbnui2SSpPWv+ICQ==|00001000000506204896|

Leonardo Mendoza Jaime