

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO)

Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 139 fracciones II, V, XIV, XV y XIX de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato y sus Municipios.

Referencia \_\_\_\_\_

Fecha: 10-junio-2022

C. LED. Julián Hernández Arellano, Samantha Castillo Alvarado, Adolfo Matías Monroy Ríos y José Trinidad Morales Matehuala

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Dependencia: Dirección de Deportes

Cargo Coordinador, Auxiliares y Promotor Deportivo

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para: Salir a la ciudad de Querétaro, Qro.

Durante 1 días Del 10 de junio al 10 junio de 2022

Monto financiero necesario para realizar la actividad (Viáticos)

\$ \_\_\_\_\_

Número

Letra

(Llenar sólo en caso de utilizar vehículo para la comisión)

Número de Unidad \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_

Modelo \_\_\_\_\_

Kilometraje actual \_\_\_\_\_

Distancia aprox. (ida y vuelta) \_\_\_\_\_ Km.

Combustible a utilizar \_\_\_\_\_ Número de Vale \_\_\_\_\_ Hora de salida \_\_\_\_\_ Hora de llegada \_\_\_\_\_

**Objetivo de la comisión:** Asistir a cita para Constancia de Situación Fiscal e ir a comprar artículos deportivos para las diferentes actividades que se realizan en la Dirección así como conjuntos deportivos para el personal.

Observaciones derivadas de la actividad comisionada:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorización del Director  
de Área

Nombre y firma

SELLO DE  
COMPROBACIÓN

DIRECCIÓN  
DE DEPORTES

SAN LUIS DE LA PAZ, GTO.

Validación del personal  
donde se realizó la  
comisión

Nombre y firma

SELLO DE  
COMPROBACIÓN



COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

PUESTO DEL SOLICITANTE:

DENOMINACION DEL CARGO:  
ADMINISTRATIVO  OPERATIVO  DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Samantha Castillo A.  
FIRMA DEL SOLICITANTE

[Signature]  
FIRMA DEL TITULAR DE AREA



RFC emisor: VAVS581119JX8  
 Nombre emisor: SUSANA VAZQUEZ PRADA VAZQUEZ  
 RFC receptor: MSL850101GC6  
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ  
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1C2CA-5AB9-4754-B46E-D40933B84BE6  
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 76226 2022-06-15 11:58:43  
 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
90101503		1	E48		764.65	764.65			
Descripción	CONSUMO	Impuesto		Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe	
		IVA	Traslado		764.65	Tasa	16.0000%	122.34	

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

Subtotal \$ 764.65  
 Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 122.34  
 Total \$ 886.99

**Sello digital del CFDI:**

LLocvPx+T8o2sGCMYOwTVJsPOEH6VYliXcK85y3e5cQuh3zAEDK4aGJXGU/8DQPifeD5RPUYq9BdtxxOltPbUVKJGN1t2SKJc6Bm+iD3v3gTCBkPq+hwfmUMnNFB1SwndHhvnNso7IkY5sTE70xcaFtz4K3IHEK1vADarmzQP8zXDvXqcCdlxphjOdMTEFU1I/w98ISKHQbHSzItkdLSSYoR/I6U1LXp92Wmwj9quZPG0XuHfZxQEzrOQFgZmlEOT2lu2s7cZhY40tcZ056Boe37MtrYrgR58u1MU27bgumGPsVFXdxbxqMxjE+P7ZA5rm0VSI/CCPos4mKg==

**Sello digital del SAT:**

U5Jryk2DTmeQ0XJeLu+VPzKZq/q23JcwX8BH3uEv1gZz/IEcnrHsHkstP4j1wzCioBemrDOKA/hhC6ZxKLQ55IFsRw76ykGDxkaCbHMP4SL2IRmMm8ze0fCnnIHxFrlrzoq19OfC4XZWc3hbzsvfIUgegajCmjF3eaTqaBRvVwArGFYC6q8KAMB+9nLoeie650a8H3UTkvj0aM7oPpSvhLKsy+QDiJuXJ7DDR8Y7BT7Rm5uTFF0Tfd3AfsaAtyJOnO0J9Ra7W+eDYswONejiqEgSHfBribAppaezeV6ajwi5yZt8o+Qz6HRVj1QRfxLwwMfLHy7c6N8Uy3Yg==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|AAA1C2CA-5AB9-4754-B46E-D40933B84BE6|2022-06-15T11:59:43|SAT970701NN3|LLocvPx+T8o2sGCMYOwTVJsPOEH6VYliXcK85y3e5cQuh3zAEDK4aGJXGU/8DQPifeD5RPUYq9BdtxxOltPbUVKJGN1t2SKJc6Bm+iD3v3gTCBkPq+hwfmUMnNFB1SwndHhvnNso7IkY5sTE70xcaFtz4K3IHEK1vADarmzQP8zXDvXqcCdlxphjOdMTEFU1I/w98ISKHQbHSzItkdLSSYoR/I6U1LXp92Wmwj9quZPG0XuHfZxQEzrOQFgZmlEOT2lu2s7cZhY40tcZ056Boe37MtrYrgR58u1MU27bgumGPsVFXdxbxqMxjE+P7ZA5rm0VSI/CCPos4mKg=|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-06-15 11:59:43  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*