



OFICIO DE COMISION FOLIO _____

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: 10/09/2021

C. OSCAR CÁRDENAS VILLARES

Dependencia: DGIMO

Cargo: SUPERVISOR

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para: a la ciudad de Guanajuato a participar en mesa de trabajo para Elevar la Calificación del ICI Municipal derivado del reporte correspondiente al 3er trimestre 2021

Durante 7 días Del 15 de septiembre al 15 de septiembre del 2021

Monto financiero necesario para realizar la actividad (Viáticos)\$ _____

Número

Letra

Número de Unidad ____ 259

Marca ____ HILUX

Modelo ____ 2012

Kilometraje actual _____

Distancia aprox. (ida y vuelta)

Km.

Comprobante de autorización: _____ Número de Vale _____ Hora de salida _____ Hora de llegada _____

Objetivo de la comisión:

PARTICIPAR EN MESA DE TRABAJO

Observaciones derivadas de la actividad comisionada:

Autorización del Director de Área

SELLO DE COMPROBACIÓN

Validación del personal donde se realizó la comisión

SELLO DE COMPROBACIÓN

Nombre y firma

Nombre y firma

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

20/09/21

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Dibujante "A"

TIPO DE NOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

D. G. I. U. O.

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Israel Campos Sanchez

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Participar en reunion de Trabajo

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

1

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Guanajuato

MOTIVO DEL CARGO O COMISION:

Reunion de Trabajo



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000505742231

FECHA DE EMISIÓN

20/09/2021 08:25:35 a. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN

20/09/2021 08:25:36 a. m.

FOLIO FISCAL: 40E102D8-DC7D-4E0C-B4A8-47219706C

EMISOR

NOMBRE: MARIO ALBERTO IBARRA GARCIA
RFC: IAGM840814AQ5
RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal

RECEPTOR

NOMBRE: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ, GTO.
RFC: MSL850101GC6
USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 37800
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

Table with columns: CLAVE, UNIDAD, CANT, NO. ID, DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, DESC, IMPORTE. Includes row for 'CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS' and 'IMPUESTOS TRASLADADOS'.

SON: CINCUENTOS SESENTA Y DOS PESOS, 00/100 MXN

Summary table with columns: SUBTOTAL, 002 - IVA Tasa 16.00 %, IMPUESTOS TRASLADADOS, TOTAL. Values range from \$56.00 to \$72.00.

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

Table with columns: CLAVE SAT, DESCRIPCIÓN. Includes '90101500 Establecimientos para comer y beber' and 'E48 Unidad de servicio'.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO130618

||1.1|40e102d8-dc7d-4e0c-b4a8-47219706cff5|2021-09-20T08:25:36|LSO1306189F|cNjhZXV0vcharCurpnhyPnFPI5luFWeM7avPJ8zeXTHqwcSRb/LQrEhmvDJMG0gP7wy+SHD8lp6tLnfB78SjlzAFe9lcs6Toh2J85x3I6Qf9xJC...||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

cNjhZXV0vcharCurpnhyPnFPI5luFWeM7avPJ8zeXTHqwcSRb/LQrEhmvDJMG0gP7wy+SHD8lp6tLnfB78SjlzAFe9lcs6Toh2J85x3I6Qf9xJC...#nRiQ==

SELLO DEL SAT

W5Cv946cJGZ3BWRzvwU8lala3krB3leE+wL/pOPwqD8F5tBqCKI5uRUdxgSpEzVYJlfrlexsk/K6vw9OfEzxfvbgwsbKPZS6efkP48pvA...9wqatc23KmWWW1xXQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL F

Handwritten signature on the left side of the document.

Handwritten signature in the center of the document.

Handwritten signature at the bottom right of the document.