

FECHA:

15 - Oct - 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE

Auxiliar Operativo "A"

DESIGNACIÓN DEL CARGO

ADMINISTRATIVO

operativo

X

operario

ÁREA DE ASIGNACIÓN

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Martin Guadalupe Mercedes Pérez

DESIGNACIÓN 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

León Gto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

Martin Mercedes Pérez

FIRMA DEL SOLICITANTE

[Handwritten signature]

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA





# Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2



Elaborado por: [illegible]  
Revisado por: [illegible]  
Aprobado por: [illegible]  
Fecha de Emisión: [illegible]

**OBJETIVO**  
El presente documento tiene como finalidad [illegible]

**ALCANCE**  
Este documento aplica a [illegible]

**DEFINICIONES**  
[illegible]

**CONCLUSIONES**  
[illegible]

*Mano Alzada*



**FACTURA**  
 SERIE: FIGUTOR  
 FOLIO: 30285

**FECHA**  
 Mexico, Guanajuato  
 2021-10-15 16:58:13

NÚMERO DE SERIE: 77

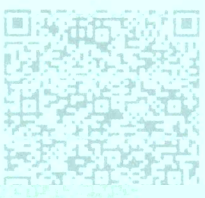
DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES O SERVICIOS  
 CANTIDAD  
 VALOR UNITARIO  
 VALOR TOTAL

IMPORTE TOTAL  
 IMPORTE NETO  
 IMPORTE IVA  
 IMPORTE TOTAL IVA INCLUIDO

*[Handwritten signature]*

IMPORTE POR LETRA

*[Handwritten signature]*



Paga en una sola exhibición  
 Sello Digital del CIDE

IMPORTE TOTAL