

FECHA:

16. Enero. 23

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Bruno Héctor Hernández Hdez.

DENOMINACIÓN 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:

06:30 am

REGRESO:

05:00 pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$ 347.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

\$ 7.00

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

MOTEBURGER
MOT040416KS6
601 Régimen General de Ley Personas Morales

Datos Generales del Comprobante

Folio SAT: A5F6A020-2570-4872-95AD-D65DC89FB65F
Serie: BKLE
Folio: 1056116
Fecha: 2024-01-17T9:28:16
Tipo de Comprobante: I Ingreso
LUGAR DE EXPEDICIÓN: 37547
SUCURSAL: BK23530 BK LEON



DATOS DEL RECEPTOR

MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO
MSL850101GC6

18673

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Régimen fiscal : 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Dirección fiscal (Codigo Postal) : 37900

ClaveProdServ	Cantidad	ClaveUnidad	Descripcion	Impuestos	Valor Unitario	Descuento	Importe
90101503	1.00	E48	Ticket: 117417 - CONSUMO DE ALIMENTOS	002 IVA Tasa 16 \$37.93	\$237.0700	\$0.00	\$237.07
Cantidad con letras SON DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 MN						Subtotal	\$237.07
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición Moneda:MXN Forma de Pago: 01 EFECTIVO EFECTOS FISCALES AL PAGO						Descuento	\$0.00
						Impuestos Trasladados	\$37.93
						Total:	\$275.00

Observaciones:

Cadena Original:

||1.1|A5F6A020-2570-4872-95AD-D65DC89FB65F|2024-01-17T09:28:16|PPD101129EA3|YoBIZ36w7J+HTmODin6h7f1B4sVnKzIqB8TKSXOCjw2bLq6e+MBvmBhdwxnsW6+XIwO8IbmDla/TUiuEZY8iJNFPDCjwUjFugBInoy993OyYWKJaGyWetYHo4bv+Hyse1ZN1m07LMF3+KhBjftn5kjNBCej1wQITSSo8fc6eYwpDWaRSJri5yOPMdhL5soH7L9G2Cvypm1Tegp593VXxKDbNkE/t3GqSuLQxo7+illqFq+2aFBlzeUxP2Z4PAL4DQjV3gaq8QwO8rd0kVy7o64TwFpVbb/4ywVq9mSeU5H/VOrZv7mXa5vPV3rJ7oRvlobRlVX+s0isFVhhZ/ypaA==|00001000000504204971||



Sello Digital:

SELLO DEL SAT:
yHcGnjfzvO2HhYA8SXOX097lj7OIk36ZdYegyps0QJkj0RoYThBvGaB0XUpK6B4Kt7uWr1q1D40DBMa4g8kMBOcq2iai0eXb02mik+3c+zk0JYa1Z1517oMAg52+UlvrszWypURLzleEyyv+fad/aEqf6tROchB105jyUHFwOy9zoR1cpBKHbElFQGqDDa5HsglL9l46pM/MYpp9Asy3CPVnu1b1M7Xv2BZ31WuSDfz2fTMyFhXgAnbZgOLfyfNSNkQ6NqJIJ14NJ8rXSlgjNhUMUMqdoiGyFrjc7JkC2VtqXBwebdxy1WrdCjcEkxqwd4Vz/4no39btK86WHkmqHUg==

NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000504204971

NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:
00001000000504493035

Fecha y hora de certificación:2024-01-17T9:15:40

Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos



Folio Fiscal F4F037B5-34C0-4AA6-85AC-8B050698DE42
Certificado Emisor 00001000000505984563
Certificado SAT 00001000000504465028
Fecha y hora de certificación 2024-01-18T08:43:11
Fecha emisión 2024-01-18T08:41:58
Lugar de expedición 36000

RECEPTOR

Nombre	RFC	Uso CFDI	Res Fiscal
MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO	MSL850101GC6	G03 - Gastos en general	37900

COMPROBANTE

Folio	Moneda	Método pago	Forma pago	Tipo de comprobante
5_4564435_36_20240116	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso
Subtotal				72.00
Descuento				0.00
Total				72.00
TOTAL EN LETRA:			SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.	

CONCEPTOS

No Identificación	Objeto Imp	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
20244564435000100000000041	- No objeto de impuesto.	93161700	Folio: 4564435, Carril:5. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	DERECHOS	1.00	36.00	36.00	
20241769967000100000000041	- No objeto de impuesto.	93161700	Folio: 1769967, Carril:6. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	DERECHOS	1.00	36.00	36.00	

TIMBRE



Rfc del proveedor que certifica

SAT970701NN3

Cadena original del complemento de certificación digital de SAT

||1.1|F4F037B5-34C0-4AA6-85AC-8B050698DE42|2024-01-18T08:43:11|AVpI5HWpNRU|KTbVpKjLML95GA6tVnWlQs7GweanIgvMhME+EZHOKI0ZCC4Ui64CtKuXApvOitori36VV2EuUB58fnUrV74KNSW6F03uD8Ete2haRDLWqgnQxKtAMNP09hP5wLFmCFcuqfVLUyc1k5y7wRDKSNDmYnoJ4DYZZfdIA6400iSjkrDG+vGSsVxPjZVLRgVBHpKaXFCJQ6rJIVEy7FZhpazWPiOt3NjN6hssXEjI2|qnOI7+yXKTsoMdKhIQJhrYASaqeZD30BJA4SRhx8zFunFGvUelsZD0U58kNomn5yroLiTduvcD2N4eC7GhezTvQyOA==|00001000000504465028||

Sello digital del CFDI

AVpI5HWpNRU|KTbVpKjLML95GA6tVnWlQs7GweanIgvMhME+EZHOKI0ZCC4Ui64CtKuXApvOitori36VV2EuUB58fnUrV74KNSW6F03uD8Ete2haRDLWqgnQxKtAMNP09hP5wLFmCFcuqfVLUyc1k5y7wRDKSNDmYnoJ4DYZZfdIA6400iSjkrDG+vGSsVxPjZVLRgVBHpKaXFCJQ6rJIVEy7FZhpazWPiOt3NjN6hssXEjI2|qnOI7+yXKTsoMdKhIQJhrYASaqeZD30BJA4SRhx8zFunFGvUelsZD0U58kNomn5yroLiTduvcD2N4eC7GhezTvQyOA==

Sello digital del SAT

dBZhUWHG1QRNI9IsqLuNEaccRYE6pCXW9XwjAdoGMLy7SIZCa3LviFJty1gKLDIM4Lu9JeT4CdKhlhv9qeBGTfs4Z03m4TCoJmlr2b2ZvQzUPV/RB322QFVr9sV5zu5ltzvT9ZIG9CBQT1+cAr5wZ680sZJJKu8XT7w2tSTfk4b9b9zJbAQcEM1riHk0JqQtVUmFP1WvhtpZKS27R47tb1B5ovdm9qoVF8alrKgnqzgzEgTebUCTV180MaMSqkASb4QhpS7qMH2S1An6hu5JC2PNjDjhtsHauE6hCgNs4DvSamw2ecxz7LQOKpx1ZZXP854XbsKPwyyYn6Hw==

Legenda

Este documento es una representación impresa de un Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

OFICIO DE COMISIÓN

Folio: _____

(CONTABILIDAD 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: 10/01/2024

C. Bruno Héctor Hernández Hernández, Chofer de trasladados
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Puesto

Dirección o Dependencia: Oficialía Mayor.

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de León, Gto.
 Durante el día, 16 de enero de 2024.
 Con el objeto de: Traslado de pacientes a la Ciudad de León, Gto.
 Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): \$354.00 (Trescientos Cincuenta y Cuatro 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 pacientes a la Ciudad de León, Gto.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:
Atender comisión en la Ciudad de León, Gto.

<p>Autorización por parte</p> 		<p>Validación de presupuesto</p> 	
---	---	---	---