

FECHA:

16-Marzo-84

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer de Trascodes

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficina Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

J. Reyes Garcia

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis Potosí

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

México

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de Puesto

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

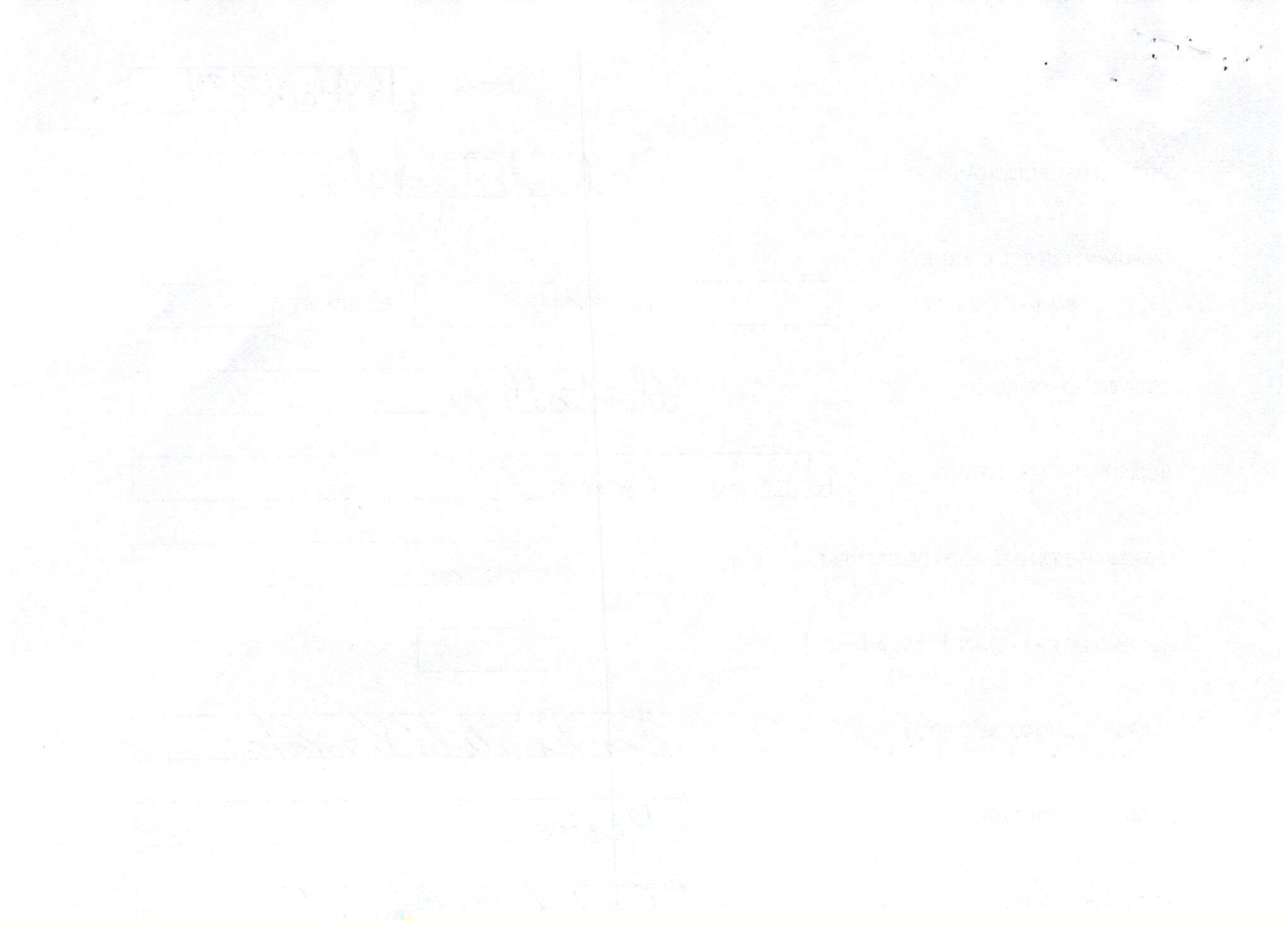
J. Reyes Garcia

FIRMA DEL SOLICITANTE

[Signature]



FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA



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>06/03/2024</u>
C. Bruno Héctor Hernández Hernández, Chofer de traslados	
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 México. Durante el día, <u>16 de marzo de 2024.</u> Con el objeto de: <u>Traslado de paciente a la Ciudad de México.</u> Tiempo considerado para la realización de la actividad <u>1 día</u> Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): <u>\$1,800.00 (Un Mil Ochocientos Pesos 00/100 M.N.).</u>

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? <u>Realizar traslado de paciente a la Ciudad de México.</u>
OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada: <u>Atender comisión en la Ciudad de México.</u>

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección Lic. José Abraham Alvarez Valtierra	 Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión. Dra. NORMA BRUDERABANO. 16/03/24 HOSPITAL	Sello de Comprobación. 
---	--	---	--

SAN ANGEL INN
UNIVERSIDAD

1871
1872
1873
1874
1875

1876

SERVI BOULEVARD
ES11721
RFC: SBO020902DX1
Teoloyucan, México
C.P.: 54770
Regimen Fiscal:

General de Ley Personas Morales

CLIENTE: 12635
MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GU
ANAJUATO
RFC: MSL850101GC6
Domicilio Fiscal: 37900
Regimen Fiscal:
Personas Morales con Fines no L

ucraticivos

Bomba: -1

FACTURA SERIE:BLVMX FOLIO:7051
2

FOLIO FISCAL:
1B2F7E40-A840-4ED5-AE99-234DC04
DEF74
NO. SERIE DEL CERT. DEL EMISOR:
00000000000515822228
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:
16/03/2024 10:50:55 AM
FACTURA EMITIDA EN:
Teoloyucan, México

ESTE DOCUMENTO ES UNA
REPRESENTACION IMPRESA
DE UN CFDI

UNIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
LTR	Magna	26.560425	\$19.55	\$519.2
Subtotal:				\$519.24
IVA :				\$80.76
Total:				\$600.00

SERVI BOULEVARD
ES11721
RFC: SBO020902DX1
Teoloyucan, México
C.P.: 54770
Regimen Fiscal:
al de Ley Personas Morales

TE: 12635
IPIO SAN LUIS DE LA PAZ GU
ATO
MSL850101GC6
Domicilio Fiscal: 37900
Regimen Fiscal:
Personas Morales con Fines no L
ucraticivos

Bomba: -1

RA SERIE:BLVMX FOLIO:7051
2

FISCAL:
E40-A840-4ED5-AE99-234DC04

NO. SERIE DEL CERT. DEL EMISOR:
0000000515822228
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:
16/03/2024 10:50:55 AM
FACTURA EMITIDA EN:
Teoloyucan, México

ESTE DOCUMENTO ES UNA
REPRESENTACION IMPRESA
DE UN CFDI

UNIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
LTR	Magna	26.560425	\$19.55	\$519.2
Subtotal:				\$519.24
IVA :				\$80.76
Total:				\$600.00

SEISCIENTOS PESOS 00/100

SEISCIENTOS PESOS 00/100

NO EN UNA SOLA EXHIBICION

NO EN UNA SOLA EXHIBICION

Forma de Pago:

Forma de Pago:
Efectivo

Forma de Pago:



PAGAR
GASTO

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||4.0|E78EDE9E-5E1E-5B06-9A13-842A4A716C38|2024-03-
19T8:22:30|V/s5efm/irR094UL/LU.GDNRD3eFE4s116L6UC9CUIrVbXyX2UInbNSQ98M0P6hw8Y44FUnj|*9ACGv8AZMfZQmLy0a39rj5azll4zMFEnPmULIUUnzEIB+khwYJqertNOZUCdxhyh/RfSfwGcOrpH
gWCrSH1KJ+MSuXR9I2tStoLrItSn9/slkjMs9rKXU9nczkJSax8t3LcmNqM6Y4sCwm38iWDcStwToGUf8S/66RzkemITvJ5jXFSHKJJoXG9IrbID3SLFGsnO7E7QT4LISRnCcAozWpDitzd,HizO9dOubCMassLI3k
brD...Py1daOYiyXmUxU+DGpX2w==|00001000000504204441||



BARBARCOA
"PALMILLAS"
45 AÑOS
DE SERVICIO Y CALIDAD.

ANA ROSA ROMERO ORDAZ

RFC: ROOA860425SA0

Tipo de comprobante : I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000510668760

Folio Fiscal: 9e7364d8-a9e8-462a-9170-cc2cf6974073

Régimen: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

DATOS DEL CLIENTE

MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO

RFC: MSL850101GC6

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio: 37900 Régimen: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

EXPEDIDO EN

CP:76837

Fecha y hora de emisión: 2024-03-16T12:35:55

Cantidad	U Medida	Descripción	V Unitario	Impuestos	Importe
1	E48 - SERVICIO	50112000 - CONSUMO	517.24	02-Sí objeto de impuesto 002 - IVA: 82.76, Retencion 001 - ISR: 6.47	517.24

PAGADO
GASTO
CORRIENTE

SubTotal \$	517.24
+IVA 16% \$	82.76
-Ret ISR \$	6.47
=TOTAL \$	593.53

CANTIDAD CON LETRA : QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 53/100 MXN

MONEDA : MXN - Peso Mexicano | METODO PAGO : PUE - Pago en una sola exhibición | FORMA PAGO : 01 - Efectivo

FECHA TIMBRE FISCAL: 2024-03-16T12:35:55

No de Serie del Certificado del SAT : 00001000000507247013

Sello Digital del CFDI

yAKK1OzspiYd3NXqSuGygE24UEkz+8MmWyhPizWe1WtrAnpGW9f8yoDIqbFY0FTa0oV13qYCyimjU4TfQDW68uwyqKL0t7FrYeFWji
abJr0rBAudoP988mJh2dj/xAjW9ZYSPUsOzpG5RzuHpGFggQRsQk0b36v2ssXj1MWUy0m4dYZ6uhgvh4f7ca0Xysce8t8X88pT8Ji9fS8
4gc942NXEgn2fzac+GVuaH7px1FuzcnkfhXUAkp5gkaQmDcDZo2Kyp3UDXLdstz5vX6JXEhyLeBeaUlaU2+6MXtQI/bizEC4WZJLH1
vuX8FjdCvmMbFkSFfcq1WkO68A==

Sello Digital del SAT

dfc11xdeJg4g+3ew73zwn0w9oLMIHLaUr8SYdzgwAimAxu2GO74fS0bW/x5jku9dWWWfuuGpanJq5NPBItcKaU8UkrZcCN5IFgiGq+M
MJMFwYpGeNa/tc8DFOZoBrT+LJgBNDWQqAmmJD1aXXdgg7uHGEEIThC5F6Jr8Za6DsmPdbdzJx9/0+PHK/qqXuuYR8TpuXUQEg
YB0ixYanvc75i1T9Q+E67kYkepdzBOIJeC6k1RkOW/AC3iAAeFlrh28JS+qo9ZlagCX12/nRKedu5xeYkckd8lifrTC9brHOpZdi1qS5iS1q
oSUqBpiYzJ1EePJ0Z8O+yqPKSA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|9e7364d8-a9e8-462a-9170-cc2cf6974073|2024-03-

18T11:35:58|CAD100607RY8|yAKK1OzspiYd3NXqSuGygE24UEkz+8MmWyhPizWe1WtrAnpGW9f8yoDIqbFY0FTa0oV13qYCyimjU4
TfQDW68uwyqKL0t7FrYeFWjiabJr0rBAudoP988mJh2dj/xAjW9ZYSPUsOzpG5RzuHpGFggQRsQk0b36v2ssXj1MWUy0m4dYZ6uhgvh
4f7ca0Xysce8t8X88pT8Ji9fS84gc942NXEgn2fzac+GVuaH7px1FuzcnkfhXUAkp5gkaQmDcDZo2Kyp3UDXLdstz5vX6JXEhyLeBeaUlaU2+6MXtQI/bizEC4WZJLH1vuX8FjdCvmMbFkSFfcq1WkO68A==|0000
1000000507247013|



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Handwritten signature: Inés García

