

# COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

16 de mayo

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Coordinacion de la mujer

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

bermin Elizabeth Ceardenas Arellondo

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

Traslado de usuarina

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la paz

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Celaya.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

SALIDA:

REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE AREA





# OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO \_\_\_\_\_

(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: *Jesmin Elizabeth Cárdenas Arredondo; Auxiliar Luz Elena Gaxea Lopez; Encargada*

FECHA: *16 de mayo*

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para:

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) \_\_\_\_\_

Combustible a utilizar \_\_\_\_\_

Número de Vale \_\_\_\_\_

Hora de salida \_\_\_\_\_

Hora de llegada \_\_\_\_\_

Objetivo de la comisión:

*Traslado de Usaria a Celaya*

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

Es obligación de todo Servidor Público municipal cumplir con diligencia las observaciones, requerimientos y resoluciones que reciba del Órgano de Control Interno, conforme a la competencia de este, así como dar respuesta a las recomendaciones que se emitan. Artículo 11 fracciones XVII de la Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.



**(Solo aplica para personas Físicas)**

**Estimado cliente:** Ponemos a su disposición la última versión del Aviso de Privacidad en [www.bbva.mx](http://www.bbva.mx) o en cualquiera de nuestras sucursales.

Régimen Fiscal:  
Régimen General de la Ley Personas Morales





FACTURA

BKGBAJAADJ 55008

OPERADORA DE FRANQUICIAS ALSEA  
SAPI DE CV

OFA9210138U1

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

SUCURSAL: 16071

TICKET: 345971053

FECHA DE EMISIÓN: 16/05/2022 03:42:54 p. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 38130

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

MSL850101GC6

CANT	PRODUCTO				IMPUESTO		COSTO	
	CLAVE	CONCEPTO	UNIDAD	U DE M	TASA %	MONTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	90101503	ESTABLECIMIENTOS DE COMIDA RÁPIDA AL 16%	Servicio	E48 - Unidad de servicio	16	58.34	\$364.66	\$364.66
<b>FORMA DE PAGO 04 - Tarjeta de crédito</b>								

CUATROCIENTOS VEINTITRÉS PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 16/05/2022

<b>SUBTOTAL</b>	\$364.66
<b>IVA</b>	\$58.34
<b>TOTAL</b>	\$423.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
0073E000-01E3-432E-AAAF- B028071F30CF	16/05/2022 03:42:55 p. m.	00001000000502051991	PUE - Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No. serie CSD SAT  
00001000000505211329

Sello digital del emisor

5KncVHXUP+20WU9Ylo9WDZxkdSfpvshPqoighNwxipPDbFlw1bZhfM+9gRtqr1nXoly3BnUVoEDzomsztVpGM7ISvZu50KIEf1MILksuzA0M77c4Ahd/F3epj9USpeDXgMQ7wPdgNMS5kRgNGlv  
77i+wrziyCg2/xcbTvlQMmWajMtvN5CpMXG8m59r9ZHQtcqatVdVXCvoCZBOMXP7SvPrymV8HTaKqqrBYImkDHRZoV2qx3kv2JoXSUZsjz7psT71FXIX7Rv5A9XuldQMDR171XkOJnmi65c5La  
FEAvgnmmr2Ybuaa7xkhn97rTtGvvy9rjaTaTerU4Ew==

Sello digital del SAT





*[Handwritten signature]*

DEPENDENCIA: COORDINACION MUNICIPAL  
PARA LAS MUJERES  
OFICIO: 182/CMM/2022  
ASUNTO: CONVOCATORIA MESA INTERINSTITUCIONAL

