

FECHA:

16. NOV. 23

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Choter

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. J. Reyes Garcia

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Cto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

San Miguel de Allende, Cto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA:

08:00am

REGRESO:

03:30pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$ 194.98

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

\$ 0.00

C. J. Reyes Garcia

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

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: 13/11/2023
C. J. Reyes García	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto: Asistente Operativo "B".
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor</u>	

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para presentarse en la ciudad de San Miguel de Allende, GTO

Durante el día 16 de noviembre de 2023

Con el objeto de: COMISIÓN

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día _____

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): _____

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? Traslado de pacientes

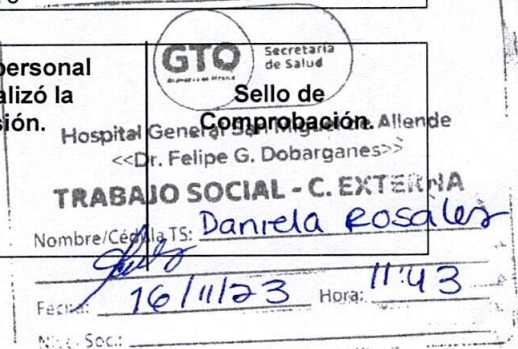
OBSERVACIONES derivadas ciudad de San Miguel de Allende, GTO _____

Autorización por parte
Del Superior Jerárquico
De la Dirección

C. SALVADOR ARÉVALO
VÁZQUEZ
OFICIAL MAYOR



Validación de personal
donde se realizó la
Comisión.



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000510317395

FECHA DE EMISIÓN

16/11/2023 12:30:21 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN

16/11/2023 12:30:24 p. m.

FOLIO FISCAL: CBF21C5A-772B-4842-9F54-7954727A108B

EMISOR

NOMBRE: ANA KAREN OLIVA GOMEZ
RFC: OIGA910315AF3
RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RECEPTOR

NOMBRE: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO
RFC: MSL850101GC6
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL: 37900
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 36259
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	C62	1.00	34688	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$168.09	\$0.00	\$168.09
OBJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto		IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$26.89	

OBSERVACIONES: Folios -> 16/11/23: 34688.

SON: CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS, 98/100 MXN

SUBTOTAL	\$168.09
Base 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$168.09
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$26.89
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$26.89
TOTAL	\$194.98

150

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
C62	Uno

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1..1|cbf21c5a-772b-4842-9f54-7954727a108b|2023-11-16T12:30:24|LSO1306189R5|EppF11zvvia2qSE1/YN3ShrNIUQmwO41uVwmPjD5LZ7vbclenHHP0d6R8K/jNoxdTCgLB+TpOSvQ8w/eJGVgqgd7f5MPNzmNX5V4/mO0NYLOuMoQE7DDC1Z4GFg5/FfxNnFDbsb/Bces1HrDHQv80m42TDWaf/qoMBoghvoyzzA3+RKza/6m1xfRTyYRmJmVFJEbPSJ/fBTNqEdjaMQgJzH6reJeZ08UoqkG1hhvW42HERTXccQj32oTLH/YdhyFHQsXxWLyEUK9xaRj7b4KFTY16cxDur4Fns3/20vcCj/KSyqXHJ+etAn8kH0xWVnH4zjV5TnsPzVLLn/W50RQ==|00001000000509846663||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

EppF11zvvia2qSE1/YN3ShrNIUQmwO41uVwmPjD5LZ7vbclenHHP0d6R8K/jNoxdTCgLB+TpOSvQ8w/eJGVgqgd7f5MPNzmNX5V4/mO0NYLOuMoQE7DDC1Z4GFg5/FfxNnFDbsb/Bces1HrDHQv80m42TDWaf/qoMBoghvoyzzA3+RKza/6m1xfRTyYRmJmVFJEbPSJ/fBTNqEdjaMQgJzH6reJeZ08UoqkG1hhvW42HERTXccQj32oTLH/YdhyFHQsXxWLyEUK9xaRj7b4KFTY16cxDur4Fns3/20vcCj/KSyqXHJ+etAn8kH0xWVnH4zjV5TnsPzVLLn/W50RQ==

SELLO DEL SAT

F+HOKc+G9Z+F6qnnnb0l3wg0xM0MI1OSN2XjbjzGsBoUpih//Q8BOxQtKi+si1monq3WkSsVJ3OyAt9W9Ubc3bemZotYwvy7siDpDF7SZJQhWQfgUblAj+JfP1vFfvqdJGe7wyDmOdiHs8Hf0N4mdisebOO0UeyVmwawajaO9CJ9EE06RE5iaHtKeKVEPgqRxxH6ikg7G+XTcY5ZlwyOU+upJnGLPVqldW2I9b3TUki4SWtZlxdZ1BPjYAiRnCjQowa7ViREA1MxMve5S2To0eYbyywhwclN176TYrVhYgJQ/1LpTf2FON3E1a8D6gMImKs8lstU2esZFZ1/W9pmQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

J. P. S. B. A. K. A. L. A.