



H. AYUNTAMIENTO
2024 | 2027

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: C. Bertha Anabel Lino González y Reyes García. Fecha: 17 de enero de 2025.

Hago de su conocimiento que han sido comisionados la C. Bertha Anabel Lino González y el C. Reyes García para: Acudir a la 16va. Z.M.N. para recepción de las cartillas del S.M.N. clase 2007.

Monto financiero necesario para realizar la actividad (Viáticos)

Número \$ 700.00

Letra (setecientos pesos 00/100 m.n)

(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: Entrega de documentos expedidos por la encargada de la Junta Municipal de Reclutamiento al S.M.N.

Observaciones derivadas de la actividad comisionada:

Autorización del Director de Área

SELO DE COMPROBACIÓN



Validación del personal donde se realizó la comisión

SELO 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.



01 (468) 688 23 31 ext. 111 y 112



Morelos 102 Col. Centro C.P. 37900
San Luis de la Paz, Guanajuato

COMPROBACION DE GASTO: POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA:

17 Enero de 2025

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Auxiliar Secretaria de Ayuntamiento

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Secretaria del H. Ayuntamiento

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Bertha Anabel Uno González

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

\$400 pesos

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Gto.

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Sarabia, Gto Z.M.N.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Operadora de la Junta Mpal Reduta miento.

SALIDA:

08:30 hrs.

REGRESO:

19:00 hrs.

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$400 (cuatrocientos pesos
ocho m.n)

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE AREA

FELIPE MARTINEZ OVIEDO

MAOF800715B92

38200

Régimen Fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

RECEPTOR

MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO R.F.C.MSL850101GC6
Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Morelos 102
San Luis de La Paz Centro San luis de la paz Gto
San Luis de la Paz Guanajuato 37900

FACTURA (Ingreso) 194

Lugar y fecha de emisión

38200 a 17/01/2025 09:39:56 p. m.

Folio Fiscal

7f1d200a-70d1-4746-9625-e8a80237e903

No. Certificado Digital

00001000000707101912

No. Certificado SAT

00001000000509846663

Fecha y hora de certificación

2025-01-17T21:39:57

Exportación

01

Table with 10 columns: Cantidad, Unidad, Clave, Clave ProdServ, ClaveUnidad, Descripción, Obj. Imp., Descuento, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1 SERVICIO 001 90101500 E48 CONSUMO DE ALIMENTOS 02 \$354.77 \$354.77

Table with 2 columns: Field, Value. Fields include: Importe con Letra, Forma de Pago, Condiciones de Pago, Método de Pago, Moneda, No. Cta. Pago, Días de crédito, Uso del CFDI.

Table with 2 columns: Field, Value. Fields include: Subtotal, Descuento, IVA Traslado, ISR Retenido, RETENCION DE IMPUESTO CEDULAR, Total.

Observaciones

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

Lc.JgVgrzbadC467s9HBI1qQf1iq8+NfoC3xSmAffZS/rOD28oShp3nfAN2XBL3C3+Wlymz2SXfqxTWOH309FX206V1HRRwOJgv7k2J9pzu0ikD6dJ8FMz0j59S4Mg5P/e4VGnDLYuFkVFXfAV4dGdNiwWWWK9BB6HR5eYDcPs5+MBL GzakxO258AhhnB2Y3sanGf6cJQ8VndbHZDsfJHrgpzi0WCgVcRue/JzthUoOJFnL1SSDhgZdQm2phJWgC3aCTLFMTSVfPWomjGtFFFZmLlORgQlzfLcptZuXA0KNngGLKCTLTJCJmu30ZM3aHKznkzG3RzxkY38zLLnth8zg==

Sello Digital del SAT

JBm8HS+8zBDXeqZiWB8LzLnY8SyqPiDhDg5wvDop02a2qXJNrhfelpnBYPDD242UaymUwKkc5By6M2R+5it5nWAL96WHO02if9QngRyqs11/8QaA7REJ0u/rleB1yes08XbmLSqMrcpPsrzrIXDpa01lpp0R+Gk1EW90/SXmL5F/2z0AcUX4e1CgRpaLSaFuptVH3gGwmPD0IV5hJZfb6i5PQYDiNaACBuLunLVUhnT8eZ31WMAyIpC Dh4pTQyWQgs1u+4dYtGYh65lo5OCyiA+vd4B6+8f0Ae/zOJG8p+vnY8iiqHjvproWuLbzFe+d1PrDrhuOcmUNpP0ew==

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

||1.1|7f1d200a-70d1-4746-9625-e8a80237e903|2025-01-17T21:39:57|LSO1306189R5|Lc.JgVgrzbadC467s9HBI1qQf1iq8+NfoC3xSmAffZS/rOD28oShp3nfAN2XBL3C3+Wlymz2SXfqxTWOH309FX206V1HRRwOJgv7k2J9pzu0ikD6dJ8FMz0j59S4Mg5P/e4VGnDLYuFkVFXfAV4dGdNiwWWWK9BB6HR5eYDcPs5+MBL GzakxO258AhhnB2Y3sanGf6cJQ8VndbHZDsfJHrgpzi0WCgVcRue/JzthUoOJFnL1SSDhgZdQm2phJWgC3aCTLFMTSVfPWomjGtFFFZmLlORgQlzfLcptZuXA0KNngGLKCTLTJCJmu30ZM3aHKznkzG3RzxkY38zLLnth8zg==|00001000000509846663||



Handwritten signatures and stamps at the bottom of the document.