

FECHA:

17. Oct. 23

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Isnardo Alberto Benitez 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:

San Luis Potosí, SLP.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA:

04:40 am

REGRESO:

01:00pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$334.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

\$0.00

Isnardo Benitez Hdez.

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: 12/10/2023
<b>C. ISNARDO ALBERTO BENITEZ HERNÁNDEZ</b>	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto: Auxiliar de O.M.
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor</u>	

Hago de su conocimiento que ha sido comisionado para presentarse en la ciudad de San Luis Potosí, SLP.  
Durante el día **17 de octubre 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? con el fin trasladar pacientes

OBSERVACIONES derivadas ciudad de San Luis Potosí, SLP.

<p>Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección <b>C. SALVADOR ARÉVALO VÁZQUEZ OFICIAL MAYOR</b></p>	<p><b>Sello de comprobación.</b></p> 	<p><b>Validación de personal donde se realizó la Comisión.</b></p>	<p><b>Sello de Comprobación.</b></p>
--	--	--	--------------------------------------



CLÍNICA PSIQUIÁTRICA  
"DR. EVERARDO NEUMANN PEÑA"

17 OCT. 2023

# Trabajo social





GRUPO ALEMAGOJA

Domicilio: AV VENUSTIANO CARRANZA No. 2040 Colonia: Polanco
Municipio: San Luis Potosí C.P. 78220
RFC: GAL191101HV4

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 78220
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Table with 4 columns: Field (Forma de pago, Método de pago, Moneda, Exportación), Value (28 - Tarjeta de débito, PUE - Pago en una sola exhibición, MXN - Peso Mexicano, 01 - No aplica), Field (Folio, Fecha, Tipo de cambio), Value (FC - 4375, 23/10/2023 16:42:54)

Table with 2 columns: Field (Datos del cliente, Cliente, R.F.C., Domicilio, Colonia, Municipio), Value (MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO, MSL850101GC6, MORELOS No. 102, San Luis de la Paz)

Table with 9 columns: Cantidad, Unidad, Clave Unidad SAT, Clave Producto/Servicio, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Descuentos, Impuestos, Importe

280

Table with 2 columns: Field (Importe con letra, Subtotal, Impuestos Traslados, Total), Value (TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N., \$287.93, \$46.07, \$334.00)

Table with 2 columns: Tipo Relación, CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor: 00001000000506067307
Folio fiscal: EE2C35FC-6538-4383-8DC7-832D004731A8
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Octubre 23 2023 - 16:42:55
Este documento es una representación impresa de un CFDI

CFDI VERSION 4.0

Sello Digital del CFDI
g3r3bODy4jnN1S68ney5cl3HnmqavniHwURlv4gWK8hUdJc76GpFRPPjVunI8kPuIEG3MOSIOtWFQLfB2h8klkgS8PKWhKi4EsJzEGeOdlQteBvoaT774+kmv37gQMes77OUkyEwzvHVFQrd8hy2lgTz1/T6nnY8WvAaPR5vPr5LAynz62zE32zFWE/nHtkj1eWEEZDCJ6KUvUPhTtLju/mUARm2pKgnZ9r2E+cR07ROLS/UtopAO9QlZgmFmFRHuZ5jSIXfVXVylcSCgWY8wdNn8C3LY42e8fLo1tVUxxk0cUoTjMQ856NPMY3eqfSFLtqcSetbHxFgsbi23g==

Handwritten signature: Leonardo Benítez Hdez

Sello del SAT
LIH+DTbTbV1c2ik9bOugXGyqazH1GfZUsvsfuMxy6e3RJ4dkHN+tpD23zxiLmaVd44zXxn8J/Rag7MHwap3COFqhX7S0lQb2JaFiIXLcorlnxM6jE6f1g5W0Xcs8aWXE8rw4YwVVA4x85z57yoKkTK7GsHDoWIEGFwWtycAzNSvCP+1p9hY/K8eOPv2V+4BrCJx2c9JvEbJyd47jJZov9oqkl3WrgtXpbsAY8toqh92AIJbeoA8T+JfhN6kQwclsvT/KVJS74W9YwT90gOsEdrt9czs55XofoME0y7pFnpkABTSIYjB6rACcqM4QVgAYScq1rrS9jHG++52Mw==



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.1|EE2C35FC-6538-4383-8DC7-832D004731A8|2023-10-23T16:42:55|MAS0810247C0|g3r3bODy4jnN1S68ney5cl3HnmqavniHwURlv4gWK8hUdJc76GpFRPPjVunI8kPuIEG3MOSIOtWFQLfB2h8klkgS8PKWhKi4EsJzEGeOdlQteBvoaT774+kmv37gQMes77OUkyEwzvHVFQrd8hy2lgTz1/T6nnY8WvAaPR5vPr5LAynz62zE32zFWE/nHtkj1eWEEZDCJ6KUvUPhTtLju/mUARm2pKgnZ9r2E+cR07ROLS/UtopAO9QlZgmFmFRHuZ5jSIXfVXVylcSCgWY8wdNn8C3LY42e8fLo1tVUxxk0cUoTjMQ856NPMY3eqfSFLtqcSetbHxFgsbi23g==|00001000000505142236|

Handwritten signature