

**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: 13-05-2022
<b><u>C. J. Reyes García</u></b>	
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 SMA, Gto durante el día 18 de mayo de 2022.

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 personas

OBSERVACIONES derivadas SMA Gto

<p>Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección</p> <p><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>
---	--	--	--

Handwritten notes or markings in the top right corner, possibly including a date or page number.

Fecha: 18. Mayo. 22

Puesto del Solicitante: Chofer

Denominación del cargo:

Administrativo  Operativo  Directivo

Área de Adscripción: Oficialia Mayor

Nombre del Solicitante: C. T. Reyes García

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 Miguel de Allende, Gto

Motivo del cargo o comisión: Traslado de pacientes

salida:  Regreso:

Importe Total ejercido erogado:

Importe total de gastos no erogados:

C. T. Reyes García

Firma del Solicitante

[Firma]

Firma del titular de la dependencia

**Leonardo Mendoza Jaime**

MEJL741029F60

RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal

1ro. de Mayo, 86, Fracc. Ignacio Ramirez, 37748, San Miguel de Allende, San Miguel de Allende, San Miguel de Allende, Guanajuato, México  
Tel. 4151194545

**CLIENTE**

Municipio San Luis de la Paz, Guanajuato

MSL850101GC6

USO CFDI: G03 - Gastos en general

Morelos, 102, 37900, San Luis de la Paz, San Luis de la Paz, Guanajuato, México

**Factura A 5082**

FOLIO FISCAL (UUID)

9A12F6E2-4FBE-4BE4-9E28-F29FBEC95EC9

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000413073350

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000510136791

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2022-05-21T11:28:39

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

SVT110323827

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2022-05-21T11:16:28

LUGAR DE EXPEDICIÓN

37748

**CONCEPTOS**

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 18 DE MAYO DEL 2022.	\$ 129.31	\$ 129.31

Clave Prod. Serv. - 90101501 Restaurantes

Impuestos:

Traslados:

002 IVA Base - \$ 129.31 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 20.69

**IMPORTE CON LETRA**

CIENTO CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

**TIPO DE COMPROBANTE**

I - Ingreso

**FORMA DE PAGO**

01 - Efectivo

**MÉTODO DE PAGO**

PUE - Pago en una sola exhibición

**CONDICIONES DE PAGO**

Contado

**MONEDA**

MXN - Peso Mexicano

**SUBTOTAL**

\$ 129.31

**TRASLADO IVA TASA 0.160000**

\$ 20.69

**TOTAL**

\$ 150.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

f5uOH/0Xpq9KXj6+VQUVUirBGp0noFBMnyAfznZzVvIPK0v7v4Y137vDTUfYhTaFoTQlsp700f/9PM8hbV7vBFwILR7ZVdxw6HTdWfBve6Oj+vrIjjo4nD2sUPYeWqduUtqUoyg+rQL0zDBWS2gu/R6srJ8D+hXlaVLphaJ4D0PYWH1ToYw2TqGk5SEkxuBskTQikH/Uw5B2JdFIko1lplq966MkXj+ue5q49DVAqhOjHGUEUvxqZbHKmxumJDUGXfhMKsHtsysmMAeZYjsuY9VGoPn87W5iSRy5uGA8TkG/cczN2zEOlplYV/DgeccB6/oyx5YRqAy25OP/GnKw==

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

ZozgD/UaePXv+9lpbK6UEXbFoZwb0VDoa7uyJuMLxgQETDBUQV9FgM14/8t5nxhFnbqvN47MujF7zvCWWkQQWocANYv1D+4V2evbjPoYFzmuTLcneV3ZX7UvXqB DGwXEeZMFELx32UZ/1MziB.JA5963uC/SQxVdwqTJE9yAoAAEvs8t0pV/PLgm5cS6P+6AufZB69VgCph3sNlabOQtzn2DePov4BS/iFkUH9fOesJx1db6O0ccZHK2etlMR MOP2OFiCpebIXQ1iPJN7A3EkSD8Uui+sXvDS6QmTN2sQplq/N0rxIOFdZvZk9nNZQbKHdseaVpkfNdCiyRR8neLg==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.19A12F6E2-4FBE-4BE4-9E28-F29FBEC95EC9|2022-05-21T11:28:39|SVT110323827||f5uOH/0Xpq9KXj6+VQUVUirBGp0noFBMnyAfznZzVvIPK0v7v4Y137vDTUfYhTaFoTQlsp700f/9PM8hbV7vBFwILR7ZVdxw6HTdWfBve6Oj+vrIjjo4nD2sUPYeWqduUtqUoyg+rQL0zDBWS2gu/R6srJ8D+hXlaVLphaJ4D0PYWH1ToYw2TqGk5SEkxuBskTQikH/Uw5B2JdFIko1lplq966MkXj+ue5q49DVAqhOjHGUEUvxqZbHKmxumJDUGXfhMKsHtsysmMAeZYjsuY9VGoPn87W5iSRy5uGA8TkG/cczN2zEOlplYV/DgeccB6/oyx5YRqAy25OP/GnKw==|00001000000413073350||

*Leonardo Mendoza Jaime*

*[Handwritten signature]*

