

OFICIO DE 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: <u>17/04/2023.</u>
C. J. Reyes García	Chofer de Traslados
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor.</u>	

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de Querétaro, Qro.
 Durante el día, 19 de abril de 2023.
 Con el objeto de: Traslado de pacientes a la Ciudad de Querétaro, Qro.
 Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos): \$280.00 (Doscientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.).

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 _____

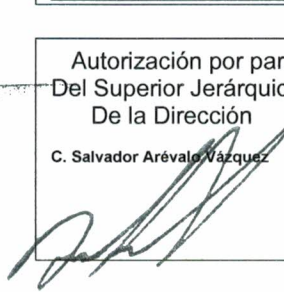
Numero de vale _____ Hora estimada de salida _____ Hora estimada de llegada _____

¿Cuál es el objetivo de la comisión? Realizar gestiones administrativas.

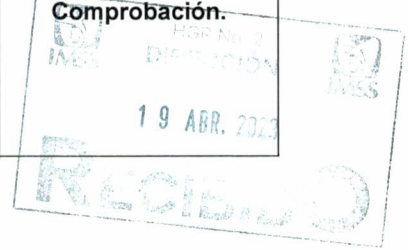
OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:
Atender comisión en la Ciudad de Querétaro, Qro.



Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección C. Salvador Arévalo Vázquez	Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión. * Acuerdo con Acompañante.	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL FICHA GENERAL N°2 Sello de Comprobación. HSP No. 2 DIRECCIÓN 19 ABR. 2023
---	------------------------	--	---




Dra. Elsa Rodríguez Cortés
 REUMATOLOGÍA
 MAT. 98203923-CEDULA 9849193



FECHA: 19-Abril-83

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer de Traslados

DENOMINACIÓN DEL CARGO: ADMINISTRATIVO OPERATIVO DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN: Oficianta Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: J. Reyes Garcia

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: Queretaro, Qro

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Traslado de paciente

SALIDA: 10:00 am

REGRESO: 05:00 pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO: \$ 980.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: \$ 0.00


FIRMA DEL SOLICITANTE


FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

Emisor:
RUTILIO VARGAS OVIEDO
VAOR7809083N5

Lugar de Expedición: 76220
Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales
Efecto del comprobante: I - Ingreso

Receptor:
MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ
GUANAJUATO
MSL850101GC6
MORELOS 102 CENTRO, 37900, SAN LUIS DE
LA PAZ, GUANAJUATO, México
Código postal: 37900
Uso del CFDI: G03 - Gastos en general
Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con
Fines no Lucrativos

Folio Fiscal:
b984a93f-91d4-4e80-a7a4-51da5073fded

Fecha / Hora de Emisión:
21/4/2023 - 13:06:36

No. de Certificado Digital:
00001000000510977416

Exportación:
01 - No aplica

Producto	Cantidad	Unidad	Concepto(s)	Precio U	Importe
90101501	1	E48 - UNIDAD DE SERVICIO	CONSUMO 02 - Con objeto de impuesto No Identificación: E48 Traslados: IVA: 002, Base: \$241.38, Tasa: 0.160000, Importe: \$38.62	\$241.38	\$241.38
Subtotal:					\$241.38
IVA 16%:					\$38.62

Moneda: MXN -
Peso Mexicano

DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 MXN **Total: \$280.00**

Forma de Pago:
01 - Efectivo

Método de Pago:
PUE - Pago en una sola
exhibición

Condiciones de
Pago:
NO APLICA



Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1|b984a93f-91d4-4e80-a7a4-51da5073fded|2023-04-21T13:06:36|LSO1306189R5|h6wikP4ssBAOF4pbslv158FrXcjscuDH9wey0+O3z++RO+NtMcnDvw0Ov8afSpl9uH
Yjihcb2qk9FHMVmrN9T7hoaxJXSvimpcZ02VhUV+9mVkBESTLdxmgz4Mf4DACp6YHntG3QaF7L8WfW1dKk2BHsso5p+3LMBhf8w/alMIWtru+JKNGtF36zjKTrna
nExknTnEWzWcHbflvLbjWxxu3XNxHHHTG77owWPK0LjdnB20Oii19kBXWBu39a7Aftq9IK0P908mtYDMmNH87IFzgjYPCOAcgu/VmjnpMgDOK3jCGaRGlwXqnv
p0f6Xg9YB8uDDHIMBIA3875nag==|00001000000509846663||

Sello Digital del CFDI

h6wikP4ssBAOF4pbslv158FrXcjscuDH9wey0+O3z++RO+NtMcnDvw0Ov8afSpl9uHYjihcb2qk9FHMVmrN9T7hoaxJXSvimpcZ02VhUV+9mVkBESTLdxmgz4Mf4D
ACp6YHntG3QaF7L8WfW1dKk2BHsso5p+3LMBhf8w/alMIWtru+JKNGtF36zjKTrnanExknTnEWzWcHbflvLbjWxxu3XNxHHHTG77owWPK0LjdnB20Oii19kBXWB
U39a7Aftq9IK0P908mtYDMmNH87IFzgjYPCOAcgu/VmjnpMgDOK3jCGaRGlwXqnvP0f6Xg9YB8uDDHIMBIA3875nag==

Sello Digital del SAT

mltXy0Jn7VCBvMmM8oyZRNDFZLDWHVE+1Hqj9rCa6dylQj0ylUpYkTuOySziGzOjE/tx5iZ7btrerxa+Ba56iB7HMqZvw9mTtCND+fbqZaexiyRvyiLhXxWRTFn8V
oeyO6W+IEcfZjbjpXceCDnBUnyiWewHtsvm43G74mB+6I2aAQnHVNW4gnzFx3J/St4fxJO4EAHWQzLdRYsgZPI9VYsxWWb1BBITBjUzldvaXkCm/Scr418RE+yxFqR
YxSylJGe+WYCZlvImjV7mYLeFZWWF9CzL+6xgLDWot8EPrmxDae5W8WdLHGs79S0A4LdKDu7jYn+ryrJ7ywmEg==

Fecha / Hora de Certificación:
21/4/2023 - 13:06:36

Número de Serie Certificado del SAT:
00001000000509846663

RFC del PAC:
LSO1306189R5

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]