

## OFICIO DE COMISIÓN

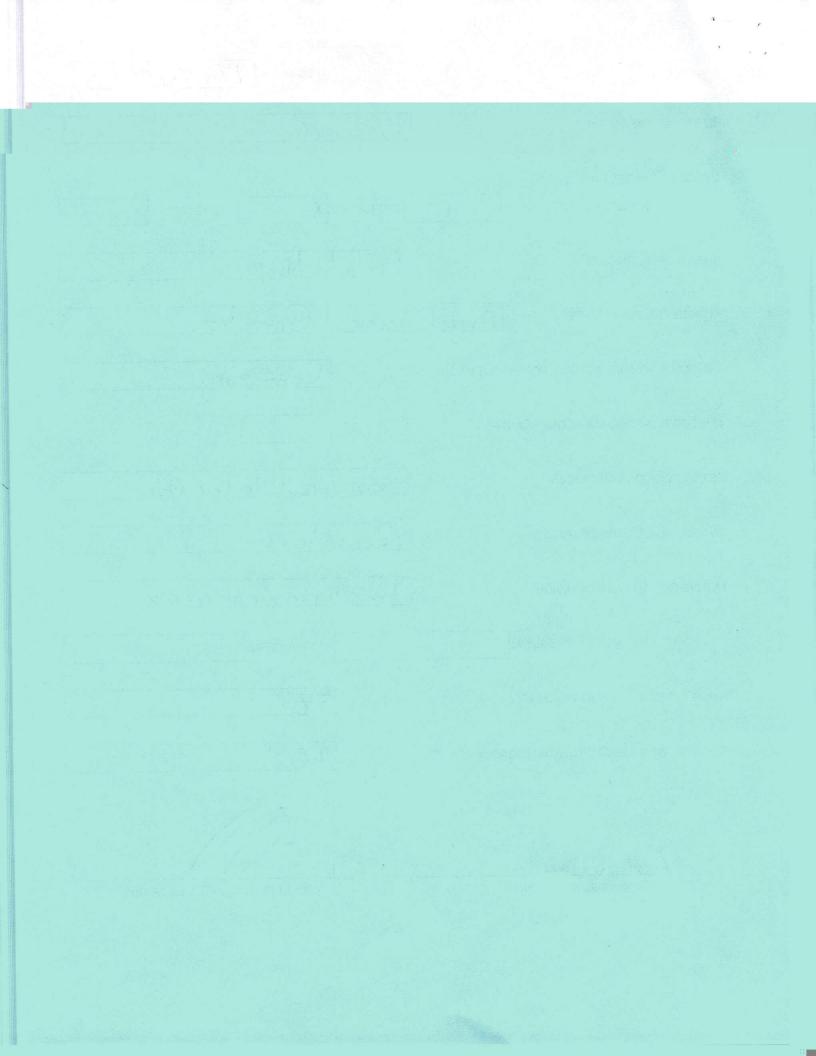
_			
Fo	lio.		

# (CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

Referencia		Fecha: 18/04/2024.		
C. Ángel Jaimes Go	onzález, Chofer de Traslado	os		
Apellido Paterno Apellio	do Materno Nombre (s)	Puesto		
Dirección o Dependend	ia: <u>Oficialía Mayor.</u>			
	nto que Usted ha sido comisionad	lo para:		
Presentarse en la ciuda Durante el día 19 d				
	ado de paciente a la Ciudad de C	uerétaro, Qro.		
Tiempo considerado para	la realización de la actividad1	día		
Monto financiero a utiliz 00/100 M.N.).	zar para la realización de la activi	dad (viáticos <u>): \$280.00 (Dosc</u>	ientos Ochenta Pesos	
Llenar solo en caso	de utilizar vehículo para la	comisión		
Numero de unidad:	Marca del vehículo: _	Modelo:		
Kilometraje actual	Distancia aproximad	a en kilómetros ida y vuelta		
Cantidad de combustib	le a utilizar Cant	tidad de combustible que carg	ara	
Numero de vale Hora estimada de salida Hora estimada de llegada				
¿Cuál es el objetivo de	la comisión? Realizar traslado de	e paciente de la Ciudad de Qu	uerétaro, Qro.	
	lerivadas de la actividad comi Ciudad de Querétaro, Qro.	sionada:		
Atender comision en la	CIALIA A			
Autorizació por parte Del Superior Jarárquico De la Dirección	Sello de Compropación	Validación de personal donde se realizó la	Sello de Comprobasion	
I IO IO I III OCCORDO I	(ii) comoropaciona	Comisión.	Lomprop	



	FECHA: 19-04-9029				
PUESTO DEL SOLICITANTE:	Choferde				
DENOMINCIÓN DEL CARGO:  ADMINISTRATIVO	OPERATIVO () DIRECTIVO				
, ARFADF, ADSCRIPCUÓN.	Practa Mayo				
NOMBRE DEL SOLICITANTE:	Saimes Ganzalez				
DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN:	Comision				
NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:					
FSJAROV,(U,IOVAL)SECOKRSEN.	Dan les dels Per, Gto				
ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:	Querétara				
MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:	Thestededepeacente -				
SALIDA:	REGRESO:				
IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:	\$ 255.00				
IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:	\$0.00				
Augs Jaimes G					
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL TITULAR DE LA DEBENDENCIA				



### RUTILIO VARGAS OVIEDO

#### RFC: VAOR7809083N5

Tipo de Comprobante: I - Ingreso Lugar de Expedición: 76220

Régimen Fiscal: 612 - Person s Físicas con Actividades Empresariales y Profesi

Forma de pago Método de pago Moneda:

01 - Efectivo

PUE - Pago en una sola exhibición

MXN - Peso Mexicano

Folio Fecha

CFDI - 22103 22/4/2024 09:24:18

\_ Datos del.cliente

Cliente:

MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO

R.F.C.: MSL850101GC6 Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Domicilio:

Morelos No. 102, , C.P. 37900, San Luis de la Paz, Guanajuato, México

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	CONSUMO	ZZ - Mutuamente definido	90101500 - Establecimientos para comer y beber	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL DÍA 19/04/2024. CORRESPONDIENTE AL DÍA 19/04/2024.	219.83	0.00	002 - IVA - 35.17	219.83
Importe co		CINCO PESOS 00/	1100 M N		Subtotal			219.83
DOSCILITIO	S CHICOLITIA I	CIII CO 1 2303 00/	100 141.14.		Subtotal			219.03
					Impuesto	s Trasladados		35.17
					Total			255.00

CFDI Relacionado: Tipo Relación: CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor Folio fiscal

No. de Serie del Certificado del SAT Fecha y hora de certificación

00001000000510977416 98B6ED2C-17F6-499A-8CC5-86339BBF9C8C 00001000000505142236

Abril 22 2024 - 09:24:21 Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDi

FwGUy1duP3TllULXY1SBIRtT3oSDJIbHHcsV9dN6/LUHcAMque90Z8I2D4bxwHehcpip0DcSJnqfnGrhZxtc/3qkNfO2zamuil+r /BqRNUfbB7RUh3oB3CYOpBs7fQrHGiTb7cxnNXl48QcYCEK82YGCX4804zbExqJCPuhVG7zF5T3IKcuzyS8h6mNUKGCCB7HCYjyT t l wy opt Ef5r JaO+o XbObRDMV2DfVI+jxjr DDu2kqvrx 9Ytll 8j0 a LFpTLOvmLF9qBvleBrfMVfp5jckpAwWCFe989jZA4LA2JcmJaChromobyleBrfMVfp5jckpAwWcFe989jZA4ChromobyleBrfMVfp5jckpAwWcFe989jZA4ChromobyleBrfMVfp5jckpAwWcFe989jZA4ChromobyleBrfMVfp5jckpAwWcFe989jZA4ChromobyleBrfMVfp5jckpAwWcFe989jZA4ChromobyleBrfMVfp5jckpAwWcFe989jZA4ChromobyleBrfMVfp5jchAwWcFe989jZA4ChromobyleBrfMVfp5jchAwWcFe989jZA4ChromobyleBrfMVfp5jchAwWcFe989jZA4ChromobyleBrfMVfp5jchAwWcFe989jAw, JiSh DEDIRAWKAHNIHARYSOOMTEETBURTUGUKEGAA-

LlokmkNyLVF6UogCLPp1o1fccQh8MhgCiYL+QD/hmEcmKMfFETUP6Nis/mTFAVlb2e47zviHKCbzaKm5Fcl2YlktkkiVIEnzRwpTakkiVIEa HMO IcBre/tyKAkALx Lu33 os Dd5 VW6 VwWS on oico GHb2 vmSOGjPScXtzYer + LdkRfrlw8 pwsRhVb0 + mEBrmGhi + djPmJDvVZ/IZ8 vmSOGjPScXtzYer + LdkRfrlw8 pwsRhVb0 + djPmJDvVZ/IZ8 vmSOGjPScXtzYer + LdkRfrlw8 pwsRhVb0 + djPmJDvVZ/IZ8 vmSOGjPScXtzYer + LdkRfrlw8WinrqmRlsVwgn4eHRB86rOllmBo6/072q4Zg/BJz1w==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1||98B6ED2C-17F6-499A-8CC5-86339BBF9C8C||2024-04-22T09:24:21||MAS0810247C0||FwGUy1duP3T||ULXY1SBIRtT 3oSDJIbHHcsV9dN6/LUHcAMque90Z8I2D4bxwHehcpIp0DcSJnqfnGrhZxtc/3qkNfO2zamuil+r/BqRNUfbB7RUh3oB3CYOpBs7 fQrHGiTb7cxnNXI48QcYCEK82YGCX4804zbExqJCPuhVG7zF5T3IKcuzyS8h6mNUKGCCB7HCYjyTtJwyoptEf5rJaO+oXbObRDMV2DfVI+jxjrDDu2kqvrx9Ytll8j0aLFpTLOvmLF9qBvIeBrfMVfp5jckpAwWCFe989jZA4LA2JcmJjshJP6N8xWKAbNiHeBvsl9Ov zTcgelb67vcP/6rGbA==|0000100000505142236||

Angel Jaimes G

