

FECHA: 20. Enero. 23

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C.J. 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:

León, Gto.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA: 07:00 am

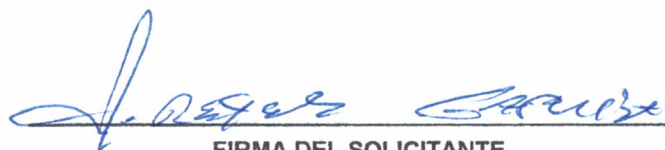
REGRESO: 04:00 pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$350.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

\$0.00


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: 18-01-2023
<u>C. J. Reyes García</u>	
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 León, GTO
Durante el día 20 de enero 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? Traslado de pacientes

OBSERVACIONES derivadas ciudad de León, Gto

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección <u>C. SALVADOR AREVALO</u> <u>VÁZQUEZ</u> <u>OFICIAL MAYOR</u>	 Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión. <u>LTS GMAJ</u>	Sello de Comprobación. SECRETARÍA DE SALUD HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DEL ESTADO DE GUANAJUATO LIC. DE LA HERVA REBEA TRUJILLO CLEA 2010013 Nivel de Pago ISAPICG: <table border="1" style="float: right; margin-top: 5px;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				

RELACIÓN DE NÚMEROS DE OFICIOS UTILIZADOS EN OFICIALIA MAYOR 2021 ADMINISTRACIÓN 2021- 2024

No. de oficio	FECHA	ASUNTO	A QUIEN VA DIRIGIDO	SOLICITANTE
0001- OM 2021				
0002- OM 2021				
0003- OM 2021				
0004- OM 2021				
0005- OM 2021				
0006- OM 2021				
0007- OM 2021				
0008- OM 2021				
0009- OM 2021				
0010- OM 2021				
0011- OM 2021				
0013- OM 2021				
0014- OM 2021				
0015- OM 2021				
0016- OM 2021				



Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal	820B485D-1442-450B-BEE2-4BB1D9C635CC
Certificado Emisor	00001000000505984563
Certificado SAT	00001000000504465028
Fecha y hora de certificación	2023-01-23T09:16:16
Fecha emisión	2023-01-23T09:15:14
Lugar de expedición	36000

RECEPTOR

Nombre	RFC	Uso CFDI	Res Fiscal
MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO	MSL850101GC6	P01 - Por definir	

COMPROBANTE

Folio	Moneda	Método pago	Forma pago	Tipo de comprobante
1_5063264_35_20230120	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso

Subtotal	70.00
Descuento	0.00
Total	70.00

TOTAL EN LETRA: SETENTA PESOS 00/100 M.N.

CONCEPTOS

No Identificación	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
202350632640001 00000000041	93161700	Folio: 5063264. Carril:1. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	35.00	35.00	
202338225060001 00000000041	93161700	Folio: 3822506. Carril:5. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	35.00	35.00	

TIMBRE



Rfc del proveedor que certifica

SAT970701NN3

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

```

[[1.1]820B485D-1442-450B-BEE2-4BB1D9C635CC|2023-01-
23T09:16:16|6|c|Mwo08jfaMcKf+20Ok|ZuNNOpzCRdI4WumZ6t|0Gg4DQU9YoV5cawJ5N2XA3ZFp2PoFr
mZiwu6M96IVygDYXzcJorlOhCw76R3pWSbJlIEYdqYI2ZNLs2+sF08LY2pv20rj6chtwhlyPJYuxEv/q+
L4mVChxXgAzVhueqSmu1zueNe5i6380nXD7psyYRdG1NeJzE0B8hKpxfScK/s7z9ln94lbeJt2xcBWYR
TLBR3VWPLO+fas7uGx+ZuaFM7fCn0+a|CdMukpVpG5Y7ay2zmcP7cBjs7kuMP50NpDCA1cLPrR+yj
bLpf1vpaFyBxkSSEfYLibhUXsNAw==|00021000000504465028]]

```

Sello digital del CFDI

```

c|Mwo08jfaMcKf+20Ok|ZuNNOpzCRdI4WumZ6t|0Gg4DQU9YoV5cawJ5N2XA3ZFp2PoFrMzWu6M96I
VygDYXzcJorlOhCw76R3pWSbJlIEYdqYI2ZNLs2+sF08LY2pv20rj6chtwhlyPJYuxEv/q+L4mVChxXg
AzVhueqSmu1zueNe5i6380nXD7psyYRdG1NeJzE0B8hKpxfScK/s7z9ln94lbeJt2xcBWYRTLBR3VWP
LO+fas7uGx+ZuaFM7fCn0+a|CdMukpVpG5Y7ay2zmcP7cBjs7kuMP50NpDCA1cLPrR+yjbLpf1vpaFyB
xkSSEfYLibhUXsNAw==

```

Sello digital del SAT

```

S8aWHkZFiuEBZfoJbRzXb5i5SwBggfIN1bpaVG3oC7kU8SGiH.FqHZ+X4qmRx5ERAotL9tXZW6e0op
t+Yj6vlsdl1xIxludQQ3qr6eu8+TE7IF1RVt0Q51+qr7fBizioH5yAMzahITlIFPirPyX0njW5rY9V2DrarCweo
crG11ZAlmcZi1VjVATfJSA6XVhDBLkKncdwpB3118gxH5ZfZUeLgJlbdY6lpCIAIN9mUtlourNET+N4A+
ox6UyCIRLJtjvw/E4pJ0s1sEGbAQduQU9D+dhKp6SbKq+0PpuJcVtYg+XC1LY1cpJzJtBzRgyReJk
w4SrwRZh6Q==

```

Legenda

Este documento es una representación impresa de un Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

[Handwritten signature]



La cocina de Jazmín

JAZMIN ELIZABETH AGUILERA QUEZADA

AUQJ910101UU0
RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal
CAMINO REAL, 157, .. 36220, SANTA ROSA DE LIMA, GUANAJUATO, Guanajuato, México
Tel. (473)1025062

CLIENTE

Municipio San Luis de la Paz
MSL850101GC6
USO CFDI: G03 - Gastos en general
Morelos, 102, San Luis de La Paz Centro, 37900, San Luis de la Paz, San Luis de la Paz, Guanajuato, México

Factura 1799

FOLIO FISCAL (LUID)
675A52C9-C857-4C9A-B096-4A268C5A1FFA
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000507835655
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2023-01-20T15:31:19
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2023-01-20T15:17:44
LUGAR DE EXPEDICIÓN
36220

CONCEPTOS

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1.00, E48, Servicio consumo de alimentos, \$ 241.38, \$ 241.38. Includes tax details: Clave Prod. Serv. - 90101500, Impuestos: Traslados: 002 IVA Base - \$ 241.38, Tasa - 0.160000, Importe - \$ 38.62.

IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 241.38
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 38.62
TOTAL \$ 280.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

iVBqt9T+IXHKLxClOy4mMuzgTPJewnySAIWgxJD6P2KPsxl7NQ0kEjI2JjU0u6vgYmkJUAqYTe9TH73W+TM7bz8Fr4JdyuVrl68pdoTERk/WQzzWBV4u0+9tX50jNn6yFjxsC6NjHw8WEb/lwL5RDn/sYRITQRn+m+OUK6t2ta8DpmWhGLsiMpX+1to2cr3H+0DabdjbyO8luJjcKqmW8tCtwf34NQp3OKlgM4QerBc4DsBAsScw54qBAuVdhJGd/0AZgwg6RbnRCDX0bmtzVTa5eCAR1nt8XcLiaT3syR97a234pdM+AKDhpa0f4WT1jPIP+fySxTmucujbw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

Q6DEKMPPTBPuPVraA9aaqDs3uVUTSkJiws1d+BAF10M8RIAXIfl1C+C2UynuKIXJaVIHe4jeQnonk5eHF3u+X73lhF1YzRKLbPr1D036UISdZcA2E3UyY+0KvHkgh7mk2GqslwtXIANfyHLAOpLsBa29NMXYiLui7X0TTP7jHSTuTkt/woStWSIKmUL4YV7O7ecbuU2qPAgouv/FpbaNEZdydICNDgbrRu6vvOKFxEE058i+QpEbRfIoSy6cG10qCcmHwm4PPdcfub/nny46TNDekpW/CzXj4QgSbztpp6hAsxk/8/TzPua3ohllcJ6N7AgrSIU0sGAmqqw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|675A52C9-C857-4C9A-B096-4A268C5A1FFA|2023-01-20T15:31:19|STA0903206B9|iVBqt9T+IXHKLxClOy4mMuzgTPJewnySAIWgxJD6P2KPsxl7NQ0kEjI2JjU0u6vgYmkJUAqYTe9TH73W+TM7bz8Fr4JdyuVrl68pdoTERk/WQzzWBV4u0+9tX50jNn6yFjxsC6NjHw8WEb/lwL5RDn/sYRITQRn+m+OUK6t2ta8DpmWhGLsiMpX+1to2cr3H+0DabdjbyO8luJjcKqmW8tCtwf34NQp3OKlgM4QerBc4DsBAsScw54qBAuVdhJGd/0AZgwg6RbnRCDX0bmtzVTa5eCAR1nt8XcLiaT3syR97a234pdM+AKDhpa0f4WT1jPIP+fySxTmucujbw==|00001000000506204896|

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in black ink.