



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: 20/02/2024

C. Ángel Jaimes González, Chofer de Traslados

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre (s): _____ Puesto: _____
Dirección o Dependencia: Oficialía Mayor.

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
Presentarse en la ciudad de Celaya, Gto.
Durante el día, 22 de febrero de 2024.
Con el objeto de: Traslado de personal del Programa "Empleo Temporal" a las Oficinas del SAT en la Ciudad de Celaya, Gto.
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
Número de unidad: _____ Marca del vehículo: _____ Modelo: _____
Kilometraje actual: _____ Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta: _____
Cantidad de combustible a utilizar: _____ Cantidad de combustible que cargará: _____
Número de vale: _____ Hora estimada de salida: _____ Hora estimada de llegada: _____

¿Cuál es el objetivo de la comisión? Realizar traslado de personal del Programa "Empleo Temporal" a las Oficinas del SAT en la Ciudad de Celaya, Gto.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:
Atender comisión en la Ciudad de Celaya, Gto.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección Lic. José Abraham Álvarez Valherra	 Sello de comprobación.	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Sello de Comprobación.
--	--	--	---------------------------

FECHA:

29-Feb-84.

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer de Traslados

RFC emisor: SIML8101283H5
Nombre emisor: LUIS CEBARRO SILVA MARTINEZ
RFC receptor: MSL850101GC6
Nombre receptor: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ
GUANAJUATO
Código postal del receptor: 37900
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: AAA1A547-4902-43BA-8C0C-3928318153CB
No. de serie del CSD: 00001000000504465028
Código postal, fecha y hora de emisión: 38210 2024-02-24 04:43:40
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
Exportación: No aplica

Conceptos

Angel Jarama G