

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>19/04/2023.</u>
C. Ángel Jaimes González,	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: <u>Presentarse en la ciudad de Querétaro, Qro.</u> Durante el día, <u>24 de abril de 2023.</u>
--

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 	 <p>Sello de comprobación.</p>	<p>Validación de personal donde se realizó la Comisión.</p>	<p>Sello de Comprobación.</p>
--	--	--	--------------------------------------

Fecha:

24. Abril. 23

Puesto del Solicitante:

Chofer

Denominación del cargo:

Administrativo

Operativo

Directivo

Área de Adscripción:

Oficialia Mayor

Nombre del Solicitante:

C. Angel Tzimas Gonzalez

Denominación del acto de representación:

Comisión

Número de personas acompañantes:

Estado y ciudad de origen:

San Luis de la Paz, Gro

Estado y ciudad de Destino:

Secretaría, Gro

Motivo del cargo o comisión:

Traslado de pacientes

salida:

05:00am

Regreso:

06:00pm

Importe Total ejercido erogado:

\$ 280.⁰⁰

Importe total de gastos no erogados:

\$ 0.⁰⁰

Angel Tzimas G

Firma del Solicitante

Firma del titular de la dependencia

RFC emisor: MOGT68112861A
Nombre emisor: TERESA MORALES GARCIA
RFC receptor: MSL850101GC6
Nombre receptor: MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ, GTO.
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA14111-959D-4903-AA4D-664675C27B5E
No. de serie del CSD: 00001000000504465028
Código postal, fecha y hora de emisión: 76000 2023-04-24 11:46:59
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48		241.38	241.38				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	241.38	Tasa	16.0000%	38.62

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 241.38
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 38.62
Total \$ 280.00

Sello digital del CFDI:

ij8/hYo3XG7aOWHLb3e1iLirKlxcFOuYCyK6W3Pz17a/Zla+NoFe996bgPHoWTPujSuXeg5snFQGCfhSzkZPIYj53HN0G9U1BrNPuE5ciVamHsZI3gzw1mcKIGqN+8yu3541fIGXNvSRkYBT6GHyLPjdOY56hTKnWYHch4xslZmvg+GanaxUc1cOlyTzsCk5pf+djUMaSvywww4He1LC1s1hBlmyLbvTwjuR8Y2LpROgLnTISAPJIXiuP/PbjyQx5hOGKwae1kZngeiOZy9UET0gZxUQVUAJWEKqC9n9cWQJApofjkekcYK9F9upW756FWTpi30VWmVEgh+w+QAxeg==

Sello digital del SAT:

Sq55bGHemahFtvM2EEx7pcZpmbY7gXJgcug+BncFH2leSjtyr0P0VqVIN8Bbdwzz+/bzw/xGcgDvgt3vJ4Q2VnCuWIPYM0Ptq8IWLJs9nW7Xvj0aMn1/aH4dBqB2j7+zBYqkxxl+964JoQvnPYh cjbC5KaGV3i3ueMvQa5mBOM7yST+Yf2P8S9j9AZMUY7Ei3wC1SuPMZE/Pb6M4i3344gMLFodCHqqRAnFgknqS/kDQqkQzK4NeHclR45+NTuzmDBoMub4Vuj++M4eBuJi4jQQB81Mwz8x p8RD5yL9QFBKV5SI2RQ7jib7KEEn6otTGMs1SbxOo+pin452OWoL4DNw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA14111-959D-4903-AA4D-664675C27B5E|2023-04-24T11:51:57|SAT970701NN3|ij8/hYo3XG7aOWHLb3e1iLirKlxcFOuYCyK6W3Pz17a/Zla+NoFe996bgPHoWTPujSuXeg5snFQGCfhSzkZPIYj53HN0G9U1BrNPuE5ciVamHsZI3gzw1mcKIGqN+8yu3541fIGXNvSRkYBT6GHyLPjdOY56hTKnWYHch4xslZmvg+GanaxUc1cOlyTzsCk5pf+djUMaSvywww4He1LC1s1hBlmyLbvTwjuR8Y2LpROgLnTISAPJIXiuP/PbjyQx5hOGKwae1kZngeiOZy9UET0gZxUQVUAJWEKqC9n9cWQJApofjkekcYK9F9upW756FWTpi30VWmVEgh+w+QAxeg==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-04-24 11:51:57
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



Angeles Scimes G