

FECHA: 05.01.24

PUESTO DEL SOLICITANTE: Chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO: ADMINISTRATIVO [] OPERATIVO [X] DIRECTIVO []

AREA DE ADSCRIPCIÓN: Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE: C. B. Reyes Garcia

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN: Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES: []

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN: San Luis de la Paz, Cto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Querétaro Qro

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Traslado de pacientes

SALIDA: [] REGRESO: []

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO: \$290.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: \$0.00

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000510977416

FECHA DE EMISIÓN
29/01/2024 04:11:08 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN
29/01/2024 04:11:34 p. m.

FOLIO FISCAL: 5EA02388-9089-4909-B024-A1F267E20E45

EMISOR

NOMBRE: RUTILIO VARGAS OVIEDO
RFC: VAOR7809083N5
RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RECEPTOR

NOMBRE: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO
RFC: MSL850101GC6
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL: 37900
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 76220
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 04 - Tarjeta de crédito

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE UNIDAD CANT NO. ID