



**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: 20/06/2024
<b>C. J. Reyes Garcia</b>	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto: Auxiliar de chofer de traslados
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 25 de junio de 2024

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? Comisión

OBSERVACIONES derivadas ciudad de León, Gto.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección <b>C. SALVADOR ARÉVALO VAQUEZ OFICIAL MAYOR</b>	<p><b>Sello de Comprobación.</b></p>	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	<p><b>Sello de Comprobación.</b> HOSPITAL ESPECIALIDAD'S PEDIATRÍA DE LEÓN <b>TRABAJO SOCIAL DE CONSULTA EXTERNA</b></p>
---	--	--	--



FECHA:

25 JUN 24

PUESTO DEL SOLICITANTE:

chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C.J. 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:

Leon, Cto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de pacientes

SALIDA:

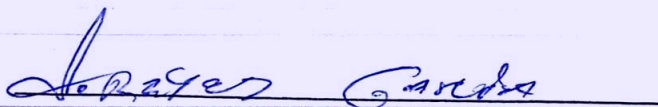
REGRESO:

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

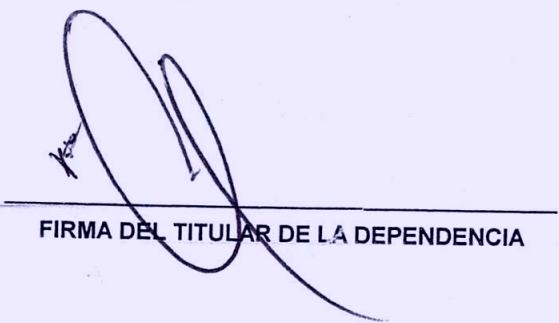
\$ 396.80

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

\$ 0.00



FIRMA DEL SOLICITANTE



FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

1910

The first part of the report  
 deals with the general  
 conditions of the  
 country and the  
 progress of the  
 work during the  
 year. It is  
 divided into  
 several sections  
 which will be  
 referred to  
 in the following  
 pages.

General Conditions

The country is  
 situated in the  
 north-western  
 part of the  
 continent and  
 is bounded  
 by the  
 Atlantic Ocean  
 to the west  
 and the  
 Pacific Ocean  
 to the east.  
 It is a  
 large country  
 with a  
 population of  
 about 100  
 millions of  
 people.

Progress of the Work

The work  
 during the  
 year has  
 been  
 directed  
 towards  
 the  
 study of  
 the  
 physical  
 and  
 political  
 geography  
 of the  
 country.

KARLA VICTORIA TORRES PEREZ  
TOPK7901039J3

# Factura

BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS N° Ext.2001 N° Int.LOCAL 5 E  
Col.MODERNA CP.37328, LEON, GUANAJUATO, México

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

No. Comprobante: 263  
Lugar de expedición: 37328  
Fecha comprobante: 2024-06-26T10:46:30

Cliente: MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO

RFC: MSL850101GC6

Domicilio: CALLE MORELOS N° Ext.102 Col.CENTRO CP.37900, SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO, México

Uso CFDI: G03 Gastos en general.

Forma de pago: 01 - Efectivo

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN

Cantidad	Código SAT	Ultr SAT	Descripción	Precio unitario	Importe
1	50192701	F48	COMIDAS PREPARADAS FRESCAS CON POSTRE Y BEBIDAS CON FRUTAS DE LA ZONA DEL 25 DE JUNIO DEL 2024	280.00	280.00

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2024-06-26T10:48:55  
Folio fiscal: 128B8834-B537-494B-901C-E4141EED6769  
Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000514307824  
Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000702693654

Subtotal	280.00
IVA (16) %	44.80
<b>Total</b>	<b>324.80</b>

TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 80/100 M.N. 280

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|128B8834-B537-494B-901C-E4141EED6769|





# Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal	212D12C4-5A3A-47F2-92D1-7CF590B07796
Certificado Emisor	00001000000505984563
Certificado SAT	00001000000705250068
Fecha y hora de certificación	2024-06-28T09:54:24
Fecha emisión	2024-06-28T09:53:10
Lugar de expedición	36000

## RECEPTOR

<b>Nombre</b>	<b>RFC</b>	<b>Uso CFDI</b>	<b>Res Fiscal</b>
MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO	MSL850101GC6	G03 - Gastos en general	37900

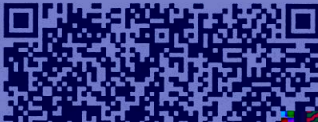
## COMPROBANTE

<b>Folio</b>	<b>Moneda</b>	<b>Método pago</b>	<b>Forma pago</b>	<b>Tipo de comprobante</b>
5_4919139_36_20240625	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso
<b>Subtotal</b>				72.00
<b>Descuento</b>				0.00
<b>Total</b>				72.00
<b>TOTAL EN LETRA:</b>		SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.		

## CONCEPTOS

No Identificación	Objeto Imp	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
20244919139000 100000000041	- No objeto de impuesto.	93161700	Folio: 4919139, Carril:5. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	DERECHOS	1.00	36.00	36.00	0.00
20246503194000 100000000041	- No objeto de impuesto.	93161700	Folio: 6503194, Carril:1. Peaje autonista	E48	DERECHOS	1.00	36.00	36.00	0.00

## TIMBRE



Rfc del proveedor que certifica

SAT970701NN3

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|212D12C4-5A3A-47F2-92D1-7CF590B07796|2024-06-28T09:54:24|KDhVlgLwxfEw9BNAkun5Mkh5q0K1aBzTwk0BP8eYqpxrpyLvgivQoLU6voChfG2B36g-

*Lupeyes Garcia*

