

Fecha: 26 Abril 22

Puesto del Solicitante: chofer

Denominación del cargo:

Administrativo Operativo Directivo

Área de Adscripción: ~~Area~~ Oficina Mayor

Nombre del Solicitante: c. Angel Jaimos Gonzalez

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: Queretaro, Qro

Motivo del cargo o comisión: Traslado de Pacientes

salida: Regreso:

Importe Total ejercido erogado:

Importe total de gastos no erogados:

Angel Jaimos G

Firma del Solicitante

Firma del titular de la dependencia

Ciente:
 MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO
 MORELOS No. 102, COL. CENTRO
 San Luis de la Paz, Guanajuato, México, CP 37900
 RFC: MSL850101GC6
 Tipo de comprobante: I, Ingreso
 Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

FACTURA

Folio CFDI 19766
Fecha y Hora: Abril 26 2022 - 11:57:48
Forma de pago: 01 - Efectivo
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda MXN - Peso Mexicano

CANTIDAD	UND/UND SAT	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS	IMPUESTOS	IMPORTE
1.00	CONSUMO / ZZ - 90101500 - Establecimientos para comer y beber		241.38	0.00	002 - IVA - 38.62	241.38
	Mutualmente definido CONSUMO					
CFDI RELACIONADO						
Tipo de Relación: - CFDI Relacionado:						
OBSERVACIONES						
TOTAL CON LETRA						241.38
DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.						38.62
						SUBTOTAL
						NA
						TOTAL
						280.00

Este documento es una Representación Impresa de un CFDI



CADENA ORIGINAL SAT
 111.119EF3C2F6-44C5-4AF1-859D-D18370FD3FFC|2022-04-26T11:57:56|MAS0810247C0|Lcs85Cmn73kA1m011409NfZG
 7Y5IxM7/MBYHAgzNaplqC251vWmBRgRHdeGU071rZXVLZT1QqVtnUACEMwFMDN9g20TDNzZyveK/al1SVB1TXB2XbnQOymnmwxB
 tka7e+DTA0p+oenqkQjLGCsNm7KSjc58BcT110fCgIFLfoFoD675pc84oUmtEWWj103f0yA67H5BduMZNkmcWuyL7gQ4xN1dm
 20mI31YslcT9fALeJl1lpq11a9viQsUN/18/j1h3aB1rxZviaTtqdaBWRShZJ9nOROnOY41d95F9123yk2hyk2CQut.Sy1GXPGCC
 EmoX1js5gL/FIN01Yw==|00001000000505142236||
SELLO DIGITAL SAT
 M1DIY+c0mp7/F1SkaWcxfgd4phpk1JENJKCBG6J1cQEdz7f0VsdseahiP6K00XisCHIEgPapDT+DT1f91GU57MAWDVnd6rM1xGQm+
 A5etd8tdLTZ0xo050jhc7JJ0825mLvo+VfaP-m2Z3VEW0Jwm1Jd8q93VbiLqpsEEN0hbtKHVC/DQJKT7ksg0JTMG+IaUJTWU1g
 RG/mTu46B7XBUpmtw+hvKaDjB/ZN1yM6vkaK8qe19K6ELCpysdtFONWq2oyEcyE419sU8X9p2mFW0pxU6q/JGUfUtHC0UYQEO
 ukGBFSzJVh1bRYU08ZysTmQaG1kgDA5bT2XTcFUTA--
SELLO DIGITAL DEL EMISOR
 Lcs85Cmn73kA1m011409NfZG7Y5IxM7/MBYHAgzNaplqC251vWmBRgRHdeGU071rZXVLZT1QqVtnUACEMwFMDN9g20TDNzZyveK
 /al1SVB1TXB2XbnQOymnmwxBtka7e+DTA0p+oenqkQjLGCsNm7KSjc58BcT110fCgIFLfoFoD675pc84oUmtEWWj103f0yA67H
 5BduMZNkmcWuyL7gQ4xN1dm20mI31YslcT9fALeJl1lpq11a9viQsUN/18/j1h3aB1rxZviaTtqdaBWRShZJ9nOROnOY41d95F
 9123yk2hyk2CQut.Sy1GXPGCCEmoX1js5gL/FIN01Yw==
CERTIFICADO SAT: 00001000000505142236
CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000510977416
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
 Abril 26 2022 - 11:57:56
FOLIO FISCAL
 9EF3C2F6-44C5-4AF1-859D-D18370FD3FFC

Angeles Jaimes G.

CEDULA DE ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO			
OFICIALIA MAYOR	DEPARTAMENTO		OFICIALIA MAYOR
	REFERENCIA		OM-OFI/22
	FECHA DE EMISIÓN		27-abr-22

NOMBRE DEL SOLICITANTE	C. Lucia Rivera Galván
------------------------	------------------------

EDAD	31	OCUPACION	Hogar
------	----	-----------	-------

TELÉFONO	4681232892
----------	------------

ESCOLARIDAD	Secundaria
-------------	------------

DOMICILIO	C. nogal#123, Col. Los Alamos
-----------	-------------------------------

MUNICIPIO	San Luis de la Paz, Guanajuato
-----------	--------------------------------

	NOMBRE	EDAD	PARENTESTO	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
1	Arturo Ledezma Alvarez	42	pareja	unión libre	Chofer	Secundaria
2	Jonathan Ledezma Rivera	13	hijo		estudiante	Secundaria
3	Jayden Ledezma Rivera	4	hijo		estudiante	Preescolar
INGRESOS MENSUALES		\$	6,000.00	EGRESOS MENSUALES		\$ 6,000.00

DATOS DE LA VIVIENDA

PROPIA	()	COMPARTIDA	()
RENTADA	(X)	SOLA	()
PRESTADA	()	DEPARTAMENTO	()

COCINA	X	BAÑO	X	OTROS	X
--------	---	------	---	-------	---

MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN

PISO	Loza	MUROS	Ladrillo	TECHO	Loza
------	------	-------	----------	-------	------

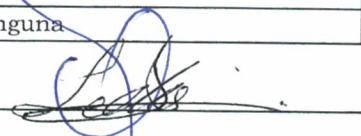
MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA EL APOYO

La persona interesada solicita apoyo para trasladarse a la ciudad de León, Gto el día 02 de mayo de 2022, en virtud de que con lo que percibe no le alcanza para solventar dichos gastos.

REQUIERE VISITA DOMICILIARIA	SI ()	NO (X)
------------------------------	--------	--------

OBSERVACIONES	Ninguna
---------------	---------

Firma del solicitante:


 C. Lucia Rivera Galván

Autoriza:

C. Salvador Arévalo Vázquez
 Oficial Mayor

Elaboró:


 Ing. Gabriela Briones Frías