

## OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO \_\_\_\_\_

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO)

Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 139 fracciones II, V, XIV, XV y XIX de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato y sus Municipios.

Referencia: Bertha Anabel Lino González. Fecha: 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Hago de su conocimiento que ha sido comisionada para: Acudir a la XVI Zona Militar, ubicada en la Ciudad de Sarabia, Guanajuato, para entrega de reporte mensual correspondiente al mes de septiembre.

Monto financiero necesario para realizar la actividad (Viáticos)

Número

Letra

(Llenar sólo en caso de utilizar vehículo para la comisión)

Número de Unidad:

Marca:

Modelo:

Kilometraje actual \_\_\_\_\_

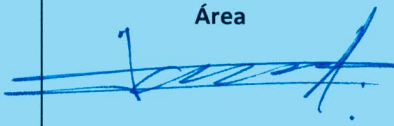
Distancia aprox. (ida y vuelta) \_\_\_\_\_

Combustible a utilizar \_\_\_\_\_ Número de Vale \_\_\_\_\_ Hora de salida \_\_\_\_\_ Hora de llegada \_\_\_\_\_

Objetivo de la comisión: capacitación al Instituto de Acceso a la Información Pública (iacip).

Observaciones derivadas de la actividad comisionada:

Autorización del Director de  
Área



SELO DE  
COMPROBACIÓN



Validación del personal  
donde se realizó la  
comisión

SELO DE  
COMPROBACIÓN

Es obligación de todo Servidor Público municipal cumplir con diligencia las observaciones, requerimientos y resoluciones que reciba del Órgano de Control Interno, conforme a la competencia de este, así como dar respuesta a las recomendaciones que se emitan. Artículo 11 fracciones XVII de la Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

**SECRETARÍA DEL H. AYUNTAMIENTO**

COMPROBACION DE GASTOS POR CONCEPTO DE VIATICOS

FECHA: 27 Septiembre 2021

PUESTO DEL SOLICITANTE: Encargada de la Junta Municipal Reclutamiento

DENOMINACION DEL CARGO: ADMINISTRATIVO [checked] OPERATIVO [ ] DIRECTIVO [ ]

AREA DE ADSCRIPCION: Secretaria del H. Ayuntamiento

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Bertha Ababel Lino Gonzalez

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION: [ ]

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES: 2

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES: \$560 pesos

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

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO: Sarabia, Cto. Zona Militar.

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN: Operador de la Junta de Reclutamiento Z.M.

SALIDA: 08:40

REGRESO: 18:30 hs.

~~IMPORTE TOTAL EJERCIDO: \$560 (Uniformes Sarabia)~~

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS: 0-

[Signature]

FIRMA DEL SOLICITANTE

[Signature]

FIRMA DEL TITULAR DE AREA



**IMPORTE TORIALES**

Subtotal	\$ 329.78
IGV	\$ 51.72
<b>Total</b>	<b>\$ 381.50</b>

Empresa: **INVESTIMENTOS SIA-FAMILIA Y CLINICO IMPORTACION**  
Calle: **Av. Piquito 1400 - I** Pago en una sola exhibición  
Código: **7000** - Restros en general  
Código: **MDM**  
Número: **0651100812163021**  
Número: **0651100012175004**  
Número expedición: **30010**

**Carona digital del cumplimiento de certificación digital del SACT**

Este documento es una copia digital de un documento original emitido por el sistema de certificación digital del SACT. El documento original es el único válido y tiene validez legal. Este documento es una copia digital de un documento original emitido por el sistema de certificación digital del SACT.

*Handwritten signature: Haroldo Rojas Guedes*

*Handwritten signature: Juan*





**PREMIUM RESTAURANT BRANDS S. DE R.L. DE C.V.**

Paseo de los Tamarindos 400-A PTE P. 1Elde  
Bosques de las Lomas Cuajimalpa de Morelos  
Ciudad de México C.P. 05120 México  
RFC: PRB100802H20  
Régimen Fiscal: 601

**FACTURA**

**V - 8823271**

**Fecha de Emisión**

2021-09-28T11:02:44

**Fecha de Certificación**

2021-09-28T11:12:54

**Receptor del Comprobante Fiscal**

**MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO**

RFC: MSL850101GC6

**Folio Fiscal - UUID**

5F71BBEC-E0DD-4C62-AF85-8B4F27706D2D

**No. Certificado Digital**

00001000000503805521

**No. Certificado Digital SAT**

00001000000503270882

Cantidad	Unidad	C.	C. Prod	Descripción	Precio	Descuent	Importe
1	Paquete	XPK	90101503	PQT. DE ALIMENTOS (CONSUMO: 2021-09-27) FOLIO(0551100882127080)	\$ 197.41		\$ 197.41
<b>IMPUESTOS</b>			Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
			197.41	002	Tasa	0.160000	31.59

**IMPORTE TOTALES**

Importe con letra: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MXN 00/100

Forma de pago: 01

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso de CFDi: G03 - Gastos en general

Moneda: MXN

Referencia: 0551100882127080

No. Ticket: 0551100882127080

Lugar de expedición: 38010

Subtotal

\$ 197.41

002

\$ 31.59

**Total**

**\$ 229.00**

185

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|5F71BBEC-E0DD-4C62-AF85-8B4F27706D2D|2021-09-28T11:12:54|TLE011122SC2|efAzTswAoITo5LkKI+MNpBws5gSVX06PCTo9g9MAPqf6TdbQRf57vVwBu6+jS3FpC4uxl6lDgV6R+UJThFUxDYp337VZA4iFP5q0eAMI2CksOuMUjBJcaL/swm1s/cmdonyDpBXCvng8bjEbNKdki58xy8zjkEULUA6ACSnGwbK7NpNKoC5kPhLRmwu3ZdUun6w/2cW58n0JxTIsQ+MKU2o9RsstCkHnZXJ83MzNNX10hJOIJT2xnFtRyPtpYgRmABi6FyS5I9edV6EnOkimJicCV3HJgkw3BJhvbzdKKdKJaeJpbelArX/0bfZld5/p5XcCen+iq0WQxMkJ2Q==|00001000000503270882||

**Sello digital del CFDI**

efAzTswAoITo5LkKI+MNpBws5gSVX06PCTo9g9MAPqf6TdbQRf57vVwBu6+jS3FpC4uxl6lDgV6R+UJThFUxDYp337VZA4iFP5q0eAMI2CksOuMUjBJcaL/swm1s/cmdonyDpBXCvng8bjEbNKdki58xy8zjkEULUA6ACSnGwbK7NpNKoC5kPhLRmwu3ZdUun6w/2cW58n0JxTIsQ+MKU2o9RsstCkHnZXJ83MzNNX10hJOIJT2xnFtRyPtpYgRmABi6FyS5I9edV6EnOkimJicCV3HJgkw3BJhvbzdKKdKJaeJpbelArX/0bfZld5/p5XcCen+iq0WQxMkJ2Q==

**Sello digital del SAT**

nMibtzR4t0RXh1lGc0tSabjm9ORFyZxY1VRc76ab7rF0OpxfDFBPbWu/IDcTQjLpvnaSKiA8UeMlnBQwnedd6BX05qphFxE2KRQq3iSIEtVDHD2clFbO2cWHjWChNqL6smck9dB7CAETWLuIECFIn+8F8F+079xM0y09SgpUdEBbCu39Av4ITHeJNetIDGu5VxMlvaG2QFuzLDAEamCgBk3ic6jObN+HJTdeoKRGPCVdr5uc6XSlccqInKbqGxpr3cbLhSudqADixi9bNmEMrWal0dMGwaHGepm1WfNx4crJa5/z+jFVXSWs18gtl5sejRF9/5iO5gmPqUAt1u7A==



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

