



DEPENDENCIA: PRESIDENCIA MUNICIPAL

DEPARTAMENTO: SMDIF

ASUNTO: OFICIO DE COMISION

Sirva el presente, para comisionar a quien se detalla a continuación para que realice las siguientes actividades:

AMANCIO VAZQUEZ VIZCALLA.

Para que el día 19 de Marzo del 2021, acuda a SAN LUIS POTOSI, S.L.P. a traslado de pacientes al Hospital Central. Dr. Ignacio Morones Prieto, en un horario de 6 am. En adelante.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, le solicito las medidas necesarias para lograr mejores resultados en el desempeño de su comisión.

ATENTAMENTE



Candido Trejo

C. CANDIDO TREJO HERNANDEZ

DIRECTOR Y ENCARGADO DE DESPACHO DEL SMDIF,

SANTA CATARINA, S.L.P.



SISTEMA MUNICIPAL DIF
COMPROBACION DE GASTOS DE COMISION



Gobierno Municipal
Santa Catarina 2018 - 2021

NOMBRE: AMANCIO VAZQUEZ VIZCALLA

DESTINO: SAN LUIS POTOSI

MOTIVO DE LA COMISION:	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORRONES PRIETO									
	19/03/21									TOTAL
HOTEL									\$	-
DESAYUNO									\$	-
COMIDA	\$523.00								\$	523.00
CENA									\$	-
ESTACIONAMIENTO									\$	-
AVION									\$	-
AUTOBUS									\$	-
RENTA-AUTO									\$	-
CASETA DE COBRO									\$	-
TAXIS									\$	-
LAV. ROPA									\$	-
PROPINAS									\$	-
RECARGA TELEFONICA									\$	-
GASOLINA									\$	-
OTROS									\$	-
IVA									\$	-
SUMAS	\$	\$	-	-	\$	-	\$	-	\$	523.00

Autorizo



Candido Trejo

T.E.M. CANDIDO TREJO HERNANDEZ
DIRECTOR Y ENCARGADO DE DESPACHO DEL
SMDIF, SANTA CATARINA, S.L.P.

Recibe

Amancio Vazquez Vizcalla
AMANCIO VAZQUEZ VIZCALLA

RFC emisor:

MAGJ840724ES1

Nombre emisor:

JUAN ALFONSO MARTINEZ GARCIA

RFC receptor:

SMD000917JMS

Nombre receptor:

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE
SANTA CATARI NA, S.L.P

Uso CFDI:

Gastos en general

Folio fiscal:

AAA13146-A6A6-402E-B220-03E554B9A398

No. de serie del CSD:

00001000000504465028

Código postal, fecha y hora de
emisión:

79380 2021-03-19 10:41:07

Efecto de comprobante:

Ingreso

Régimen fiscal:

Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

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		450.86	450.86			
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota
					IVA	Traslado	450.86	Tasa	16.0000%

Moneda:

Peso Mexicano

Forma de pago:

Efectivo

Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Subtotal

\$ 450.86

Impuestos Trasladados

IVA 16.0000%

\$ 72.14

Total

\$ 523.00

Sello digital del CFDI:

QfHrik2NPaaJEuxdhHhoiX5Ao2i7QWB2FW1KIA1X21L+by3+uKsRsPor826IUNQG0jX+SOIOEtJisI4XzZwEGS+5z372JltiVYvreL2cwmF3sndgr8/Sh8u+W8OqsXJedPK0v44d7ceRnT7zooGHkOAwPpobl6lQLVA4xfSLCge0EcOGMjmXOpr4roTRg148sMQ4Zxt5PJuw7fJ3N2jbCwdOdB1qgf9u9uTou4TncVEb6uN9+y3avNG8YnA8bL0DPOb5eGOQyyI0drejwVJqFimnev3NIRkvkLz5KZ9zDdbKB7ADOQwCsKXd3ewaJ+1xlcofd/HtMCy+jiUJrf4H4Q==

Sello digital del SAT:

LCDemNrZ8S4Nwv1pDL7uf09/4BzGQ2KhEafWYI8Kq+mh7acmojpyU2oz2i9VoeJ7JkFpWsmvPmk3J3BHvGD9yeVcXQay71Vr3Q0ZUKy+OXGRR/SmqYZOenRD828GI1mEf+zADu6n1i0w2tIs2Az1aQVp08kGjuDOgxxKk4Q3Cih7Ejz8ihq8rxMKr90g2hzyGZlpNwXjN48A+0Eyeswn73blqu28JJY56FZ+riPXVK0Xssq6vxSJEGvmXkosKZkmEeruXF2gilthchiNy0wfwvKDGI7xABVN8jLsToDnx3mGHfPC5wl40Kg8j+EJOxsbX1yOSveCNjWf2YrthQcig==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA13146-A6A6-402E-B220-03E554B9A398|2021-03-19T10:49:19|SAT970701NN3|QfHrik2NPaaJEuxdhHhoiX5Ao2i7QWB2FW1KIA1X21L+by3+uKsRsPor826IUNQG0jX+SOIOEtJisI4XzZwEGS+5z372JltiVYvreL2cwmF3sndgr8/Sh8u+W8OqsXJedPK0v44d7ceRnT7zooGHkOAwPpobl6lQLVA4xfSLCge0EcOGMjmXOpr4roTRg148sMQ4Zxt5PJuw7fJ3N2jbCwdOdB1qgf9u9uTou4TncVEb6uN9+y3avNG8YnA8bL0DPOb5eGOQyyI0drejwVJqFimnev3NIRkvkLz5KZ9zDdbKB7ADOQwCsKXd3ewaJ+1xlcofd/HtMCy+jiUJrf4H4Q==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación:

SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación:

2021-03-19 10:49:19

No. de serie del certificado SAT

00001000000504465028