



RFC: SGC120327V23

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 25070
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Método de pago: 01 - Efectivo
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Folio: - 44702
Fecha: 16/11/2021 13:51:54

Datos del cliente
Cliente: MUNICIPIO EL SALVADOR
R.F.C.: MSA850101E7
Domicilio: GONZALEZ ORTEGA No. 18, CENTRO, C.P. 98290, Zacatecas, México

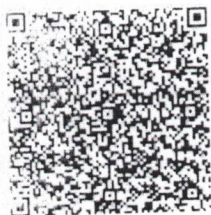
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00		E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	SERVICIOS DE ALIMENTOS GRAVADOS	471.55	0.00	002 - IVA - 75.45	471.55

Importe por letra: QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

Subtotal: 471.55
Impuestos Traslados: 75.45
Total: 547.00

Relacionado:
Relacionación:
Relacionado:



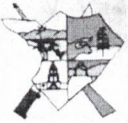
Serie del Certificado del emisor: 00001000000506240109
Folio fiscal: 9042F3DA-EE03-49FD-B640-2F9E00178894
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Noviembre 16 2021 - 13:51:58

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI
Sello digital del complemento de certificación digital del SAT
Sello del SAT

Sello del SAT
Sello digital del complemento de certificación digital del SAT

Sello original del complemento de certificación digital del SAT
Sello digital del complemento de certificación digital del SAT



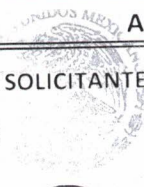
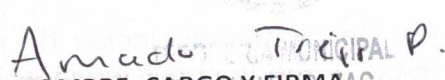

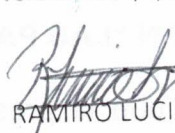
GOBIERNO COMPROMETIDO
Y DE TRABAJO
H. AYUNTAMIENTO

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE
EL SALVADOR, ZAC.
ADMINISTRACION 2021-2024

OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO	AMADO TREJO PUEBIA		
DEPARTAMENTO	TESORERO MUNICIPAL		
DENOMINACION DEL PUESTO	TESORERO MUNICIPAL	CARGO	TESORERO
LUGAR DE LA COMISION	SALTILLO, COAHUILA		
FECHA DE SALIDA	16/11/2022	FECHA DE REGRESO	16/11/2022
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION	SALIDA A LA CIUDAD DE SALTILLO, COAHUILA AL BANCO		

AUTORIZACION DE COMISION

 FUNCIONARIO (A) SOLICITANTE  NOMBRE, CARGO Y FIRMA	 FUNCIONARIO (A) QUE AUTORIZA  RESIDENCIA MUNICIPAL EL SALVADOR, ZAC SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO
---	---

ESTIMACION DE GASTOS

DIAS DE LA COMISION	1	ESTIMADO DE VIATICOS	\$ 3,000.00
PERNOCTAR (SI/NO)	NO	IMPORTE TOTAL DE GASTOS COMPROBADOS	_____

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 3,000.00 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) CORRESPONDIENTE A VIATICOS PARA SALIDA A SALTILLO, COAHUILA.

MEDIO DE TRANSPORTE Y EQUIPO DE COMPUTO

1.-VEHICULO OFICIAL	_____	3.-AUTOBUS	_____
2.-VEHICULO PARTICULAR	X	4.-AVION (NIVELES SUPERIORES)	_____
5.- EQUIPO DE COMPUTO	_____		