

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Nº 0510

OFICIO DE COMISION



DIA	MES	AÑO
10	08	2025

LUGAR VISITADO (CIUDAD, ESTADO, DEPENDENCIA). SAN MIGUEL DE ALLENDE (CECOM)

MOTIVO DE LA VISITA: JORNADA DE CAPACITACIÓN PRECIO UNITARIO

DATOS VEHICULO

MARCA:	NISSAN	TSURU
MODELO:	2015	
PLACAS:		

ANTICIPO	COMPROBADO	DIFERENCIA

CONCEPTO	FACTURA	PAGADO
GASOLINA		
CASSETAS		
ESTACIONAMIENTO		
ALIMENTOS	7CSCDC076-8F79-41F9 AIBE-0F13E334101E	\$940
HOSPEDAJE		
OTROS		
TOTAL COMPROBADO		

NOMBRE Y FIRMA DE LOS VIAJEROS

Emiliano Ramirez Rojas	
Francisco Quiroz Rodriguez	
Karen Paola Chavero Ramirez	

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

RFC emisor:

MEMJ650821GZ4

Nombre emisor:

JUAN MENDEZ MARCIAL

RFC receptor:

MVI850101J66

Nombre receptor:

MUNICIPIO DE VICTORIA GTO

Código postal del receptor:

37920

Régimen fiscal receptor:

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI:

Gastos en general.

Folio fiscal:

7C5CD076-8F79-44F9-A1BE-0E13E334101E

No. de serie del CSD:

00001000000700512664

Código postal, fecha y hora de emisión:

37900 2025-06-10 15:36:12

Efecto de comprobante:

Ingreso

Régimen fiscal:

Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Exportación:

No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
80101501		1.00	E48	Unidad de servicio	810.345	810.345000		SI objeto de impuesto.		
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	810.345000	Tasa	16.00%	129.650000
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:

Peso Mexicano

Forma de pago:

Efectivo

Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Subtotal

\$ 810.35

Impuestos trasladados

IVA 16.00%

\$ 129.65

Total

\$ 940.00

Sello digital del CFDI:

NW4pKagzgCq9PbOaaHYK8Lul0VIZsF5rFqF9kxHUNEBGachH6E7IHCTv63+b8fKSCdZlwVHbi9e4ZOGso3mgccKyJ4o2fvnFPK5xsaNgqkNZ0Lxla58mOWI2VfRPo/GKN1ssKm5BCI0dbBgAoa2uDL4z6bJrWNEh09iSg35XdHLEYqAd+9lpW1AJDC/YP5gsFDExSe9c2fiTEIUMq+qRBTcJQGKNIA/ewRplD0cXE1Caew6Csv81J/LMyYbsd3rJ61QUMU3BkbFgde3biI0KXkFXxQCS47ZPP9cwwFnVjXIIZHptIWZAoTXd9X0bi1j9w8rUmapQFI3av3a8g==

Sello digital del SAT:

LRcnI3j4UsudYGe6Mmy5MMrUz8PqwURlrm4p8kf+UZscN+bRpURKIGVKTU7u7910ziydojDNhqMhpQixisJl3/PxX4ALgO8ZF9M0JuLR2oYVihGlv9oVum7pJ0iqsuy4DGH5y3Y1jbmIGesb8qfSW4WQd6qZY9JE+n5bHar3cFKrwqInY1U0xSt9cUJDWX58iu8p6Umler6ul+hjrGKywqUB2zYJvF4qE3a03SBiKpg034CG7MpNIIIN2c7Wq0r48JO8ImKVtJhPx2w8a4+Fm6L8D3ed+/CmHQQmPNZAWU+i0GYUTsPEvHO5fcd/o/0vcq8ptEayfZyvzIj4rA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|7C5CD076-8F79-44F9-A1BE-0E13E334101E|2025-06-10T15:37:07|SAT970701NN3|NW4pKagzgCq9PbOaaHYK8Lul0VIZsF5rFqF9kxHUNEBGachH6E7IHCTv63+b8fKSCdZlwVHbi9e4ZOGso3mgccKyJ4o2fvnFPK5xsaNgqkNZ0Lxla58mOWI2VfRPo/GKN1ssKm5BCI0dbBgAoa2uDL4z6bJrWNEh09iSg35XdHLEYqAd+9lpW1AJDC/YP5gsFDExSe9c2fiTEIUMq+qRBTcJQGKNIA/ewRplD0cXE1Caew6Csv81J/LMyYbsd3rJ61QUMU3BkbFgde3biI0KXkFXxQCS47ZPP9cwwFnVjXIIZHptIWZAoTXd9X0bi1j9w8rUmapQFI3av3a8g==|00001000000705250068|]

RFC del proveedor de certificación:

SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación:

2025-06-10 15:37:07

No. de serie del certificado SAT

00001000000705250068



```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
instance" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" Version="4.0" Fecha="2025-06-
10T15:36:12" Sello="NW4pKagzgCq9PbOaaHYK8Lu10VfZzsF5r1FqF9kxHUNEBGachH6E7IHCTv163+b8fKSCdZIwVHbi9e4ZOGso3mgccKyj4o2fvnFPK5xsaNgqkNZ0LxIa58mOWI2VfRPo/GKN1sst
<cfdi:Emisor Rfc="MEMJ650821GZ4" Nombre="JUAN MENDEZ MARCIAL" RegimenFiscal="612"/>
<cfdi:Receptor Rfc="MVI850101J66" Nombre="MUNICIPIO DE VICTORIA GTO" DomicilioFiscalReceptor="37920" RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="G03"/>
<cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto ClaveProdServ="90101501" Cantidad="1.00" ClaveUnidad="E48" Unidad="Unidad de servicio" Descripcion="CONSUMO DE
ALIMENTOS" ValorUnitario="810.345" Importe="810.345000" ObjetoImp="02">
    <cfdi:Impuestos>
      <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado Base="810.345000" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="129.650000"/>
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="129.65">
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Base="810.35" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="129.65"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="7C5CD076-8F79-44F9-A1BE-
0E13E334101E" FechaTimbrado="2025-06-
10T15:37:07" RfcProvCertif="SAT970701NN3" SelloCFD="NW4pKagzgCq9PbOaaHYK8Lu10VfZzsF5r1FqF9kxHUNEBGachH6E7IHCTv163+b8fKSCdZIwVHbi9e4ZOGso3mgccKyj4o2fvnFP
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MEMJ650821GZ4	JUAN MENDEZ MARCIAL	MV1850101J66	MUNICIPIO DE VICTORIA GTO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7C5CD076-8F79-44F9-A1BE-0E13E334101E	2025-06-10T15:36:12	2025-06-10T15:37:07	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$940.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

FECHA			ÁREA / DIRECCIÓN ASIGNADA
Día	Mes	Año	
10	06	2025	DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS Y DESARROLLO URBANO

DE:	
Nombre del Jefe directo:	Ing. Pedro Valencia Amador
Puesto/Cargo:	Director de Obras Públicas y Desarrollo Urbano
	Firma



PARA:	
Nombre del comisionado designado:	Francisco Javier Rodríguez Emiliano Ramírez Rosas Karen Paola Chavira Ramírez
Puesto/Cargo:	
	Firma

Lugar de la Comisión:	SAN MIGUEL DE ALLENDE		
Inicio de la Comisión:	6:30am	Término de la Comisión	7:30 pm
Medio de transporte	Tsuru	Requiere viáticos	Si
Vehículo	Descripción: DUSAN Placas: Pasajeros ()		

CONFIRMACIÓN DE LA COMISIÓN POR LA INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA A LA QUE ASISTE	
Hago constar que el C.:	
Comisionado para:	
Inicio de la Comisión:	
Término de la comisión:	
DATOS DE QUIÉN CONFIRMA LA COMISIÓN	
Nombre	BERNARDO ECHEVERRÍA RUIZ
Cargo	TITULAR UEC.
Firma	

INFORME DE LA COMISIÓN