

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Nº 0417

OFICIO DE COMISION



DIA	MES	AÑO
09	10	2025

LUGAR VISITADO (CIUDAD, ESTADO, DEPENDENCIA). *Guangizto.*

MOTIVO DE LA VISITA: *Entrega de documentación.*

**DATOS
VEHICULO**

MARCA:	<i>Nissan.</i>
MODELO:	<i>2014</i>
PLACAS:	

ANTICIPO	COMPROBADO	DIFERENCIA
<i>\$ 00.00</i>	<i>\$850.00</i>	<i>\$850.00.</i>
CONCEPTO	FACTURA	PAGADO
GASOLINA		
CASSETAS		
ESTACIONAMIENTO		
ALIMENTOS	<i>000010000000700512064</i>	<i>\$850.00</i>
HOSPEDAJE		
OTROS		
TOTAL COMPROBADO		<i>\$850.00</i>



NOMBRE Y FIRMA DE LOS VIAJEROS

<i>Jose Abiud Jimenez Barera.</i>	
<i>FRANCISCO JAVIER OLIVERA R.</i>	
<i>Zaret Noemi Martinez Hdez</i>	

Pedro Valdez Amador
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:

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

544E7C44-F686-4C9E-A8FD-16D3327741AA

00001000000700512664

37900 2025-10-07 13:54:15

Ingreso

Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	732.76	732.760000			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 1 DE OCT DE 2025				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	732.760000	Tasa	16.00%	117.241600
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:

Forma de pago:

Método de pago:

Peso Mexicano

Efectivo

Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados

Total

\$ 732.76

IVA 16.00%

\$ 860.00

Sello digital del CFDI:
B3Ybp6O6kaM4dhf7i0XLiVVW2JF72TmRf6r49le/U83e9yx/dcJDcalyukQi+MJ2ce4xy+pGWHic0G9rnpMm9ZhDR/qF6FfGtO8/SC5ahjDXDcOI1zWuPLN/layMr4MijGCGBC5FMz8fC7EK0AicM+aO8Moj/iExlVC7iQiVarfLn9JHv1c7mMy81iIL3fsBpyCwaiGmm8dBU1S64suWFBn3a/9FqE37/GHM0r/1rFj9nU/OPm2zmDHRGxnmlKDxbn5nWpB7paNk4frHxxvAZKSGxxtozXZbGvVPIJDbtZIFPemie+2MvHA3fv2LfrkXd6kDH9juUDow2EbcDBTg==

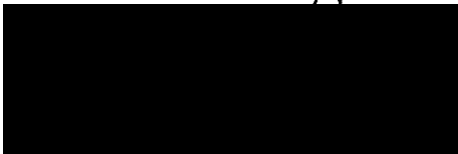
Sello digital del SAT:
Y1O/spOcPcCN6NteMk7/6RGysmBApRkYEj5bvECA3PX4.JeOFaHcYDIga2HifKU7UwsvdTzKvXPV5P6SjjYpsBEMBghinCwZVbbc6Ms9YslPqcQV51hcfLLoKvxEchGTRHWz+JK+cMmlyfzDLkyDRXXiQETNamWi9h/Qte4enbbUHI4FACSzmJZiSg9W+aHL.P3iKcl+K6vWFtp3lamTARhg0nVrFjHzf+98mclHxJnkrBFW+XpjcDdAX/vi8P13qwrLC14bwLeXULGXs6oG5t85HuRj0CpTroXkZ2RgZKGDjJ80EuTX9aLwxkiNulg7uPtbaOVnhIPUAqvzSbet2vQ==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
[|1.1|544E7C44-F686-4C9E-A8FD-16D3327741AA|2025-10-07T13:54:49|SAT970701NN3|B3Ybp6O6kaM4dhf7i0XLiVVW2JF72TmRf6r49le/U83e9yx/dcJDcalyukQi+MJ2ce4xy+pGWHic0G9rnpMm9ZhDR/qF6FfGtO8/SC5ahjDXDcOI1zWuPLN/layMr4MijGCGBC5FMz8fC7EK0AicM+aO8Moj/iExlVC7iQiVarfLn9JHv1c7mMy81iIL3fsBpyCwaiGmm8dBU1S64suWFBn3a/9FqE37/GHM0r/1rFj9nU/OPm2zmDHRGxnmlKDxbn5nWpB7paNk4frHxxvAZKSGxxtozXZbGvVPIJDbtZIFPemie+2MvHA3fv2LfrkXd6kDH9juUDow2EbcDBTg==|00001000000705250068|]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-10-07 13:54:49

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<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="2025-10-
07T13:54:15" Sello="B3Ybp606kaM4dhf7i0XLiVW2JF72TmRf6r49Ie/U83e9yx/dcjDcaIyukQi+Mj2ce4xy+pGWHIC0G9rnpMm9ZhDR/qF6FFgt08/SC5ahjDXDcO11zwuPLN/IayMr4MijGCC
<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 DEL 1 DE
OCT DE 2025" ValorUnitario="732.76" Importe="732.760000" ObjetoImp="02">
    <cfdi:Impuestos>
      <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado Base="732.760000" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="117.241600"/>
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="117.24">
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Base="732.76" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="117.24"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
  <ctfd: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="544E7C44-F686-4C9E-A8FD-
16D3327741AA" FechaTimbrado="2025-10-
07T13:54:49" RfcProvCertif="SAT970701NN3" SelloCFD="B3Ybp606kaM4dhf7i0XLiVW2JF72TmRf6r49Ie/U83e9yx/dcjDcaIyukQi+Mj2ce4xy+pGWHIC0G9rnpMm9ZhDR/qF6FFG
</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	MVI850101J66	MUNICIPIO DE VICTORIA GTO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
544E7C44-F686-4C9E-A8FD-16D3327741AA	2025-10-07T13:54:15	2025-10-07T13:54:49	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$850.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



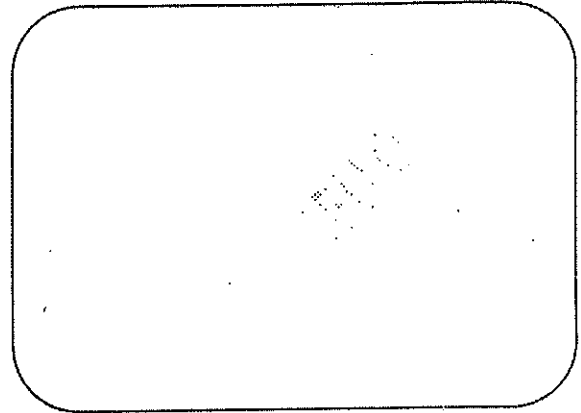
ASUNTO: OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO: H20242027/OFC/



FECHA			ÁREA / DIRECCIÓN ASIGNADA
Día	Mes	Año	
01	10	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:	Jose Abundio Jimenez Barrena Emiliano Ramirez
Puesto/Cargo:	Supervisor de Obra
	Firma

Lugar de la Comisión:	Guanajuato y Silao		
Inicio de la Comisión:		Término de la Comisión:	
Medio de transporte:	Tsurv 2014 Obra	Requiere viáticos:	SI
Vehículo:	Descripción: Placas: Pasajeros ()		 01 OCT. 2025

RECIBIDO

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	AP. JESUS RAMA E.	
Cargo		
Firma		

INFORME DE LA COMISIÓN