

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Nº 0308

OFICIO DE COMISION



DIA	MES	AÑO
28	Oct	2025

LUGAR VISITADO (CIUDAD, ESTADO, DEPENDENCIA). *Gejala SECRETARIA del CAMPO*

MOTIVO DE LA VISITA: *ENTREGA DE DOCUMENTOS*

DATOS VEHICULO

MARCA:	<i>Nissan</i>
MODELO:	<i>Tsuru</i>
PLACAS:	

ANTICIPO	COMPROBADO	DIFERENCIA

CONCEPTO	FACTURA	PAGADO
GASOLINA		
CASSETAS		
ESTACIONAMIENTO		
ALIMENTOS	<i>07BA2896-861A-90B9</i>	<i>\$820</i>
	<i>9975-2E07529F8C06</i>	
HOSPEDAJE		
OTROS		
TOTAL COMPROBADO		<i>\$820</i>

NOMBRE Y FIRMA DE LOS VIAJEROS

<i>BENITO SANCHEZ Jimenez</i>	
<i>EMILIANO RAMIREZ RAMOS</i>	
<i>FRANCISCO OJERO</i>	



NOMBRE Y 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: 07BA2896-861A-40B9-9975-2E07529F8C06
No. de serie del CSD: 00001000000700512664
Código postal, fecha y hora de emisión: 37900 2025-10-23 11:24:35
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: No aplica

Conceptos

Table with 9 columns: Clave del producto y/o servicio, No. identificación, Cantidad, Clave de unidad, Unidad, Valor unitario, Importe, Descuento, Objeto impuesto. It details a purchase of food items for October 22, 2025, with a total amount of 706.896500.

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición
Subtotal: \$ 706.90
Impuestos trasladados IVA 16.00%: \$ 113.10
Total: \$ 820.00

Sello digital del CFDI:

cFck2iIDComQrxIBLb4+2E/uvV7ZVI5WWxsM3TtakR6a2fFOoDAOhdTfaMYLYdO+C8YXoZEWiCQez6jxkNV+WxvHIGTj97wJi6hwo0FUJ/DUP+XxMIWW4/m5t7YPyEMVeRz7A1fc4g2Hh9FC/Y1Y82ez3+po7jwou5Z3ynFbxrEJcDccUxFPNPKZ3oJUhMRI6NSgJw0XuV7dD2eA4CatwLS4AHrgo1HE0PzbtD1cGPQgM22KNOJ1bdeMKGBli1cO8vWbb1Uvp+sQK0bAlu2SSCdGxoKv695NGFs6k+Myr+NB98ZW2xj+Vc211Awy3h6eJsnzGmjzjHvLehjdA==

Sello digital del SAT:

bkzSXH4cYZ48ta2rOcpuqA2hjX9B44ERi0FBUPsprR8hdxEbrjtHcByUI0UAjgmsyw24KXL/nd0iyi5Zfi9itPO+g/ElmDFEIBwLGo5DuubrO/Que5XyB78O9dOGfiVLVu3dtxq+OyrtQ3IGDNk33/077OMVHBVQEQ7pWCIgmvXelJ7yFj0xhTubXw0ucDg7ZwHyfEpm2FLOSbm+liqWCc/fHTKuS4abOGwnpbk4hC0IWuHQ5YzQUUsld/yVFGIAcRRv3i5Kcf/XgM9bubu1nMPugXVDap60vxXN3wGd000nApn1YIEX1NGb4qFC5x+MKYGV9RmBJTB07fXbxnQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|07BA2896-861A-40B9-9975-2E07529F8C06|2025-10-23T11:25:16|SAT970701NN3|cFck2iIDComQrxIBLb4+2E/uvV7ZVI5WWxsM3TtakR6a2fFOoDAOhdTfaMYLYdO+C8YXoZEWiCQez6jxkNV+WxvHIGTj97wJi6hwo0FUJ/DUP+XxMIWW4/m5t7YPyEMVeRz7A1fc4g2Hh9FC/Y1Y82ez3+po7jwou5Z3ynFbxrEJcDccUxFPNPKZ3oJUhMRI6NSgJw0XuV7dD2eA4CatwLS4AHrgo1HE0PzbtD1cGPQgM22KNOJ1bdeMKGBli1cO8vWbb1Uvp+sQK0bAlu2SSCdGxoKv695NGFs6k+Myr+NB98ZW2xj+Vc211Awy3h6eJsnzGmjzjHvLehjdA==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3
Fecha y hora de certificación: 2025-10-23 11:25:16
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-
23T11:24:35" Sello="cFck2iIDComQrxfB4+2E/uv/V7ZV5WwxsM3TtakR6a2ffOoDA0hdTrfaMYLYdO+C8YXoZEWiCQez6jxkNV+WxvHIGTj97wJ16hwo0FUJ/DUP+XxMIW4/m5t7YPyEMVeF
<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 DIA 22
DE OCTUBRE 2025" ValorUnitario="706.8965" Importe="706.896500" ObjetoImp="02">
    <cfdi:Impuestos>
      <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado Base="706.896500" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="113.103440"/>
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="113.10">
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Base="706.90" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="113.10"/>
  </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="07BA2896-861A-40B9-9975-
2E07529F8C06" FechaTimbrado="2025-10-
23T11:25:16" RfcProvCertif="SAT970701NN3" SelloCFD="cFck2iIDComQrxfB4+2E/uv/V7ZV5WwxsM3TtakR6a2ffOoDA0hdTrfaMYLYdO+C8YXoZEWiCQez6jxkNV+WxvHIGTj97
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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
07BA2896-861A-40B9-9975- 2E07529F8C06	2025-10-23T11:24:35	2025-10- 23T11:25:16	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$820.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



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

DE:	
Nombre del jefe directivo:	Ing. Pedro Valencia Amador
Puesto/Cargo:	Director de Desarrollo Urbano



PARA:	
Nombre del comisionado designado:	BENITO SANCHEZ
Puesto/Cargo:	

Lugar de la Comisión:			
Inicio de la Comisión:		Término de la Comisión:	
Medio de transporte:		Requiere viáticos:	
Vehículo:	Descripción: 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 QUIEN CONFIRMA LA COMISIÓN	
Nombre	Angel Rodríguez D.
Cargo	Jefe de Reactivación P.
Firma	

Recepción
Celaya, Gto.
21 OCT 2025
RECIBIDO CAMPO

INFORME DE LA COMISIÓN

SECRETARÍA DE GOBIERNO
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL
DE SEGURIDAD PÚBLICA

RECIBIDO
21 OCT. 2025

21 OCT. 2025

RECIBIDO

Secretaría General de Inversión
Secretaría de Infraestructura Social
Celaya, Gto.