

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Nº 0303

OFICIO DE COMISION



DIA	MES	AÑO
16	10	2025

LUGAR VISITADO (CIUDAD, ESTADO, DEPENDENCIA). *Guaymas, Coahuila*

MOTIVO DE LA VISITA: *Entrega de documentación*

DATOS VEHICULO

MARCA: *Nissan*

MODELO: *Modelo 2014 Terra*

PLACAS:

ANTICIPO	COMPROBADO	DIFERENCIA
<i>\$00.00</i>	<i>\$600.00</i>	<i>\$600.00</i>

CONCEPTO	FACTURA	PAGADO
GASOLINA		
CASSETAS		
ESTACIONAMIENTO		
ALIMENTOS	<i>00000100000000700512664</i>	<i>\$600.00</i>
HOSPEDAJE		
OTROS		
TOTAL COMPROBADO		<i>\$600.00</i>

NOMBRE Y FIRMA DE LOS VIAJEROS

Jose Abel Jimenez Barera

FRANCISCO JAVIER GUTIERREZ

Pedro Valencia

NOMBRE, FIRMA Y SELLO



RFC emisor: MEMJ650821GZ4 Folio fiscal: 5B680A06-196C-44CD-9E76-C313DFBD0A3E
Nombre emisor: JUAN MENDEZ MARCIAL No. de serie del CSD: 00001000000700512664
RFC receptor: MV1850101J66 Código postal, fecha y hora de emisión: 37900 2025-10-16 14:52:12
Nombre receptor: MUNICIPIO DE VICTORIA GTO Efecto de comprobante: Ingreso
Código postal del receptor: 37920 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto
90101601		1.00	E48	Unidad de servicio	517.2413	517.241300		Si objeto de impuesto.
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 15 DE OCTUBRE 2025				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	517.241300	Tasa 16.00% 82.758608
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 517.24
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 82.76
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 600.00

Sello digital del CFDI:

RlsUQGp/cP16b0mQwaKpJlD5TggNyK6XhOUcArbV28ckwFczU9OmyvVrYe2Aqx05rG18fAX7W8PBGe1GUGcC/BjTQc30c3jBGwnd1lItu5fQye6WTn4sqSnCxJ36MhLTN2o4jZylrzs6IRIM68SBbd7oYpIP0SpX+pxMvURulHKkuWx2TvnmvT4cqG3EpdIUIPG0Y1YQe4EGg2m4hS0HKYSGE7vIpltaYpBqvAqMLHIKunncXU3ZloAEpLoeCNCn5+YgyYE53e3I4kFu82qM/9oKO1RCX6bz8Nxp8CAQVKIH7uIDJT9KOR++9VGc4oL2eYrgNAzOVsf7+xVkc21w==

Sello digital del SAT:

GW+X5UYjJaJzI5uG4adltuos08JycwB7ptLowBQb8t4GX+Q657Jc/znB464x5fHYaLKZVbL5fXhrxjTmFlu4QoqvJBW1lUy8gqtf24LatcJUUt2BzT5gAhvm1fYomf4jYF7bjq6UnL2AyTfIM5VmU8LMm1OIgCFstVeiJ2giWeJKJrta6ZMVZbgd98bZF7QxXP+cyAqNAj8NFN0YoE9Y2DviRRkweEUgp4WMYju8G0fFCj+JClbDNCjJvCSgQWzhCYHGG7CVDsw7tzvmOBnyOmdyNLkGPPngoz2M5nZCbuPraM8voEXVchRuTp9cJNvHnkhqvwEO0BOgDIGpg==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|5B680A06-196C-44CD-9E76-C313DFBD0A3E|2025-10-16T14:52:42|SAT970701NN3|RlsUQGp/cP16b0mQwaKpJlD5TggNyK6XhOUcArbV28ckwFczU9OmyvVrYe2Aqx05rG18fAX7W8PBGe1GUGcC/BjTQc30c3jBGwnd1lItu5fQye6WTn4sqSnCxJ36MhLTN2o4jZylrzs6IRIM68SBbd7oYpIP0SpX+pxMvURulHKkuWx2TvnmvT4cqG3EpdIUIPG0Y1YQe4EGg2m4hS0HKYSGE7vIpltaYpBqvAqMLHIKunncXU3ZloAEpLoeCNCn5+YgyYE53e3I4kFu82qM/9oKO1RCX6bz8Nxp8CAQVKIH7uIDJT9KOR++9VGc4oL2eYrgNAzOVsf7+xVkc21w==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-10-16 14:52:42
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

[illegible]

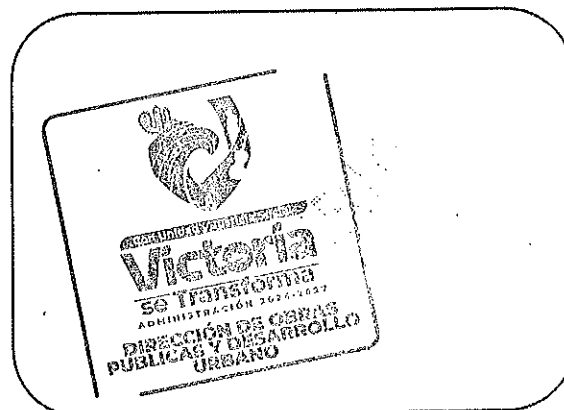
ASUNTO: OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO: H20242027/OFCI



FECHA			ÁREA / DIRECCIÓN ASIGNADA
Día	Mes	Año	
10	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
	[Redacted Signature]



PARA:	
Nombre del comisionado designado:	Jose Abud Jimenez Barera
Puesto/Cargo:	Supervisor de Obra
	[Redacted Signature]

Lugar de la Comisión:	Irapuato y Guanajuato, Gto.		
Inicio de la Comisión:		Término de la Comisión	
Medio de transporte	Tsuru 2014	Requiere viáticos	SI
Vehículo	Descripción:		
	Placas:		
	Pasajeros ()		

CONFIRMACIÓN DE LA COMISIÓN POR LA INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA A LA QUE ASISTE		 RECIBIDO 10 OCT 2025 [Redacted Signature] Oficialía de Partes Paseo de la Presa No. 99, Guanajuato, Gto.
Hago constar que el C.:		
Comisionado para:		
Inicio de la Comisión:		
Término de la comisión:		
DATOS DE QUIÉN CONFIRMA LA COMISIÓN		
Nombre		
Cargo		
Firma		
INFORME DE LA COMISIÓN		