

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Nº 0306

OFICIO DE COMISION



DIA	MES	AÑO
03	11	2025

LUGAR VISITADO (CIUDAD, ESTADO, DEPENDENCIA). CELAYA SECRETARIA DEL CAMPO

MOTIVO DE LA VISITA: ENTREGA DE DOCUMENTOS

DATOS VEHICULO

MARCA:
MODELO:
PLACAS:

ANTICIPO	COMPROBADO	DIFERENCIA

CONCEPTO

GASOLINA

CASSETAS

ESTACIONAMIENTO

FACTURA

PAGADO

ALIMENTOS

HOSPEDAJE

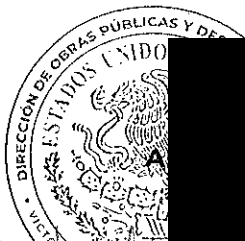
OTROS

TOTAL COMPROBADO

25E0916F-D0F2-415E		\$750
93DF-7CE279EB99C5		
	\$700.00	\$750

NOMBRE Y FIRMA DE LOS VIAJEROS

Francisco Ramirez Rojas	
Francisco Gomez Rodriguez	



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:25E0416F-D0F2-415E-93DF-7CE274EB99C5

No. de serie del CSD:00001000000700512664

Código postal, fecha y hora de emisión:37900 2025-11-05 10:57:53

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
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	646.5517	646.551700		SI objeto de impuesto.
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 3 DE 03 DE NOVIEMBRE 2025				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota Importe
					IVA	Traslado	646.551700	Tasa 16.00% 103.448272
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda:Peso Mexicano

Forma de pago:Efectivo

Método de pago:Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados IVA 16.00%

Total

\$ 646.55

\$ 103.45

\$ 750.00

Sello digital del CFDI:
LFHTr4CfiJfEqxLGkBSVPPI5vFTsAcqM5N0VOuz/Q93nt7MtrMHJQAI6BhXXL6sKZPMduh7R+2c379lqd284Gjr7KqNFdNFasRJwokzpG5GgqqnUHZ3XGM+KJLZ9Va2cdLc8zIMf4Yfkyfyu6iIkOJlJLQ+yVLI5Hm4IAH1NpOjop9Kq8KIXfcrSA/L6pKFYMpmFZ3ZIYdYsvYE0+3u18MmLmTFZLtiuP7F8KIP2LMbbu5rOmP68yb8BW9AZGmqQqFUqg2D1JqGhwMw3CLddBDVeSAI880J7PZJWEuCbUXO6JWzvhq6e4VqkjtZSK5nAmRXMDOc+aVpyqpwwEwgeg==

Sello digital del SAT:
Z2RIP9MHucjYRyD3ZZvbfk4kHT+aEkLire5wwZ8Wl5qzkKz2EKwVThowHX0Lx3wpjgBF6ek5TfDxTjUpkkehVMIWse40JHL1N6lq4C6OhGwCwkF0dRzyePTEKgi1/LDRvXbGJZ+/PIZiXyoezrRouc9x9ZHUcw0mxCuCwGw7XMH0o73ZUTsBrD0/RxvH/gxb5bHbFrDrXy+Lx7J9QTYTL0LxHtHEXMV1od2SHCAZiYU9V4Ydtl2l5tcizbbScU6Im5/j9mXIN0R5gh+I85RIK5UDaie27LQAuuObligzVDQ1qso5sE8Y9Swv0RSmMOSIMijM/L5ozpZdGYC6WVDjR9tg==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|25E0416F-D0F2-415E-93DF-7CE274EB99C5|2025-11-05T11:00:16|SAT970701NN3|LFHTr4CfiJfEqxLGkBSVPPI5vFTsAcqM5N0VOuz/Q93nt7MtrMHJQAI6BhXXL6sKZPMduh7R+2c379lqd284Gjr7KqNFdNFasRJwokzpG5GgqqnUHZ3XGM+KJLZ9Va2cdLc8zIMf4Yfkyfyu6iIkOJlJLQ+yVLI5Hm4IAH1NpOjop9Kq8KIXfcrSA/L6pKFYMpmFZ3ZIYdYsvYE0+3u18MmLmTFZLtiuP7F8KIP2LMbbu5rOmP68yb8BW9AZGmqQqFUqg2D1JqGhwMw3CLddBDVeSAI880J7PZJWEuCbUXO6JWzvhq6e4VqkjtZSK5nAmRXMDOc+aVpyqpwwEwgeg==|00001000000705250068||
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-11-05 11:00:16
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="2025-11-
05T10:57:53" Sello="LFHTr4CfiJfEqxLGkBSVPPi5vffTsAcqM5N0V0uz/Q93nt7MtrMHJQAI6BhXXL6sKZPMduh7R+2c3791qd284Gjr7KqNFdNFasRJwokzpg5GgqqnUHZ3XGM+KJLZ9Va2cdLc
<cfdi:Emisor Rfc="MEMJ650821GZ4" Nombre="JUAN MENDEZ MARCIAL" RegimenFiscal="612"/>
<cfdi:Receptor Rfc="MVI850101J66" Nombre="MUNICIPIO DE VICTORIA GTO" DomicilioFiscalReceptor="37920" RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="603"/>
<cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto ClaveProdServ="90101501" Cantidad="1.00" ClaveUnidad="E48" Unidad="Unidad de servicio" Descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 3
DE 03 DE NOVIEMBRE 2025" ValorUnitario="646.5517" Importe="646.551700" ObjetoImp="02">
    <cfdi:Impuestos>
      <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado Base="646.551700" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="103.448272"/>
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="103.45">
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Base="646.55" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="103.45"/>
  </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="25E0416F-D0F2-415E-93DF-
7CE274EB99C5" FechaTimbrado="2025-11-
05T11:00:16" RfcProvCertif="SAT970701NN3" SelloCFD="LFHTr4CfiJfEqxLGkBSVPPi5vffTsAcqM5N0V0uz/Q93nt7MtrMHJQAI6BhXXL6sKZPMduh7R+2c3791qd284Gjr7KqNFdNF
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

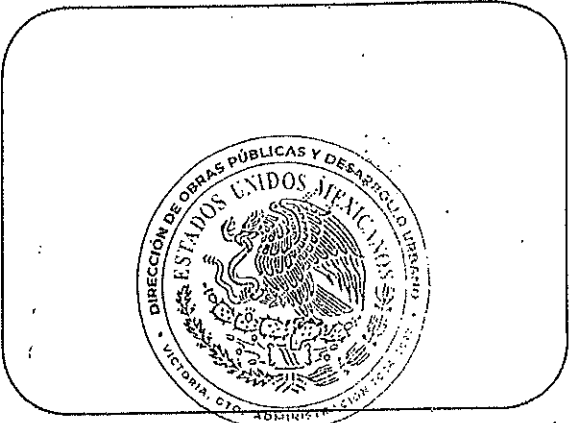
Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

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
25E0416F-D0F2-415E-93DF-7CE274EB99C5	2025-11-05T10:57:53	2025-11-05T11:00:16	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$750.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

FECHA			ÁREA / DIRECCIÓN ASIGNADA
Día	Mes	Año	DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS Y DESARROLLO URBANO
03	11	2025	

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



PARA:	
Nombre del comisionado designado:	
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 QUIÉN CONFIRMA LA COMISIÓN		
Nombre		
Cargo		
Firma		