

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Nº 1107

OFICIO DE COMISION



DIA	MES	AÑO
21	04	2026

LUGAR VISITADO (CIUDAD, ESTADO, DEPENDENCIA).

Guarajato.

MOTIVO DE LA VISITA:

Entrega de documentación.

**DATOS
VEHICULO**

MARCA: Nissan.

MODELO: 2013

PLACAS: PRT.

ANTICIPO	COMPROBADO	DIFERENCIA
\$00.00	\$299.00	\$299.00
CONCEPTO	FACTURA	PAGADO
GASOLINA		
CASETAS		
ESTACIONAMIENTO		
ALIMENTOS	CAJQA - 9863112	\$299.00
HOSPEDAJE		
OTROS		
TOTAL COMPROBADO		\$299.00

NOMBRE Y FIRMA DE

José Abiud Jimenez B

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Pedro Valera



DEX STAR
CORREGIDORA NORTE 62 INT 203, CENTRO,
76000, QUERETARO, QUERETARO, MEXICO,
RFC: DST1510285P9

Lugar de Expedición
BOULEVARD DE LAS
CIENCIAS 2070 INT ,
RANCHO LARGO
JURIQUILLA,
C.P. 76230, JURIQUILLA,
QUERETARO, MEXICO

Serie - Folio

CAJQA - 9863112

Fecha de Emisión

2026-04-21T08:48:36

Regimen Fiscal: 601

Receptor del Comprobante Fiscal

MUNICIPIO DE VICTORIA GTO

Uso CFDI: G03

RFC: MVI850101J66

Folio Fiscal

8ba83a42-bd96-4c94-8070-f6bd7e72a7fd

No. Certificado Digital

00001000000703853530

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
1	NA	90101503 - CONSUMO DE ALIMENTOS	257.76	257.76

Forma de Pago: 01
Método de Pago: PUE
Importe con Letra: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.
Lugar de Expedición: 76230
Fecha y Hora de Certificación: 2026-04-21T08:48:38
No. Certificado SAT: 00001000000718099104

	Importe
Subtotal	257.76
IVA 16%	41.24
Retención	0.00
Total	299.00

Sello CFD

aXk1aSuBjHYeoZjTlPd31d2QoeH6a4axlA5qXG9g9UCZ7dHgufnLEtk7BrS+xC8Ba6MAI1JB5m8bxfJ/VggC4vL4hvsNNk9BBN
80qT8DKeZACzdb++IsFvoUvM4ktp1SrdnH3lub32qKVLjK/NbP2FWISy44jK5qUuJA+DSRv8YRhOYRkvL1QK5Ns8duoKEURrw7kM
f7qQHLpLI7DsJDJ7Eds2F3IP7nxJza/Ja8Gnb7EYzLpzdCccX18Ej7g9b3GubTrAD1Xjs0lmb0vts+6Nk/efAUyflppB0A3k8gWb
j3ZRJnrWTvzEjUDvCGGkLcs3+bYelcolHLXWIR4qNA==

Sello SAT

Ju1IGt6pWSIPW8bAD4oT1dsfFelcaw959QGBY042IGHPjxfKPg3EHZi8i/VEmzETxpBQqJKEuoJ0UqSPdmOXs8gqsvsbNW1kYp
SuR7w68G2TbF1yzB4SCglu7Yux9a+C31gyKEGCMWEM0pYQptHGNIRyFA3furkTivPS28k1eFFIXddmEilI0ceFcl8h9MndynfLT
l8f6CnhfeYOClcU3zW68q4v0GZVJmQVAImia/u4ZuPCoiuEi8r4oEILoPbVwBZDQibJ1G9HMNB2rM/Z1M17LY33IAFZDNDp
V0l5yoKqQY7eGXW2Gir0J+LgBRnErPB7PBjIIBT30w==

Cadena Original

||1.0|8ba83a42-bd96-4c94-8070-f6bd7e72a7fd|2026-04-21T08:48:38|
aXk1aSuBjHYeoZjTlPd31d2QoeH6a4axlA5qXG9g9UCZ7dHgufnLEtk7BrS+xC8Ba6MAI1JB5m8bxfJ/VggC4vL4hvsNNk9BBN
80qT8DKeZACzdb++IsFvoUvM4ktp1SrdnH3lub32qKVLjK/NbP2FWISy44jK5qUuJA+DSRv8YRhOYRkvL1QK5Ns8duoKEURrw7kM
f7qQHLpLI7DsJDJ7Eds2F3IP7nxJza/Ja8Gnb7EYzLpzdCccX18Ej7g9b3GubTrAD1Xjs0lmb0vts+6Nk/efAUyflppB0A3k8gWb



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" Serie="B" Folio="769"
Fecha="2026-04-21T08:51:18"
Sello="WPVEd6XT4vToPp0Z7M5oFFaak1Hz5MnGv83VbHlc0905xytqA2n834qAFDZjE/0dNz6Z+9z2SD/QjGN014kH7a8D3ftm/bcSfBziY/yrILM4HD8J1Nolega3eA62S5zqDoaKI2iHKPVw4h
FormaPago="01" NoCertificado="00001000000700797827"
Certificado="MIIGWzCCBE0gAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA3MDA3OTc4MjcwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGVMTUwMwYDVQQDDCxBQyBERUwU0VSVk1DSU8gREUGQURNSU5JU1RSQUNJT04gVFJ
SubTotal="290.00" Moneda="MXN" Total="336.40" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="37980">
<cfdi:Emisor Rfc="SAAE591208MX7" Nombre="ERNESTINA SANTIBANEZ ALVAREZ" RegimenFiscal="612"/>
<cfdi:Receptor Rfc="MVI850101J66" Nombre="MUNICIPIO DE VICTORIA GTO" DomicilioFiscalReceptor="37920" RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="G03"/>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="90101500" Cantidad="1.00" ClaveUnidad="E48" Unidad="Unidad de servicio" Descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS"
ValorUnitario="290" Importe="290.000000" ObjetoImp="02">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="290.000000" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="46.400000"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="46.40">
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Base="290.00" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="46.40"/>
</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="6A2CE6B7-81EC-4701-A9A6-
38C555DA6706" FechaTimbrado="2026-04-21T08:51:39" RfcProvCertif="SAT970701NN3"
SelloCFD="WPVEd6XT4vToPp0Z7M5oFFaak1Hz5MnGv83VbHlc0905xytqA2n834qAFDZjE/0dNz6Z+9z2SD/QjGN014kH7a8D3ftm/bcSfBziY/yrILM4HD8J1Nolega3eA62S5zqDoaKI2i
NoCertificadoSAT="00001000000705250068"
SelloSAT="ZUF7HTW78qg/ppIo9PEsd50q0Yj50aAsGzmJD/9+42Sn1gzSQZ5oBgKqpfWUd4gEASsaXtIUXkw2k3isWiYnCNXfVW1gcN81X2i8QLkuAnJb1n5M0kSuuEj75o2/+grzFy1xxs)
</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
DST1510285P9	DEX STAR	MVI850101J66	MUNICIPIO DE VICTORIA GTO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
8BA83A42-BD96-4C94-8070-F6BD7E72A7FD	2026-04-21T08:48:36	2026-04-21T08:48:38	ICA050422AA6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$299.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

ASUNTO: OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO: H20242027/OFC/



FECHA			ÁREA / DIRECCIÓN ASIGNADA
Día	Mes	Año	DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS Y DESARROLLO URBANO
20	04	2026	

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



PARA:	
Nombre del comisionado designado:	Juan Abund Jarama B
Puesto/Cargo:	

Lugar de la Comisión:	Guapato - 8to.		
Inicio de la Comisión:	10:00 hrs	Término de la Comisión:	18:00 hrs
Medio de transporte:	PRT	Requiere viáticos:	SI
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		
Cargo		
Firma		

INFORME DE LA COMISIÓN