

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Nº 1164

OFICIO DE COMISION



DIA	MES	AÑO

LUGAR VISITADO (CIUDAD, ESTADO, DEPENDENCIA).

DIF ESTATAL

MOTIVO DE LA VISITA:

NO APLICA

DATOS VEHICULO

MARCA: Mercedes Benz.
MODELO: 2019.
PLACAS: GWM-457-F

ANTICIPO	COMPROBADO	DIFERENCIA
CONCEPTO	FACTURA	PAGADO
GASOLINA		
CASSETAS		
ESTACIONAMIENTO		
ALIMENTOS	F537303-F 7895 4901-8941-EB20E032982	\$ 1400.00
HOSPEDAJE		
OTROS		
TOTAL COMPROBADO		

TOTAL COMPROBADO



NOMBRE Y FIRMA DE LOS VIAJEROS

Flore Velez Ramirez Garcia
Dariana Flores Espinoza
Gabriel Coxes Velazquez
Maria Guadalupe Velazquez Sandoval



RFC emisor: RAHD051216TRA
Nombre emisor: DIEGO ALEJANDRO RAMIREZ HERNANDEZ
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: F537303F-7895-4901-8941-E820E0329821
No. de serie del CSD: 00001000000723226758
Código postal, fecha y hora de emisión: 36023 2026-03-31 10:20:07
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	
90101500		1	E48	Unidad de servicio	1,206.90	1,206.900000			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS 18/03/2026				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,206.900000	Tasa	16.00%	193.104000
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 1,206.90
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 193.10
Total \$ 1,400.00

Sello digital del CFDI:

ibooMD3f7D6odytq5XNZefIIRHugsntfbrOgxP5WbZefGQqfGVNWaN65jkzN7PEtspl8JbI85uG/8t+PU1c1OCBF61zUeffpm9rvieIGO5m9iySsePxJf0d3rO03xpcwYzy6rVVb4P0L8UJbfYN8NcAuXOC/UA6soOycQ5lbnXp5OLvr206tpaa5Zw36ZJAv5EUum/dbc+dcvMWKBuZ8SKlbac4QVc68LH0lIlewPhtdlZrZ9kAuoEtAlxjTwLc4EKuKsBdm7df1mdWUQoYuB+CIGuM8MJwjHJk8nHVeQLAXnfenLOH/DJMKxZ0AB6wlbjARuHtbwIPBgBxA==

Sello digital del SAT:

LvrAv5qykF0cDPHw7J03vUULcPrj95VKA9R2LRsXqn+ff/Bt8IOcRnHGf88kzA/DiorZRRqILgGTuSV4nx51cOEcoEuLo9JpgTLVRPV1nKLfgNYwjKNxUsS+ToKNilHsa9ck7JSZg78axDa/I4e+xhViXkKpQQuWDnqlPpR8/HKSCxMwv2eCtd5NaF0ZbPeI13bLizKAXQWpt7K605phnH4rdwoOJIs3KKCF1vcuO7Gqb9NcU7Qv93Osn9mHxHl9U87hYgg3aF3ySM/OvpqkQpAER5owKn/6RuFQyveNCopda/SGpAx2z/IQ6UPJFamaCwnfHjvhDsmhB615wA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|F537303F-7895-4901-8941-E820E0329821|2026-03-31T10:20:43|SAT970701NN3|ibooMD3f7D6odytq5XNZefIIRHugsntfbrOgxP5WbZefGQqfGVNWaN65jkzN7PEtspl8JbI85uG/8t+PU1c1OCBF61zUeffpm9rvieIGO5m9iySsePxJf0d3rO03xpcwYzy6rVVb4P0L8UJbfYN8NcAuXOC/UA6soOycQ5lbnXp5OLvr206tpaa5Zw36ZJAv5EUum/dbc+dcvMWKBuZ8SKlbac4QVc68LH0lIlewPhtdlZrZ9kAuoEtAlxjTwLc4EKuKsBdm7df1mdWUQoYuB+CIGuM8MJwjHJk8nHVeQLAXnfenLOH/DJMKxZ0AB6wlbjARuHtbwIPBgBxA==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2026-03-31 10:20:43

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

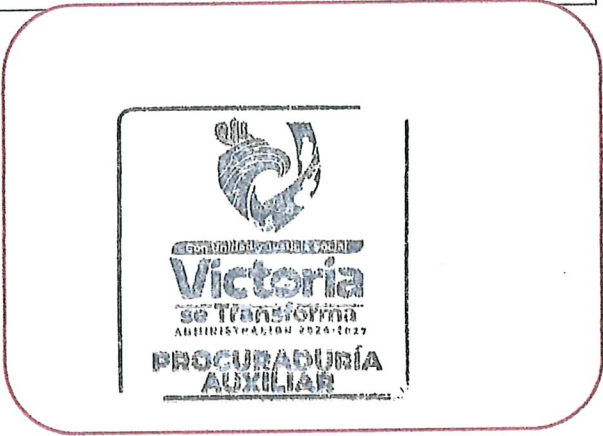
RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
RAHD051216TRA	DIEGO ALEJANDRO RAMIREZ HERNANDEZ	MVI850101J66	MUNICIPIO DE VICTORIA GTO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F537303F-7895- 4901-8941- E820E0329821	2026-03- 31T10:20:07	2026-03- 31T10:20:43	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,400.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin

FECHA		
Día	Mes	Año
	MARZO	2026

ÁREA / DIRECCIÓN ASIGNADA
PROCURADURIA AUXILIAR

DE:	
Nombre del jefe directo:	FLOP VELLA RAMÍREZ GARCÍA
Puesto/Cargo:	

PARA:	
Nombre del comisionado:	
Puesto/Cargo:	
	Firma



20 LITROS

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	

