



OFICIO DE COMISIÓN

Lugar y fecha: Vanegas S.L.P. 7-10-2019
Comisionado: Raúl Sánchez Quiroz
Departamento: S.M. D.I.F.
Cargo: chofer
Lugar de comisión: San Luis Potosí S.L.P. Hospital Central
Del día 9-10 al 9-10 de 9-10 2019.
Motivo de la comisión: traslado de pacientes

Observaciones:
Salida 04:00 hrs AM regreso 00:00 hrs PM

Autoriza

Josue Garcia
C. JOSUE ANTONIO GARCIA RODRIGUEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL



Vo. Bo.

L.A. ESPERANZA ROJAS PARRA
CONTRALOR INTERNO DEL MUNICIPIO



ACEPTO LA COMISIÓN

Raúl Sánchez Quiroz
NOMBRE Y FIRMA



Table with 6 columns: FECHA, DESCRIPCIÓN, FACTURA No., IMPORTE, IVA, TOTAL. Row 1: 09-10-2019, [blank], [blank], 259.49, 40.51, 300.00

Recibi del H. Ayuntamiento de Vanegas, S.L.P., la cantidad de \$ 300,00 (Trescientos pesos) Por concepto de Viáticos, para gastos durante el tiempo de la comisión designada, debiendo presentar la comprobación en un plazo no mayor a 3 días hábiles de haber concluido mi comisión, de NO HACERLO ASI, acepto que sea descortado de mi sueldo la parte total y/o proporcional al monto no comprobado.

**RFC emisor:** MCC080519KK0  
**Nombre emisor:** MULT SERVICIOS LA CENTRAL 57 SA DE CV  
**Folio:** 25013  
**RFC receptor:** MVS850101HT8  
**Nombre receptor:** MUNICIPIO DE VANEGAS  
**Uso CFDI:** Gastos en general

**Folio fiscal:** 9e6e237e-923a-408d-ada5-caa4528ba70c  
**No. de serie del CSD:** 0000100000C404332314  
**Serie:** Q1  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 78850 2019-10-09 17:10:30  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** General de Ley Personas Morales

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de adjuvante	No. de cuenta predial	
16101505	32011	14.785609	LTR		17.54903	258.49				
<b>Descripción</b>	MAGNA				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	253.187300	Tasa	16.0000%	40.51

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

**Subtotal** \$ 258.49  
**Impuestos Traslados IVA 16.0000%** \$ 40.51  
**Total** \$ 300.00

