

# OFICIO DE COMISION

**NOMBRE DEL CHOFER:** Miguel Ángel Montelongo Delgado

**PUESTO Y CATEGORIA:** Chofer

**LUGAR DE COMISION:** Hospital General de Zacatecas    **HORA DE SALIDA:** 5:00 am

**FECHA DE SERVICIO:** 11 de Agosto de 2017

## ***SE TRASLADARA PARA REALIZAR EL SERVICIO:***

**AMBULANCIA #11**

**AMBULANCIA #12**

*C. Miguel Ángel Montelongo Delgado*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CHOFER**

C. ALEJANDRO O. PARRA RÍOS

*[Firma manuscrita]*

ENCARGADO DEL DEPTO. TESORERO MUNICIPAL  
MIGUEL AUZA, ZAC.



H. AYUNTAMIENTO  
2016 - 2018  
MIGUEL AUZA, ZAC.

ENTREGA

\_\_\_\_\_  
LIC. HUMBERTO GARCÍA HERNANDEZ

PROTECCIÓN Civil

FACTURA

**Emisor:**  
**EMANUEL CARAZA HERNANDEZ**  
**CAHE721216TP8**

**Receptor:**  
**MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA**  
**MMA850101LP7**

5 DE MAYO SUR 611 Int:NA CENTRO, CP: 98500,  
CALERA.V.R, ZACATECAS, MEXICO  
**Lugar de Expedición:** GUADALUPE, ZACATECAS  
**Régimen Fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Tel:** 4789851466

CONSTITUCION 1 CENTRO, CP: 98330,  
MIGUEL AUZA ZACATECAS MEXICO

**Folio Fiscal:**  
61C4E2A7-6518-488E-8405-5F880C23BFA5

**Fecha / Hora de Emisión:**  
11/08/2017 01:35:53

**No. de Certificado Digital:**  
00001000000405986969

**Orden de Compra:**  
1042

Cantidad	Unidad	Concepto(s)	Precio Unitario	Importe
1	PZA	CONSUMO	\$198.28	\$198.28
			<b>Subtotal:</b>	<b>\$198.28</b>
			<b>IVA 16%:</b>	<b>\$31.72</b>
			<b>Total:</b>	<b>\$230.00</b>

DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

<b>Forma de Pago:</b> PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	<b>Método de Pago:</b> 01 Efectivo	<b>Banco:</b>	<b>Cuenta:</b>	<b>Condiciones de Pago:</b>
---	---------------------------------------	---------------	----------------	-----------------------------



Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT  
[1.0]61C4E2A7-6518-488E-8405-5F880C23BFA5[2017-08-11T13:36:00]WxzOqWwV+IGEIUAceWozkVBPVIux/YIzdDjB3fQ Eh7oL9QkmDVV3y1H2wtrNmExDS48SXTISxMBMy8wV5ZaXy15oHXCVGvwKbRrRhfYnhTASDH0VDkAIsRJCkKPa9LGPswqjTnzmw9SvwJcddKAJMsXNTId9qET/4POexy1TtckZjbbArZ2Wg2zT5P3A50JbJ60BZcfJjz5rbIaGmZUGaSG6zJcTgLTZNw6YBWzOZ2enBkVtCoe/gVpTDAWVScIa5n0GvVqu8RKYUA5KeK/tndC6FfaPoE34y+IUP6rft7SH/tBuXCpLYex6LKnVrHaNFSq20vL7kmmMsQ==|0000100000405003200|

Sello Digital del CFDI  
WxzOqWwV+IGEIUAceWozkVBPVIux/YIzdDjB3fQ Eh7oL9QkmDVV3y1H2wtrNmExDS48SXTISxMBMy8wV5ZaXy15oHXCVGvwKbRrRhfYnhTASDH0VDkAIsRJCkKPa9LGPswqjTnzmw9SvwJcddKAJMsXNTId9qET/4POexy1TtckZjbbArZ2Wg2zT5P3A50JbJ60BZcfJjz5rbIaGmZUGaSG6zJcTgLTZNw6YBWzOZ2enBkVtCoe/gVpTDAWVScIa5n0GvVqu8RKYUA5KeK/tndC6FfaPoE34y+IUP6rft7SH/tBuXCpLYex6LKnVrHaNFSq20vL7kmmMsQ==

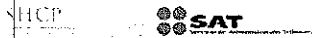
Sello Digital del SAT  
B6TnIWmi7298Z3wJO Agd38SIUqO9HJ3R3VzW9bEL9LDzLxMMZrribWQMBwXmyX3sruIFcc2xXFwuKWbXIZeDLItndEY0ffg9d7z+zdr99330a3QNKpYr4w85mFIjREbWopW6Zldlfo5+JzZDSLXyJKGnF4VJ6MqO5n2g9q6V/yeyU5ehoQ2bnrVUQAkx2u2DUHRzCYo/fpJM9gpSsaIW/h0bX9aXtMdZUQMYTQkEZEIjyaRZx2eTU5cQuWp+20q31qVXRcB7RkwZR/ZJ1DYKMC5BprzxR2aoEq9XzMvfvd5L2cGDoo6DoSDmGxvznzaR1mWdgdKaFoJHR8JImQ==

**Fecha / Hora de Certificación:**  
11/08/2017 01:36:00

**Número de Serie Certificado del SAT:**  
00001000000405003200

3752

[\(http://www.gob.mx/\)](http://www.gob.mx/) Inicio



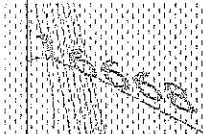
## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

**Folio fiscal\*:**

**RFC emisor\*:**

**RFC receptor\*:**



**Proporcione los dígitos de la imagen\*:**

[Verificar CFDI](#)

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
CAHE721216TP8	EMANUEL CARAZA HERNANDEZ	MMA850101LP7	MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
61C4E2A7-6518-488E-8405-5F880C23BFA5	2017-08-11T13:35:53	2017-08-11T13:36:00	EEL961104G96
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$230.00	ingreso	Vigente	