



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. MIGUEL ANGEL ALBA CASTAÑEDA**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **FRESNILLO, ZAC.** HORA DE SALIDA: **10.30 HRS**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **10 DE ENERO DE 2017**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN: _____ TARIFA: _____
 PERNOCTAR (SI/NO): _____ ESTIMADO DE VIÁTICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHÍCULO OFICIAL MARCA: **AMBULANCIA 12**
 2.- VEHICULO PARTICULAR:
 3.- AUTOBÚS:
 KILÓMETROS A RECORRER: _____
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: _____
 MONTO EN VALES OFICIALES: _____
 4.- AVION: (Niveles Superiores)
 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO

<p>SELO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018 MIGUEL AUZA, ZAC.</p> <p>C. MIGUEL ANGEL ALBA CASTAÑEDA <u>Miguel Angel Alba C</u> NOMBRE DEL COMISIONADO</p> <p>NOTA: AL TERMINO DE SU COMISION, PASAR A LA BREVEDAD POSIBLE AL DEPTO. DE TESORERIA A COMPROBAR GASTOS.</p>	<p>Hospital del de México S.A. de C.V. R.F. (Vo. Bo.) 970720-QT6 240 22 932 41 26 932 00 18 Calle Km 12.5 Fresnillo, Zac</p> <p><u>Javier Ramirez T.</u> TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES OFICIAL MAYOR</p> <p>ENTREGA</p> <p>LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ TESORERO MUNICIPAL</p>
---	---

ESTA ASIGNACIÓN ESTA DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAIS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCIÓN. TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN Y PASAJES. SE COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASI COMO SUS OFICIOS DE COMISIÓN RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERÁN SER COMPROBADOS EN UN MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN



Factura
 SERIE: F
 FOLIO: 9694
 FECHA: 12/1/2017 13:18:10

Documento Válido

ROBERTO NAHLE ORTIZ
 NAOR6904036K5 CARRETERA 49 KM58 No. SN ADOLFO LOPEZ
 MA TEOS,
 RIO GRANDE 98400
 RIO GRANDE ZACATECAS MEXICO
 Telefono: (498)98-2-43-90

Cliente: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA, ZAC.
 R.F.C.: MMA850101LP7
 Domicilio: CONSTITUCION No. 1
 Teléfono: Colonia: CENTRO C.P.: 98330
 Ciudad: MIGUEL AUZA Estado: ZACATECAS País: MEXICO
 Dirección: RIO GRANDE ZACATECAS 98400

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	Consumo	112.07	112.07

Importe con letra	CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N.
Condiciones de Pago	CONTADO
Método de Pago	01
Número de Cuenta de Pago	NO IDENTIFICADO

SUBTOTAL:	112.07
I.V.A.:	17.93
TOTAL:	130.00

FIRMA DE CONFORMIDAD

3351-

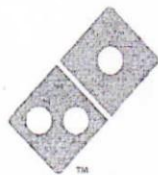


Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:
CONTPAQ
Soluciones empresariales fáciles y confiables

Serie del Certificado del emisor:	00001000000403310206
Folio fiscal:	E6EF8DBD-F57D-469B-97E7-F34C5528F142
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Enero 12 2017 - 13:18:13

T3Ra55ybm88DR+jZaRpeqQxyvvMoAMN4p3gs4NQEdDuRa2h2QELClVvV/4/YHfKPa/T2CPN22dPejII/zVJX8g
 Yk4AmWOH2NrhWrt72QLnCb3u2F5kVSODZu84RL+bN9yF5dOdrh+90o1fqbtYpsIIuhxVVPs32gEUPu2yJUDGC
 ud/VPMQrGwi7shL08EoyUZFd10y2SRzC1PUAoc/rTej61tm0+X5IGCkkbYz0/aEtvkIjQFuNH2nV3IRP2W6uH1
 EKLi4tLEzpaJkAsu4dQCowmIvwy0waL1LTzCwydmj0EPMPG8rqAioLFqS4K1VjxOikH/8MM7BoiBlnqsiBXw==

Sello de SAT:
 Rhk70SsJlJg36dM0og/0bqy3i/Ov4MvQ7ISbxjxyw1SsDKUa9LEV1vX/1BCr+dBrOIrNDsLrMqlCdqQ



Domino's

Factura DOMBNTAADK 9430

OPERADORA Y PROCESADORA DE PRODUCTOS DE PANIFICACION S.A. DE C.V. REVOLUCION 1267 PISOS 20 Y 21, ALPES, ALVARO OBREGON ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO 01040, México R.F.C. OPP010927SA5

SUCURSAL: 11156 AV. PLATEROS 429 LOCAL 2 BARRIO ALTO, FRESNILLO FRESNILLO, ZACATECAS 99070, MEXICO

REGIMEN FISCAL REGIMEN FISCAL NO APLICA

TICKET 221330009

FECHA DE EMISION 2017-01-13T10:33:49

MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA

CONSTITUCION 01, 01 CENTRO, MIGUEL AUZA ZACATECAS 98330, MX RFC: MMAB50101LP7

Table with columns: CANTIDAD, PRODUCTO (CONCEPTO), U DE M, P. UNITARIO, COSTO (TOTAL). Row 1: 1 CONSUMO PZA \$59.48 \$59.48

3751-

MÉTODO DE PAGO: 01 Efectivo.

NTA DE PAGO:

*****SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.*****

LUGAR DE EXPEDICIÓN FRESNILLO, ZACATECAS CONSUMO DEL DIA 10-01-2017

Summary table: SUBTOTAL \$59.48, IVA 16 % \$9.52, TOTAL \$69.00

Footer table with fields: Folio Fiscal, Fecha y Hora de Certificación, No. Certificado Digital, Forma de Pago

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT 00061000000404598147

Sello Digital del Emisor:

VxdL YE8mQAK6TP53FcB4mxTZyUd3W7N8YsyvpsWntlv7ck4wi+66TR8HOINRX8WxmCxEW8ays8WkPE5i5y3poYFv2a5ZJAK8SEKxMN59H+G ZINqQk41e1IE9xvEXq4EmrI4IKQnKNw+SrY7ePUldzy4vINy0j3k1L60vVTIPrsP44lz4NPzoAZByTKU8IN7LnDE5gO1hAMC4wzqj0PVJZBOAFQ1Oo xOrRjI4SHrlnwbu+8Q7O3AyuK+nMXWYfEsRW5uQbk4QEmvImHPVxkFzDWpicFTu2vOMq1gEGPGS2XwmmNkK2lLkCvTBZoVodoH54Y2UAmQ

Sello Digital del SAT:

z770eYndNe9oSDGjMRUxozS5U4/4K5/HEm8DTL69TkD8oynsG5q5A1Uop9paJ+/44eKixhX6qC6s66bweYulmqMUG3g5FprJ7kGwhGc9KYDjYy7 Eldl4DIKZS2J0jqvJ5As8hVYURG6osqDKLFg8kSjVfQLq7HemwP/bXF1BEvRB/Pyem0/R1z7+7dEaFKPDLWnh+Eesp3seHOVh+73JmSg+vPIWl g3pIKSa1HSU+qN43uG+U6o+w2/bKIVQ+Hpnul9LOZJFgsREIvAvQjMvusb1DUVEiqo0N2kaR38kNYRwm+2nUZZ9RRNA0WtzcZyOr8WBchlGEZMsi

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|BB2620FE-32E4-4BB5-8048-89A42462948D|2017-01-13T10:33:55|VxdLYE8mQAK6TP53FcB4mxTZyUd3W7N8YsyvpsWntlv7ck4wi+66TR8HOINRX8WxmCxEW8ays8WkPE5i5y3poYFv2a5ZJAK8SEK dxMN59H+QIZINqQk41e1IE9xvEXq4EmrI4IKQnKNw+SrY7ePUldzy4vINy0j3k1L60vVTIPrsP44lz4NPzoAZByTKU8IN7LnDE5gO1hAMC4wzqj0PVJ ZBOAFQ1OoxOrRjI4SHrlnwbu+8Q7O3AyuK+nMXWYfEsRW5uQbk4QEmvImHPVxkFzDWpicFTu2vOMq1gEGPGS2XwmmNkK2lLkCvTBZoVodo

