



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. MIGUEL ANGEL ALBA CASTAÑEDA**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**
 LUGAR DE LA COMISION: **FRESNILLO, ZAC.** HORA DE SALIDA: **11.20 HRS**
 PERIODO DE LA COMISION: **08 DE ENERO DE 2017**

ESTIMACION DE GASTOS

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

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISION EN:

1.- VEHICULO OFICIAL MARCA: **AMBULANCIA 11**
 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 _____



SELO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
 H. AYUNTAMIENTO
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISION
 2016 A 2018
 MIGUEL AUZA, ZAC.

C. MIGUEL ANGEL ALBA CASTAÑEDA

Miguel Angel Alba-c

NOMBRE DEL COMISIONADO

NOTA: AL TERMINO DE SU COMISION, PASAR A LA BREVEDAD POSIBLE AL DEPTO. DE TESORERIA A COMPROBAR GASTOS.

Vo. Bo.

Javier Ramirez T.
 TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES

OFICIAL MAYOR

ENTREGA



H. AYUNTAMIENTO
 2016 - 2018
 MIGUEL AUZA, ZAC.

LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ
 TESORERO MUNICIPAL

ESTA ASIGNACION ESTA DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAIS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCION. TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTIOPACION. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACION Y PASAJES.- SE COMPROBARAN TODOS LOS GASTOS ERROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASI COMO SUS OFICIOS DE COMISION RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERAN SER COMPROBADOS EN UN MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES. EL OFICIO DE COMISION DEBERA SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISION



RAUL HERNANDEZ ROBLES
HERR630903MY8
 Domicilio Fiscal
 AV. ENRIQUE ESTRADA 2 A
 Col. DEL VALLE 99084
 FRESNILLO Zacatecas México
 Tel. 4931363085

Factura No: 1334
FOLIO FISCAL (UUID):
 2030F99F-2175-4FD1-89C7-9E38AEB40577
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000403498740
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000401097693
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2017-01-08T16:36:38
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2017-01-08T16:31:37

CLIENTE: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA ZAC.
RFC: MMA850101LP7
DIRECCIÓN: CONSTITUCION 1
 CENTRO C.P. 98330
 MIGUEL AUZA ZACATECAS
 MEXICO

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal
Lugar de Expedición: FRESNILLO, Zacatecas
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: 01 - Activo

Fecha de Expedición: 08 enero 2017
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACION	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	215.51	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 215.51	\$ 215.51

IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS, 99/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 215.51
IVA(IVA 16.00%): \$ 34.48
TOTAL: \$ 249.99

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

3751-1



Facturar en línea CFDI:
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital .XML ingresando a:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Página 1 de 1

Grupo Profrezac, S.A. de C.V.
LIBRAMIENTO CALERA-ENRIQUE ESTRADA

PLAZA DE COBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0002127749 CARRIL:4 A

01423100021692962F108B8ACEE8D384

09/01/2017 11:40:14
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 16.38 2.62 19.00
Cobrador: 1094
CLASE: AUTO

01423100021692962F108B8ACEE8D384

3751-

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXHIBICION AL MOMENTO DE
LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

Grupo Profrezac, S.A. de C.V.
LIBRAMIENTO CALERA-ENRIQUE ESTRADA

PLAZA DE COBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0002140659 CARRIL:2 B

01421200021860466A3EE99EF43EB422

09/01/2017 08:21:46
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 16.38 2.62 19.00
Cobrador: 1046
CLASE: AUTO

01421200021860466A3EE99EF43EB422

3751-

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXHIBICION AL MOMENTO DE
LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE