



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **ALEJANDRO OSIRIS PARRA RIOS**

PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **FRESNILLO, ZAC.**

HORA DE SALIDA: **05.00 PM**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **17 DE FEBRERO 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 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

SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN

C. ALEJANDRO OSIRIS PARRA RIOS

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

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



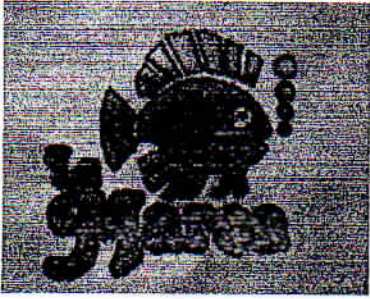
Vo. Bo.

Javier Ramirez Torres
H. AYUNTAMIENTO
2016-2018
MIGUEL ALBUZ, ZAC.
TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
OFICIAL MAYOR

ENTREGA

LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ
TESORERO MUNICIPAL

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



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

Factura No: 1460
FOLIO FISCAL (UUID):
 03244790-EE8D-4E92-B4D8-B499F7FB6823
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000403498740
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000401097693
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2017-02-17T13:14:48
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2017-02-17T13:09:47

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-Efectivo

Fecha de Expedición: 17 febrero 2017
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	N/A	1	Consumo de alimentos	\$ 172.41	\$ 172.41

3751-1

IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 172.41
IVA(IVA 16.00%): \$ 27.59
TOTAL: \$ 200.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

8jy63XNFVvEUIQOz0D4BQnT8xgKcQkQA8SFyKa0QIw9m6J3IQDmb4gYSMarTN8xR1WwVfwOyONQ00HLHcmYZ8LVSUHYJLFXoaKXtIgh0kaJKLJG2F35SR3NPboxq1QEovBWAQdYJBI21ng0c=WRImWgOybfTF2Dc1uEZwKa+9kPE8eG1W5HF5MbaNbeqVmx8baVhCyW0hgop6FRmEnRWCCfHmHUdGin5Bca560cbl13LEOOD7Yw2aA8rxEccPzH4JBLUjFhQcRTayIS3jzdSv9OnNSYGMQBtmYx2VIAHbbHm5MXKq8Dcby16Cw=

SELLO DIGITAL DEL SAT

NbCyYba#JL7y5Z4aVv26y6z9eCav8NjPQvBVwFuZ0mQ2BncDw3dytk8Uy28X+g6dChcZ7mvHUZ90HLoFxCvRZHSim+pn8BD+ropUBURdIdmmmwYdTDd9qOKV2eDeBt4XCez5wIEATm5Faw0W+Lub2ufYuyubbn#babLW8T0kZNPUE00ICBtm5Kvze8pnH4p0X1AwWPNmM0yvlk27vL8PmNTd04BmXA8Z43DFwA7HjRNUlghIYrKozaw643XOkmVQclUvHEchuy2MwVF8IRux5EXRUh+wb3AYD7mdBdGTjyKa0Cw=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

1103244790-EE8D-4E92-B4D8-B499F7FB68232017-02-09T13:14:488jy63XNFVvEUIQOz0D4BQnT8xgKcQkQA8SFyKa0QIw9m6J3IQDmb4gYSMarTN8xR1WwVfwOyONQ00HLHcmYZ8LVSUHYJLFXoaKXtIgh0kaJKLJG2F35SR3NPboxq1QEovBWAQdYJBI21ng0c=WRImWgOybfTF2Dc1uEZwKa+9kPE8eG1W5HF5MbaNbeqVmx8baVhCyW0hgop6FRmEnRWCCfHmHUdGin5Bca560cbl13LEOOD7Yw2aA8rxEccPzH4JBLUjFhQcRTayIS3jzdSv9OnNSYGMQBtmYx2VIAHbbHm5MXKq8Dcby16Cw==00001000000403498740

