



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: ALEJANDRO OSIRIS PARRA RIOS
PUESTO Y CATEGORIA: CHOFER DE AMBULANCIA
LUGAR DE LA COMISION: FRESNILLO, ZAC.
PERIODO DE LA COMISION: 19 DE FEBRERO DE 2017
HORA DE SALIDA: 04.00 PM

ESTIMACION DE GASTOS

DIAS DE LA COMISION: TARIFA:

PERNOCTAR (SI/NO): ESTIMADO DE VIATICOS:

SE TRASLADARA PARA REALIZAR COMISION EN:

- 1.- VEHICULO OFICIAL MARCA: AMBULANCIA 12
2.- VEHICULO PARTICULAR:
3.- AUTOBUS:
4.- AVION: (Niveles Superiores)
5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO

SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
DIRECCION O DEPARTAMENTO DE LA COMISION

C. ALEJANDRO OSIRIS PARRA RIOS

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

[Firma manuscrita]

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

Vo. Bo. OFICIALIA MAYOR
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

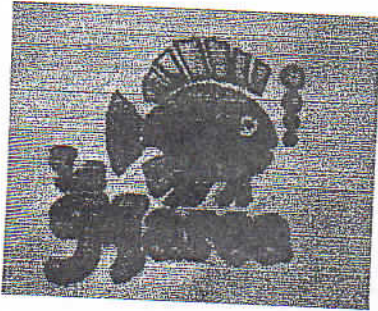
[Firma manuscrita]

H. AYUNTAMIENTO
TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
OFICIAL MAIOR
MUNICIPIO DE FRESNILLO, ZAC.

ENTREGA

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 ANTICIPACION. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACION Y PASAJES.- SE COMPROBARAN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASI COMO SUS OFICIOS DE COMISION RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERAN SER COMPROBADOS EN UN MAXIMO DE 5 DIAS HABILES. 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: 1443**  
 FOLIO FISCAL (UUID):  
 8719A01B-17D7-4652-A1B7-92AC799AC59F  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:  
 00001000000403498740  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:  
 00001000000401097693  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:  
 2017-02-19T17:29:20  
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:  
 2017-02-19T17:24:19

**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:** 19 febrero 2017  
**Clave de Moneda:** MXN

C	DAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACION	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

n2lbwTfPjWMAynSnCxOibhdXGICibg+mHqVz2MS+SBIDE9+4x84fwkQvovDaY2pE6gAXEFTUkVfU7fYyqFFrQWdYRYabnaFwIPBuaTV/RvztcwY+4ICXIFNFp5onK4Bz2L8gaKChPbXMinqWw5FAK6WHzo2dhMDrORIFSPz4Z8AH  
 aMxoxHj+zIKWmu4Yy+CAIQWzZaOEqob8fY8mzH+CNVZRM8ENBEEENIC3ouAo+ahVNolBk52ndEFHvMjd3zh10VKHbPrrcEhVpXb8/FMBQz8Ne4xEJCKWYwv+GcRfm24r3hw

SELLO DIGITAL DEL SAT

VoyESHlWQJLxUjTpmkw3O6DSwwGTT09+b00v2aCovLsvotyRzldnZlpJUHkweUJHk3GCB7aSHXLbm7WbMSTm4MJ2m0qgOgeShuhauWexUwQFLJ2HmoALE6RcmOBYOdS3T00yBd4h1G0wZC1nehAUmU+EzR00mpqNIR7adE1+shk  
 qUmLBHQXcm04arCh3M5yCfrnz+3XnpxyGcmFgA2M017f8XuCSOC2bg2Y14mkpZInbuJ8p4ebSA7CX6+EO8ufu1v1.3RbwuZGZNVW6yEa7jqw2w3zD5v8CaEcrPTy1F4H0HfGc8WYpKa1w

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||L|D|8719A01B-17D7-4652-A1B7-92AC799AC59F|2017-02-19T17:29:20|n2lbwTfPjWMAynSnCxOibhdXGICibg+mHqVz2MS+SBIDE9+4x84fwkQvovDaY2pE6gAXEFTUkVfU7fYyqFFrQWdYRYabnaFwIPBuaTV/RvztcwY+4ICXIFNFp5onK4Bz2L8gaKChPbXMinqWw5FAK6WHzo2dhMDrORIFSPz4Z8AH|aMxoxHj+zIKWmu4Yy+CAIQWzZaOEqob8fY8mzH+CNVZRM8ENBEEENIC3ouAo+ahVNolBk52ndEFHvMjd3zh10VKHbPrrcEhVpXb8/FMBQz8Ne4xEJCKWYwv+GcRfm24r3hw==|00001000000403498740|

