



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL CHOFER: Alejandro O. Parra Ríos.

PUESTO Y CATEGORIA: operador de ambulancia.

LUGAR DE COMISION: Hospital general, Fresnillo, Zac. **HORA DE SALIDA:** 12:00

FECHA DE SERVICIO: 19 de julio de 2017.

SE TRASLADARA PARA REALIZAR EL SERVICIO:

AMBULANCIA #11

AMBULANCIA #12

C. Alejandro O. Parra

NOMBRE Y FIRMA DEL CHOFER

C. ALEJANDRO O. PARRA RÍOS

[Firma]

ENCARGADO DEL DEPTO. TESORERO MUNICIPAL

PROTECCIÓN Civil

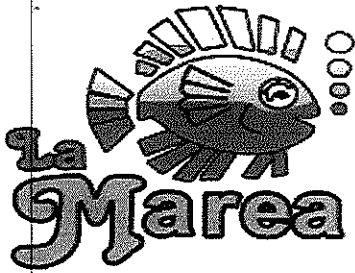


ENTREGA

**H. AYUNTAMIENTO
2016 - 2018**

MIGUEL AUZA, ZAC. LIC. HUMBERTO GARCÍA HERNANDEZ

NOTA: Al terminar el traslado, favor de llevar un control de las condiciones en las que se entrega el vehículo, este deberá ser al reverso del oficio de comisión.



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

Factura No: 2268
FOLIO FISCAL (UUID):
 29E6F9A4-B021-4624-B5B3-2800E69B0171
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000403498740
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000401097693
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2017-07-19T14:48:51
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2017-07-19T14:43:50

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 julio 2017
Clave de Moneda: MXN

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

IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

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

3751-

SELLO DIGITAL DEL CFDI

FAP742E0U00V1Nns3Q0wUdxnozvB+43Qg4khKlwE1e48Ujg81GYsP4cbdyngDj/hdWkshNgPSLYT9zY2JmgjR1a/7S8MUUwUdJ3N4VERLSx5afn6tyjstbref+Mee9RJ3rdVveBsJaBTCATPrUvr0ds/gQUJbI230dGcE9bHkw8HLK2
 LAXAg31twSyQ/IEI2caYZZCW1sa9r2YqZdGyXh6mwZz9Kd8tC3E2YsOxJxkpmjDd6dJhSD4Stih6kUSrFuezth0srIZVECat8On8PoNPd0n558CQyIbICvY0UcUrbdJpJwZq4wu22I3e2dlHmxg==

SELLO DIGITAL DEL SAT

T98Kw3+vaVQ5z3TB8sd3AZn7Ah3pH2e2hZhvRCapIAH86ndc4yRWntjk5o+PuZWRCN2AE01+6Sheh6X05RS+8hdXaSE9CG6KqY5MHJsv1Wshv/KaFxcRyp8e1TFXdvEOxCP0bzqW5b9XYhd3sJr7Z7/aIFogCFjCexMKq+0E Oys6+9qE1
 bcgl0TlpxeEkybu3EIGtmd8lvrezqBsE-D9QUXz8G1MGUuJbSZLba075D4iOCqWBMypqVvW6L0o1dsF/MJPrPaVpIA/X4Q9hs4jpxC1zjMNjZERRCzeeACOWmJa+P0vQV8Q/E1EsgkNQmzEBWcn4A==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1||29E6F9A4-B021-4624-B5B3-2800E69B0171|2017-07-19T14:43:50|FAP742E0U00V1Nns3Q0wUdxnozvB+43Qg4khKlwE1e48Ujg81GYsP4cbdyngDj/hdWkshNgPSLYT9zY2JmgjR1a/7S8MUUwUdJ3N4VERLSx5afn6tyjstbref+Mee9RJ3rdVveBsJaBTCATPrUvr0ds/gQUJbI230dGcE9bHkw8HLK2LAXAg31twSyQ/IEI2caYZZCW1sa9r2YqZdGyXh6mwZz9Kd8tC3E2YsOxJxkpmjDd6dJhSD4Stih6kUSrFuezth0srIZVECat8On8PoNPd0n558CQyIbICvY0UcUrbdJpJwZq4wu22I3e2dlHmxg==|00001000000403498740|



Facturar en línea® CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación *Fo:ia 55029*
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx



Grupo Profrezac, S.A. de C.V.
LIBRAMIENTO FRESNILLO, ZAC.

PLAZA DE COBRO MORFIN CHAVEZ

FOLIO = 1-0001684574 CARRIL:3 A

01406100017016075BAFA490A7C81BD1

20/07/2017 18:00:35
IMPORTE: \$ 30.17 IVA: 4.83 TOTAL: 35.00
Cobrador: 2093
CLASE: AUTO

01406100017016075BAFA490A7C81BD1

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

3751-