



# OFICIO DE COMISION

**NOMBRE DE CHOFER: MIGUEL ANGEL MONTELONGO**

**PUESTO: CHOFER**

**LUGAR DE COMISION: HOSPITAL GENERAL ZACATECAS, ZAC.**

**FECHA: 11-09-2017**

**MOTIVO DE TRASLADO: CITA MEDICA**

**COMENTARIOS:**

***SE TRASLADARA PARA REALIZAR EL SERVICIO:***

**AMBULANCIA #11**

**AMBULANCIA #12**

**NOMBRE Y FIRMA DEL CHOFER**



**H. AYUNTAMIENTO  
2016 - 2018  
MIGUEL AUZA, ZAC.**

**ENTREGA**

**C. ALEJANDRO O. PARRA RÍOS**

**ENCARGADO DEL DEPTO. TESORERO MUNICIPAL**

**PROTECCIÓN Civil**

**LIC. HUMBERTO GARCÍA HERNANDEZ**

C.C.P. DPTO DE OFICINA

C.C.P. ARCHIVO

**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. 4931264591

**Factura No. 27**  
**FOLIO FISCAL (U...):**  
 C94B99BB-CB13-469F-937C-8E-F35A7F3  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 000010000004097693  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 000010000004097693  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2017-09-11T17:41:11  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2017-09-11T17:41:11

**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:** 11 septiembre 2017  
**Clave de Moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMORTE
1.00	na	consumo	\$ 198.28	\$ 198.28

**IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MXN**

**SUBTOTAL:** \$ 198.28  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 31.72  
**TOTAL:** \$ 230.00

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

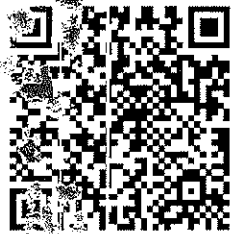
W5arOk2rYds0RCqKBSrNGFap0tOHyy11Z1n6TjGKWEHxZXSEI:V0g0f4PKd5N78Lvr1w3+uQn5tKW5g7H0JTZ7BLcmQqOnXnQNCYm5Q3yueXmguat7h3ujk4rNSWxxZ656VzakoFvYQG3F83JHcqRML+2HkxgskZyYdHaOJXQZPvXgSy  
 AUyoe8jbbAAzebZap1eIO9waHeLR2oExOk33QuT16OnHfP4mFE2cbB9GKjkGC2eEu1B7blQbObdM6R3RohppPz64qudEZPO+vTN2pISOQvXyLkKnsesH56UCESjghI+u5Og90IU+OGuUXDTqqVZGHVg==

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

BhmWong3Dw73PZZzxb0ADyGad9/namleyFqQTGSA9aRy92/Pzm1URfzb3pLb4YfagxtzZL1f1hnaWYbsbRACIQg1CDmV0DobKJHQ1700EH73KSU7lvNbnJd1D27ZYRoaJGYH2Hzab7Fshkm3qjixCuAaI/6M3gS9eQI1vaADeIOEN2  
 Ujg7E8LpYhFARt4cZGXaK7SM4neRXdhsB85eR0:WugQMAxrsvogE9baA4A-oxqYZYbVovYWiaCkjhEGU+LzLX/XmzvItkYqRvHBFvSBf-CWb0lqCUKABRoVpaggGokE2JilFjXApGwMpy3EJ5Nghdg==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

11:0/C94B99BB-CB13-469F-937C-8E-F35A7F3/2017-09-11T17:46:13/W5arOk2rYds0RCqKBSrNGFap0tOHyy11Z1n6TjGKWEHxZXSEI:V0g0f4PKd5N78Lvr1w3+uQn5tKW5g7H0JTZ7BLcmQqOnXnQNCYm5Q3yueXmguat7h3ujk4rNSWxxZ656VzakoFvYQG3F83JHcqRML+2HkxgskZyYdHaOJXQZPvXgSyAUyoe8jbbAAzebZap1eIO9waHeLR2oExOk33QuT16OnHfP4mFE2cbB9GKjkGC2eEu1B7blQbObdM6R3RohppPz64qudEZPO+vTN2pISOQvXyLkKnsesH56UCESjghI+u5Og90IU+OGuUXDTqqVZGHVg==|00001000000403498740|



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

Proveedor Autorizado de Certificación 55029  
 Para Facturar en Línea ingresa a [www.fel.mx](http://www.fel.mx)

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

PLAZA DE CGBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0002698244 CARRIL:5 A

0142410002757094825020C90BB189C7

11/09/2017 16:44:04  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 17.24 2.76 20.00  
Cobrador: 1037  
CLASE: AUTO

0142410002757094825020C90BB189C7

FACTURACION: [WWW.GRUPOPROFREZAC.COM.MX](http://WWW.GRUPOPROFREZAC.COM.MX)

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