

**AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN**

<b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>	C. FELIPE DE JESUS GOMEZ DELGADO		
<b>PUESTO</b>	DIRECTOR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL		
<b>NOMBRE DEL COMISIONADO</b>	Rosa Isela Juárez Meza (Orientadora Educativa)		
<b>No. DE EMPLEADOS</b>	1		
<b>LUGAR DE COMISIÓN</b>	Zacatecas, Zac.		
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN</b>	Asistir a curso por parte de SEDIF		
<b>PERIODO</b>	13 y 14 de Septiembre	<b>TOTAL DE DÍAS</b>	2 Días

**DIF SOMBRETERE**  
*Transformando familias*

**FUNCIONARIO SOLICITANTE**  
FIRMA

*[Firma]*

**C. FELIPE DE JESÚS GÓMEZ DELGADO**  
Director del Sistema DIF Municipal.

**D.I.F.**  
SOMBRETERE ZAC

**FUNCIONARIO QUE AUTORIZA**  
FIRMA

*[Firma]*

**ARQ. IGNACIO CASTREJÓN VALDEZ**  
Presidente Municipal.

**ESTIMACIÓN DEL IMPORTE DE VIÁTICOS Y GASTOS**

<b>DÍAS DE LA COMISIÓN</b>			
<b>PERNOCTABLES</b> _____	<b>CUOTA DIARIA \$</b> _____	<b>IMPORTE \$</b> _____	
<b>NO PERNOCTABLES</b> _____	<b>CUOTA DIARIAS \$</b> _____	<b>IMPORTE \$</b> _____	
		<b>SUMA DE VIÁTICOS</b> _____	
		<b>ANTICIPO DE PASAJES</b> _____	
		<b>ANTICIPO DE COMBUSTIBLES</b> _____	
		<b>OTROS</b> _____	

**VALE AL FONDO FIJO DE TESORERÍA MUNICIPAL.**

**RECIBÍ LA CANTIDAD \$**  
CORRESPONDIENTE A VIÁTICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISIÓN Y \$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) **COMO ANTICIPO PARA GASTOS DIVERSOS**  
**SOMBRETERE, ZAC. A 12 DE SEPTIEMBRE DE 2017**

**REVISO**

\_\_\_\_\_

**RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE AL TERMINAR LA COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS.**



**EMPLEADO COMISIONADO.**

**MEDIO DE TRANSPORTE**

Autobús	No. De Oficio:	435	PLACAS	?
---------	----------------	-----	--------	---

**AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN**

<b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>	C. FELIPE DE JESUS GOMEZ DELGADO		
<b>PUESTO</b>	DIRECTOR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL		
<b>NOMBRE DEL COMISIONADO</b>	Rosa Isela Juárez Meza (Orientadora Educativa)		
<b>No. DE EMPLEADOS</b>	1		
<b>LUGAR DE COMISIÓN</b>	Zacatecas, Zac.		
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN</b>	Asistir a curso por parte de SEDIF		
<b>PERIODO</b>	13 y 14 de Septiembre	<b>TOTAL DE DÍAS</b>	2 Días

<b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>	<b>FUNCIONARIO QUE AUTORIZA</b>
FIRMA 	FIRMA 
C. FELIPE DE JESÚS GÓMEZ DELGADO Director del Sistema DIF Municipal.	ARQ. IGNACIO CASTREJÓN VALDEZ Presidente Municipal.

D.I.F. SOMBRETERE ZAC

**ESTIMACIÓN DEL IMPORTE DE VIÁTICOS Y GASTOS**

<b>DÍAS DE LA COMISIÓN</b>			
<b>PERNOCTABLES</b> _____	<b>CUOTA DIARIA \$</b> _____	<b>IMPORTE \$</b> _____	
<b>NO PERNOCTABLES</b> _____	<b>CUOTA DIARIAS \$</b> _____	<b>IMPORTE \$</b> _____	
		<b>SUMA DE VIÁTICOS</b> _____	
		<b>ANTICIPO DE PASAJES</b> _____	
		<b>ANTICIPO DE COMBUSTIBLES</b> _____	
		<b>OTROS</b> _____	

**VALE AL FONDO FIJO DE TESORERÍA MUNICIPAL.**

RECIBÍ LA CANTIDAD \$ \_\_\_\_\_  
CORRESPONDIENTE A VIÁTICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISIÓN Y \$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) COMO ANTICIPO PARA GASTOS DIVERSOS  
SOMBRETERE, ZAC. A 12 DE SEPTIEMBRE DE 2017

REVISO \_\_\_\_\_

RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE AL TERMINAR LA  
COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS.

EMPLEADO COMISIONADO.

**MEDIO DE TRANSPORTE**

Autobús	No. De Oficio:	435	PLACAS	?
---------	----------------	-----	--------	---



TRABAJEMOS  
**DIFERENTE**

OFICIO No. Educ./56/2017

Zacatecas, Zac. 04 de septiembre 2017

**DRA. ANA MA. SORIANO CHÁVEZ**  
**PRESIDENTA DEL DIF MUNICIPAL**  
**SOMBRERETE, ZAC.**

Por este conducto me dirijo a Usted atentamente con el fin de notificarle que, el **Sistema Nacional DIF y la Fundación LEGO** dependiente de las Estancias Infantiles de SEDSOL, impartirán un curso especial para **30 Orientadores Comunitarios** y que está relacionado con las actividades lúdicas en beneficio de las niñas y los niños de nuestros CAIC. La operatividad relacionada con este curso está a cargo del Departamento de Educación dependiente de la Subdirección de Atención a Grupos Vulnerables y Desarrollo Familiar.

Para tal fin solicitamos a usted su apoyo para que la Orientadora Comunitaria **ROSA ISELA JUÁREZ MEZA**, que fue seleccionada para recibir este curso por su eficiencia laboral en su trabajo, se presenten los días **13 y 14 de septiembre del año en curso con un horario de 9:00 a.m. a 15:00 p.m.** en las instalaciones del CAVIZ del DIF Estatal a un costado de la Central de Autobuses)

Cabe hacer mención que el DIF Estatal cubre los gastos de hospedaje, alimentación y material didáctico para las actividades relacionadas a la capacitación.

Agradezco de antemano la atención y el apoyo que le brinde al presente y aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

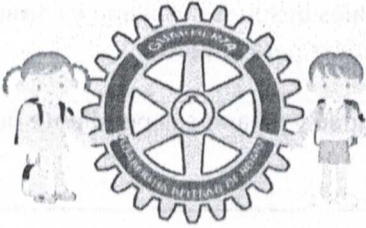
MTRA. BERTHA AGUILAR MACIAS

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL DE EDUCACIÓN



c.c.p. - Profra. Guadalupe Álvarez García.- Subdirectora de Atención a Grupos Vulnerables y Desarrollo Familiar del SEDIF

c.c.p. - Archivo



**GUARDERIA MUNICIPAL  
"ANA BERTHA  
BELTRAN DE ROMO"**

C. SUTSEMOP # 37, TEL (433) 935-61-41

Sombrerete, Zac. 18 de septiembre del 2017.

**L. C. JUAN JOSÉ FRAIRE**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FINANZAS MUNICIPAL**  
**PRESENTE**

Por medio del presente y de la manera más atenta, solicito nos haga favor de reembolsar la cantidad de \$ 580.00, correspondiente al oficio de comisión, con destino a Zacatecas, Zac, los días 13 y 14 de septiembre, debido a que en el departamento de Tesorería Municipal no contaban con recursos para cubrir dichos gastos de comisión.

Sin más por el momento y esperando de su parte una respuesta favorable nos despedimos de usted enviándole un cordial saludo y deseándole éxito en las actividades que realiza.

ATENTAMENTE



Ing. Alejandra Esparza Campos  
Directora de Guardería





OMNIBUS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

FACTURA

REPUBLICA DE PERU #301 Col. AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, CP. 20230 Tel. RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición: Aguascalientes, Aguascalientes. a 15 de Septiembre de 2017. Hora de Impresión 15:31:04

Cliente MUNICIPIO DE SOMBRERETE PALACIO MUNICIPAL No.S/N CENTRO SOMBRERETE, ZACATECAS C.P. 99100 CENTRO

RFC. MSO850101854

Por concepto de: SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones: 140285676

Table with 4 columns: Unidad, Cantidad, Precio unitario, and Importe. It shows a single unit of service at 245.69 MXN, with a subtotal of 245.69, IVA of 39.31, and a total of 285.00.

(DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: 01

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original:

Long alphanumeric string representing the original receipt data.



Sello Digital del CFDI

Detailed digital signature information for the CFDI.

Serie CSD OMB Folio 1730856 No. Certificado: 00001000000404203970

Certificado SAT: 00001000000405179095 Folio Fiscal: C647016C-85A5-4FC3-A74D-D92FC894F759

Fecha y Hora de Certificación: 2017-09-15 15:31:03

Sello SAT

Long alphanumeric string representing the SAT seal data.

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"

El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición Efectos fiscales al pago



REPUBLICA DE PERU #301 Col. AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, CP. 20230  
Tel.  
RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:  
Aguascalientes, Aguascalientes. a 15 de Septiembre de 2017. Hora de Impresión 15:34:25

Cliente:  
MUNICIPIO DE SOMBRERETE  
PALACIO MUNICIPAL No.S/N CENTRO SOMBRERETE, ZACATECAS C.P. 99100 CENTRO

RFC. MSO850101854

Por concepto de:  
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:  
140351424

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	245.69	245.69
Subtotal			245.69
IVA 16%			39.31
Total			285.00

(DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN

Método de Pago: 01

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original:

||1\_0|A30D2FC2-510D-495E-AD07-C46CDC6E86F0|2017-09-15T15:34:24|g7r9m76H0cyYKYRIVUEq8AjjYqH7ON73Jl1wd+lvms/UBJ0o6L1sg7VSW2DYh1s3Sb38+VgVksyfd80bqT5VtNdTDKMT7qxyWfgrPpBrPUxrmcma6Vij2VS+DV0O03mUhdvMUuhKe05TX9MtwcKzsGdrIOqQuKHgvrA8n7godvKoENXeM10H+9+crwlrE49jBksWtgmKiWJHh/o7TfA9CR4K5WciAVPRIKqwfKHLDX9J4tZ4BfW+O29ipnLmRA5VHjtFOfbPuDczla+PvnUqjVWVKVaB5mGDKMrY7ukfo606CckziBGr1rYiTula767scaJjji4wIYlvSjNW3gRw==|00001000000405179095||



Sello Digital del CFDI

g7r9m76H0cyYKYRIVUEq8AjjYqH7ON73Jl1wd+lvms/UBJ0o6L1sg7VSW2DYh1s3Sb38+VgVksyfd80bqT5VtNdTDKMT7qxyWfgrPpBrPUxrmcma6Vij2VS+DV0O03mUhdvMUuhKe05TX9MtwcKzsGdrIOqQuKHgvrA8n7godvKoENXeM10H+9+crwlrE49jBksWtgmKiWJHh/o7TfA9CR4K5WciAVPRIKqwfKHLDX9J4tZ4BfW+O29ipnLmRA5VHjtFOfbPuDczla+PvnUqjVWVKVaB5mGDKMrY7ukfo606CckziBGr1rYiTula767scaJjji4wIYlvSjNW3gRw==

Serie CSD OMB Folio 1730859  
No. Certificado: 00001000000404203970

Certificado SAT:  
00001000000405179095  
Folio Fiscal:  
A30D2FC2-510D-495E-AD07-C46CDC6E86F0

Fecha y Hora de Certificación:  
2017-09-15 15:34:24

Sello SAT

E2Nz00HHMmRxRGJxEm/y4ep1HIDmiAco692k4NrxpjQvB54t4/+P6hYhMnigR9+m+LcZFC3CXnjAiIToN9QTU9bj/2/bzg1sfknq2XKGA2xYSJxwHZuTe+bdcPrdC77W5jlx4o5YwW33BbSxy97/a9wyyvtq2jHCRklrZ9yS4yla1ZEDZpy2fo0Q7Yhi zhOU35Mg5Hbuo3IK88265G63SgjZShU54X4O4ctmBDEcQaHlid/XiqECCz9rM4ui3hUaW+c3OkWjPv7BIOME90awFNyut HFHjZK7/bikoTSeabsntiSQtybUhhUsyw6sHgrvL62lnzlkzNHto1C1a69w==  
Este documento es una representación impresa de un CFDI

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"  
El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición  
Efectos fiscales al pago



# Servicio de Administración Tributaria

## Consulta CFDI

SECRETARIA  
DE  
HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

---

**Folio Fiscal:** C647016C-85A5-4FC3-A74D-D92FC894F759

**RFC Emisor:** OME561118AA8

**Nombre o Razón Social:** OMNIBUS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

**RFC Receptor:** MSO850101854

**Nombre o Razón Social:** MUNICIPIO DE SOMBRERETE

**Total:** \$285.00

**PAC que Certificó:** SST060807KU0

**Fecha Emisión:** 2017-09-15T15:31:04

**Fecha Certificación:** 2017-09-15T15:31:03

**Estado del Comprobante:** Vigente

**Efecto del Comprobante:** Ingreso

---



SECRETARIA  
DE  
HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

## Servicio de Administración Tributaria

### Consulta CFDI

---

**Folio Fiscal:** A30D2FC2-510D-495E-AD07-C46CDC6E86F0

**RFC Emisor:** OME561118AA8

**Nombre o Razón Social:** OMNIBUS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

**RFC Receptor:** MSO850101854

**Nombre o Razón Social:** MUNICIPIO DE SOMBRERETE

**Total:** \$285.00

**PAC que Certificó:** SST060807KUO

**Fecha Emisión:** 2017-09-15T15:34:25

**Fecha Certificación:** 2017-09-15T15:34:24

**Estado del Comprobante:** Vigente

**Efecto del Comprobante:** Ingreso

---