



AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN

| | | | |
|--------------------------------|--|----------------------|-------|
| FUNCIONARIO SOLICITANTE | C. FELIPE DE JESUS GOMEZ DELGADO | | |
| PUESTO | DIRECTOR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL | | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | Elida Amador Flores (Subdirectora de Guardería) y Rosa Isela Juárez Meza (Orientadora Educativa) | | |
| No. DE EMPLEADOS | 2 | | |
| LUGAR DE COMISIÓN | Fresnillo, Zac. | | |
| OBJETO DE LA COMISIÓN | Asistir a capacitación de DIF Estatal | | |
| PERIODO | 21 de Marzo de 2017 | TOTAL DE DÍAS | 1 Día |

FUNCIONARIO SOLICITANTE
FIRMA

FELIPE DE JESÚS GÓMEZ DELGADO
 Director del Sistema DIF Municipal.

FUNCIONARIO QUE AUTORIZA
FIRMA

ARQ. IGNACIO CASTREJÓN VALDEZ
 Presidente Municipal.

ESTIMACIÓN DEL IMPORTE DE VIÁTICOS Y GASTOS

| | | | |
|----------------------------|------------------|---------------------------------|--|
| DÍAS DE LA COMISIÓN | | | |
| PERNOCTABLES | CUOTA DIARIA \$ | IMPORTE \$ | |
| NO PERNOCTABLES | CUOTA DIARIAS \$ | IMPORTE \$ | |
| | | SUMA DE VIÁTICOS | |
| | | ANTICIPO DE PASAJES | |
| | | ANTICIPO DE COMBUSTIBLES | |
| | | OTROS | |

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
SOMBRETE, ZAC.
17 de Marzo de 2017
RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE AL TERMINAR LA
COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS.

REVISO _____

EMPLEADO COMISIONADO.

MEDIO DE TRANSPORTE

| | | | | |
|----------------------------|-----------------------|-----|---------------|---|
| Vehículo Oficial No | No. De Oficio: | 221 | PLACAS | ? |
|----------------------------|-----------------------|-----|---------------|---|

CERTIFICACIÓN DE TRANSITO Y PERMANENCIA

| LUGAR | FECHA Y HORA | SELLO Y FIRMA |
|-------|--------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

CERTIFICADO DE REANUDACIÓN DE LABORES

| FECHA | FIRMA |
|-------|-------|
| | |

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> * Plan de trabajo * Informes del Club Salud * Evaluación del 2º trimestre * Listado de medio ciclo escolar * Seguimiento de Consejo de participación Social | <ul style="list-style-type: none"> * Cedula de la Salud * Formato de protección civil * Altas y bajas FE |
|---|--|

LIQUIDACIÓN

| CONCEPTO | CARGO | ABONOS |
|---------------------------|--------|--|
| ANTICIPACIÓN DE VIÁTICOS | | |
| ANTICIPO PASAJES | \$ | |
| ANTICIPO COMBUSTIBLES | \$ | |
| OTROS GASTOS | | |
| PERMANENCIA POR 2DIA | \$ | |
| COMPROBANTES PASAJES | | |
| COMPROBANTES COMBUSTIBLES | | |
| OTROS GASTOS | | |
| SUMA | \$ | \$ |
| SALDO | \$ | \$ |
| ELABORO LIQUIDACIÓN | REVISO | CONFORME CON EL RESULTADO DE LIQUIDACIÓN |
| | | |

RECIBO DE FINIQUITO

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____)
 POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN.
 SOMBRERETE, ZAC. A 17 DE MARZO DE 2017

ESTA PRESIDENCIA MUNICIPAL, NO SE HACE RESPONSABLE DE LA SEGURIDAD DE LAS PERSONAS AJENAS A LA MISMA.

CFDI Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Folio Fiscal 556C070F-E19C-4458-89F7-F687CCA5D389
 Certificado SAT 00001000000404594081
 Certificado del emisor 00001000000301262518
 Fecha y hora de certificación 2017-03-21T15:19:23
 Régimen fiscal Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Lugar de expedición FRESNILLO, ZACATECAS

Tipo de comprobante FACTURA
 Folio/Serie 001678FE
 Fecha y hora de emisión 2017-03-21T15:19:23
 Condiciones de pago 01 Efectivo
 Método de pago 01 Efectivo
 No. de cuenta de pago
 Moneda MXP
 Tipo de cambio 1.00



Emisor

ROVC680116TW7 CARLOS ANTONIO RODRIGUEZ VILLARREAL

AV. HUICOT 118 Altos
 COL. PERIODISTAS, FRESNILLO, C.P. 99022
 FRESNILLO, ZACATECAS, MEXICO

Expedido en:

AV. HUICOT 118 Altos
 COL. PERIODISTAS, FRESNILLO, C.P. 99022
 FRESNILLO, ZACATECAS, MEXICO

Receptor

M50850101854 MUNICIPIO DE SOMBRERETE

PALACIO MUNICIPAL S/N
 SOMBRERETE, C.P. 99100
 SOMBRERETE, ZACATECAS, MEXICO

| Código | Descripción del producto | Cantidad | Unidad de medida | Precio | Importe |
|---|--------------------------|----------|------------------|------------------------------|-----------------|
| | CONSUMO | 1.00 | N/A | \$297.41 | \$297.41 |
| Importe con letra *** TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. *** | | | | Subtotal | \$297.41 |
| Desglose de impuestos trasladados | | | | Descuentos | \$0.00 |
| IVA 16% \$47.59 | | | | Impuestos trasladados | \$47.59 |
| Desglose de impuestos retenidos | | | | Impuestos retenidos | \$0.00 |
| | | | | TOTAL | \$345.00 |

Forma de pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1-0|556C070F-E19C-4458-89F7-F687CCA5D389|2017-03-21T15:19:23||3K+1jvTS3|RVZD6eldky/GnDfyb/hejwiZ3BWC+c3i+ofRPgxQmv0hGaa3tCWSFNS7pQuj/GEQglalZTK1k9rcgqHkZPBzDWQKTrwiFAMq/sY0ujRB0XorYTM5+501LYU3IWL1Xu17xHeuEgYK1DFWluR
 Sello Digital del CFDI
 I3K+1jvTS3|RVZD6eldky/GnDfyb/hejwiZ3BWC+c3i+ofRPgxQmv0hGaa3tCWSFNS7pQuj/GEQglalZTK1k9rcgqHkZPBzDWQKTrwiFAMq/sY0ujRB0XorYTM5+501LYU3IWL1Xu17xHeuEgYK1DFWluR
 G6HkN4pjeUfKpDvU=
 Sello Digital del SAT
 Tm3h1S29Tc7o1XQN2gKMnFLGC7W1VbPjs|CHp0WQ/sZVE1E68AAwHC9XNJ1Vh91kpPXxVTIDqqnezo1kj+VUTbvZY06Vx/2b5KYEUwVlsxvEbhTvVA5Fyz4gxESGPyMzwlcBMBb+esRFIEhC9yIIsw5
 SUYVLbFEae4Kx7AXj3|T1NAe1hQgg6uBwJ3|N+/boPFXp0ELBWNNEGURko6nUPhDPwIC25e/3xcSuAawXMWIKI3D40eyikNI7IjxDckxN7Z16IEM/xiBDIapofg1XjvbpQJFPNzYD5PAB1Wfb61puw
 11b7kFXIj970FaMnfkX5BIAI3qlg6jg==