

AUTOTRANSPORTES MIAHUATECOS SA DE CV



RFC: AMI931011N59

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 70805

Régimen Fiscal: 624 - Coordinados

Forma de pago 01 - Efectivo Folio - 3247
Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición Fecha 22/5/2018 08:43:56
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Datos del cliente

Cliente: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR
R.F.C.: USS030412HY6
Domicilio: GUILLERMO ROJAS MUJANGOS No. S/N, AV. UNIVERSIDAD, C.P. 70800, OAXACA, México
Uso CFDI: P01 - Por definir

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	78111802 - Servicios de buses con horarios programados	TRANSPORTACION DE PASAJE	86.21		002 - IVA - 13.79	86.21

Importe con letra:
CIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Subtotal 86.21
Impuestos Traslados 13.79
Total 100.00

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor 00001000000408956296
Folio fiscal 87EB94C4-3D80-4854-A2F2-CE9A30514F28
No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000404486074
Fecha y hora de certificación Mayo 22 2018 - 08:44:05

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

ZgFqTV+mQxY0mFC3QBDX+XHSdnvA6kyAJKRbX6uNq+EzYwkmUYUP50tFBRoD8oEbJ9kCeZ7bI2q1mHG82NHQth
r6X7RpWDWYEWPyd5IPDaey5Vn2Y1gUYN7UV6ZelOwJQ9j1nY3hz0WmZxjyF1suU8k98QOAGRY2dtPuPGdCiv
4TU2QrjvE9IpCaE+6m0GVfSpDjJNt+IPwi8ZyJEDTGQemVZM3lwp+p0FF2vYAu7VidHaCJ2dsXV2CZLqTDIx
e0hRkQe+zGoeGt2tKNgDo+98Zh2tBJNlaUbFQtxOpJAKBaIDoxU0HPCU8YyIB+VUQK2ze5TKbosDPIL9HIPg==

Sello del SAT

iOKvokyBWPkJKT9C/UISIFD7yOxZ0EY4EYrY9bbxqGX28CSBDJqH/9ZRObnJl6YsvkpjYlxczcxUbg
1NxbGnyCHEBNDGAWQUaDORxBYMCMIZ3JB1Cd3GX9B/JR/IB/X4oehDfr6Lxv/o/poZIAA5puUw0S0qS8
urAxxrJ9tL6MbBplCDIEZbcovKPZG7P4BP5GxjVl62Rq1Wl42unczpzOAJnJSC12jIKotx4jxCus4QP
cjoQx+PTy+8JZCFo8pApkv5G7wczlsAz5bBlrlukyRnaSVr500CqFBzn2Xm8Sj6gDQV/oslcg5IHGvGn
752zD8jDap6kDxfGEyOUya==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1|87EB94C4-3D80-4854-A2F2-CE9A30514F28|2018-05-22T08:44:05|MAS0810247C0|ZgFq
TV+mQxY0mFC3QBDX+XHSdnvA6kyAJKRbX6uNq+EzYwkmUYUP50tFBRoD8oEbJ9kCeZ7bI2q1mHG82NHQ
thr6X7RpWDWYEWPyd5IPDaey5Vn2Y1gUYN7UV6ZelOwJQ9j1nY3hz0WmZxjyF1suU8k98QOAGRY2dt
PuPGdCiv4TU2QrjvE9IpCaE+6m0GVfSpDjJNt+IPwi8ZyJEDTGQemVZM3lwp+p0FF2vYAu7VidHaCJ
2dsXV2CZLqTDIx e0hRkQe+zGoeGt2tKNgDo+98Zh2tBJNlaUbFQtxOpJAKBaIDoxU0HPCU8YyIB+VUQK
2ze5TKbosDPIL9HIPg==|00001000000404486074|]



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
SECRETARÍA DE FINANZAS
ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0329/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAÚL ARREOLA LOPEZ

CATEGORÍA: TECNICO - UNSIS - 4AE0032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ESTUDIOS DE CAMPOS CLÍNICO Y SUPERVISION DEL SERVICIO SOCIAL, AL HOSPITAL PSIQUIATRICO "CRUZ DEL SUR", CENTRO DE SALUD DE REYES MANTE

ORDENANDE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: COATECAS ALTAS Y OCOTLÁN DE MORELOS

PERÍODO DEL: 17/05/2018 AL 17/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO:

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO



L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juarez, Oaxaca

A 17 de Mayo

DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17/Mayo AL 17/Mayo/2018



Gobierno del Estado

SALUD

Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca
Hospital Psiquiátrico
"Cruz del Sur"

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

LE Ojo Maria Morales Martinez
Coord. de Enseñanza de Enfermería

RECIBO OFICIAL

JEFATURA DE ENSEÑANZA
E INVESTIGACIÓN

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0329/2018

FECHA: 11/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

AELS9303233W6

SAÚL ARREOLA LOPEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD