



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. JOSE GASPAS RAMON RAMIREZ**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**
 LUGAR DE LA COMISION: **RIO GRANDE, ZAC.**
 HORA DE SALIDA: **10.00 am**
 PERIODO DE LA COMISION: **29 de noviembre de 2017**
 MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION: **TRASLADAR A EDELMIRA MIJARES Y CUATRO PERSONAS MAS A REALIZAR TRAMITES EN EL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISION: _____ TARIFA: _____

PERNOCTAR (SI/NO): _____ ESTIMADO DE VIÁTICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISION EN:

- 1.- VEHICULO OFICIAL MARCA: **VEN NUM. 36**
- 2.- VEHICULO PARTICULAR: _____
- 3.- AUTOBÚS:
 - KILÓMETROS A RECORRER: _____
 - PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: _____
 - MONTO EN VALES OFICIALES: _____
 - REDONDO _____
- 4.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE _____

SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
 DIRECCION O DEPARTAMENTO DE LA COMISION

C. JOSE GASPAS RAMON RAMIREZ
Gaspas Ramon - R
 NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

NOTA: AL TERMINO DE SU COMISION, PASAR A LA BREVEDAD POSIBLE AL DEPTO. DE TESORERIA A COMPROBAR GASTOS.

Javier Ramirez Torres

TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
OFICIAL MAYOR

ENTREGA

LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ
TESORERO MUNICIPAL

ESTA ASIGNACION ESTA DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAIS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCION. TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACION. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACION Y PASAJES.-SE COMPROBARAN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASI COMO SUS OFICIOS DE COMISION RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERAN SER COMPROBADOS EN UN MAXIMO DE 5 DIAS HABILES. EL OFICIO DE COMISION DEBERA SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISION



Factura

SERIE:

FOLIO: 5054

FECHA: 29/11/2017 18:07:17

Documento Válido

GUILLERMO MESTAS ZARAGOZA

MEZG900528MP6-ALLENDE Y GUERRERO No. SN
CENTRO
RIO GRANDE 98400
RIO GRANDE ZACATECAS MEXICO

Cliente: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA

R.F.C.: MMA850101LP7

Domicilio: CONSTITUCION No. 1

Teléfono:

Ciudad: MIGUEL AUZA

Colonia: CENTRO

Estado: ZACATECAAS

C.P.: 98330

País: MEXICO

Lugar de Expedición: ALLENDE Y GUERRERO SN, CENTRO, 98400, RIO GRANDE, RIO GRANDE, ZACATECAS, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	344.83	344.83

Importe con letra	
CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.	
Método de Pago	
01 EFECTIVO	

SUBTOTAL:	344.83
I.V.A.:	55.17
TOTAL:	400.00

X

FIRMA DE CONFORMIDAD

3751-1



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitido por:

CONTPAQ i.
Software emisor de facturas completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000302149333
Folio fiscal:	84B92FD4-0AA9-4E6E-9A4E-A9DA4C8C750F
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Noviembre 29 2017 - 18:07:21

Sello digital del CFDI

ElzEL3F1StY23Ym1Cdw5EUB05cUg8HeASkXUuTEGdTAieRbuMCFLBZO4EW0JNZFC1AAxA+GMKW0Hy22/mlVpTg
ODPkQPu7ji4hehz3f2SG2TsFTIj3Z5q0DLDPhm9tIA7b4zCTPTcURCACm3j+h1K+z2RLcPaAwKbu4vJWpRp68=