

OFICIO DE COMISION

ZACATECAS
TRABAJEMOS DIFERENTE

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. JOSE GASPAS GAMON RAMIREZ**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**
 LUGAR DE LA COMISION: **ZACATECAS, ZAC.**
 HORA DE SALIDA: **05.00 AM**
 PERIODO DE LA COMISION: **21 DE DICIEMBRE DE 2017**
 MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION: **TRASLADAR A UN GRUPO DE PERSONAS A SERVICIO MEDICO HOSPITALES DE FRESNILLO, CALERA, GUADALUPE Y ZACATECAS, ZAC.**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISION: _____ TARIFA: _____
 PERNOCTAR (SI/NO): _____ ESTIMADO DE VIATICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISION EN:

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

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

C. JOSE GASPAS GAMON RAMIREZ
GASPAR GAMON-R
 NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

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



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 MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES. EL OFICIO DE COMISION DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISION



Factura

SERIE:

FOLIO: 8305

FECHA: 21/12/2017 09:30:28

LEONARDO RICARDO VELAZQUEZ MARTINEZ
 VEML7012233M6

INDEPENDENCIA No. 251 Int. No. A, CENTRO,
 ZACATECAS, ZACATECAS
 98000, MEXICO
TELÉFONO: (492) 221 1410
 REGIMEN FISCAL:

ente: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA
 R.F.C.: MMA650101LP7
 Domicilio: CONSTITUCION No. 1
 Teléfono:
 Municipio: MIGUEL AUZA
 Colonia: CENTRO
 Estado: ZACATECAS
 C.P.: 98330
 País: MEXICO

Lugar de Expedición: INDEPENDENCIA 261 A, CENTRO, 98000, ZACATECAS, ZACATECAS, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	178.45	178.45

Importe con letra
DOSCIENTOS SIETE PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
FORMA DE PAGO: Efectivo Cuenta: No identificado

SUBTOTAL:	178.45
I.V.A.:	28.55
TOTAL:	207.00

3951-



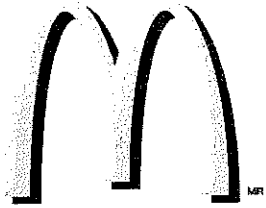
Este documento es una representación impresa de un CFDI.
 Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor:	00001000000307082517
Folio fiscal:	D380153E-E355-4797-8943-1B56034C1B97
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404456074
Fecha y hora de certificación:	Diciembre 21 2017 - 09:30:34

aGdy/xljxLiGpLNGJFAhNCR6aaFvW716j3eSNIde22eCH3JNIIyY0/YahK520MfyVnarrQeFVX2Y0LBHNS
 miPyXLCeWkL22eRfUBe2HqIv9/1d8qL3ruvzHhQeUCOvH4FFqRMEJx1B9aBeeH2F0L6CBzDCT7E221P6XDQ=

gkIQ4CKV8/SmfJ1eG6FhYF08YwJHVAaC=8FALCkna0/e98091xy7Bd2JBeRelQMEChv+qaBeTojN
 IVeva8DZa+gNypqJULQXvibfwg3TjY996pnaLJ5gTDj9L1I+gkMy8anw6eJxWkGe9v/2ERFqCCfgqJvc
 GEB/H9hYLaEkgYcha/+xhP/TL2an0f8g756Xm4fda08NteqJ8q9P1GqJJEQ2uR9QcGGHL2Q9Mjya+Q
 RMXK=eb7Hd/CuUqYVv8903MEL8e/7B+3e7186LQ167TJ0v2k7wJ/sVeY1gJFLKQ0prjFQ/QlnTe7eP
 =6Ro1h3EL6Dyy+6NDJRPQ=

||1.0|D|E|F|C|1|63E-8359-4797-8943-1B56034C1B97|2017-12-21T08:30:34|aGdy/xljxLiGpLNGJ
 FAhNCR6aaFvW716j3eSNIde22eCH3JNIIyY0/YahK520MfyVnarrQeFVX2Y0LBHNSmiPyXLCeWkL
 22eRfUBe2HqIv9/1d8qL3ruvzHhQeUCOvH4FFqRMEJx1B9aBeeH2F0L6CBzDCT7E221P6XDQ=|0000
 1000000404456074|



me encanta^{MR}

RESTAURANTES ADMX S. DE R.L. DE C.V.
RAD161031RK1
CALLE ANTONIO DOVALI JAIME 75 P-3
LOMAS DE SANTA FE
ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO
CP 01219 MEXICO
Tel: 3003-3300

Sucursal 0597-00
Boulevard Jose López Portillo No. 1
FOVISSSTE
Guadalupe, Zacatecas
CP 98612 México

Factura
A-576046
Fecha de Emisión
21-12-2017 14:26:57
Fecha de Certificación
2017-12-21T14:42:40
No. de Serie del Certificado del Emisor
00001000000404350941
No. de Serie del Certificado del SAT
00001000000405295359

Cliente
MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA
MMA850101LP7
CONSTITUCION 1 S/N CENTRO
MIGUEL AUZA, ZACATECAS
MEXICO
98330

Cant.	U. Medida	Descripción	Unitario	Importe
1.00	E48 Unidad de Servicio	CONSUMO IVA 16%	82.76	\$82.76
Total con letra NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.			Subtotal	\$82.76
			IVA 16%	\$13.24
			Total	\$96.00

Sello Digital del Emisor

qUNQqMyVpDeTGizYbnPXsLz79+wdvAx9ZnRXxbMZ9+AdKgRrOwe7XjviPzqq5hRkmKp8C9bOAOPOjVMiexihDA2E4//LEVU
QqcHIVIZHjCpPyGylaCbx72nWt1H1vHKp1vY5BzkyhB/064tQQNL4gmbqdJNcL3mOIQv0Nvgbl2o2tQ4DX4v4wmnR99IFajcG
svBR9Kc4WvU769wIPtkBabtVWzB39rm9uBpVWHuU9iqoKHeby+LO4oOtCES43g+TLTZQfMLtEn3GcCxOF8XSekXw/OR7BSj
+2gs3/174JSwts3umcHpuSVHKK1+gZvo3TuosRE6bF3KWWip0mKfwQ==

Sello Digital del SAT

gODdkaNgBX2+0Jo5Z1oBj48hRdg6B4bpzjdCIREKmzeLWX0mDEIta3Nu0HO/dd7HZdSMW8z9q6quTsTN556leHMFTrRYpn
g6Zt6i68RWFVdQpeTeNqoQcZOesRFIDH+zNVwRt1hZ70Jcte03EkCCISHQS3ibKjmrLclUmtVvWYM1p/SQjWL+j4rDxaAPA
KY8adXe++X4m2qtrqBffJz2T+Sr+3lybxTxyL9QF4fDOjHcR9JaBZqoNuMsZoRvUcyGhm+B1XLAIO8qBjSPPGL941C9YDEg
ER4A0A6wo9AYzGzKx8W9ECQ6xxcUgfvXTH0dwaA7q9vd1PQF7o3UsQnrg==

3751-1

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|5C23EEDF-0E80-42BD-AFFF-7E5174172984|2017-12-21T14:42:40|qUNQqMyVpDeTGizYbnPXsLz79+wdvAx9ZnRXxbMZ9+AdKgRrOwe7XjviPzqq5hRkmKp8C9bOAOPOjVMiexih
DA2E4//LEVUQqcHIVIZHjCpPyGylaCbx72nWt1H1vHKp1vY5BzkyhB/064tQQNL4gmbqdJNcL3mOIQv0Nvgbl2o2tQ4DX4v4w
mnR99IFajcGsvBR9Kc4WvU769wIPtkBabtVWzB39rm9uBpVWHuU9iqoKHeby+LO4oOtCES43g+TLTZQfMLtEn3GcCxOF8XS
ekXw/OR7BSj+2gs3/174JSwts3umcHpuSVHKK1+gZvo3TuosRE6bF3KWWip0mKfwQ==|00001000000405295359||

Folio Fiscal

5C23EEDF-0E80-42BD-AFFF-7E5174172984



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI.
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. METODO DE PAGO: (01) - Efectivo No. Cta o Tarjeta:
REGIMEN: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES