



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. J. LUIS MUÑOZ GAMON**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **RIO GRANDE, ZAC.** HORA DE SALIDA: **9.00 AM**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **17 DE ENERO DE 2017**
 MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADAR AL C. SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL A REALIZAR TRAMITES**

ESTIMACION DE GASTOS


DÍAS DE LA COMISIÓN: _____ TARIFA: _____
 Pernoctar (SI/NO): _____ ESTIMADO DE VIÁTICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHÍCULO OFICIAL MARCA: **AVLANCHE 43**
 2.- VEHICULO PARTICULAR: _____
 3.- AUTOBÚS: _____
 KILÓMETROS A RECORRER: _____
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: _____
 MONTO EN VALES OFICIALES: _____
 4.- AVION: (Niveles Superiores) _____
 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO _____

 SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN
Luis Muñoz G
C. J. LUIS MUÑOZ GAMON

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

Vo. Bo. 
Javier Ramirez T
H. AYUNTAMIENTO 2016-2018
MIGUEL AUZA, ZAC.
T.MCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
OFICIAL MAYOR
 ENTREGA

LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ
TESORERO MUNICIPAL

ESTA ASIGNACIÓN ESTA DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAIS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCIÓN. TRAMITANDOLO CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN Y PASAJES.-SE COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS ERÓGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASI COMO SUS OFICIOS DE COMISIÓN RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERÁN SER COMPROBADOS EN UN MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN

ESTEBAN GAMEZ ORDAZ
GAOES10901ST0
 DR. GILBERTO DELGADILLO 1
 CENTRO , RIO GRANDE
 RIO GRANDE C.P. 98400
 ZACATECAS, México
 REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES
 EMPRESARIALES
 Teléfonos: 498-982-0807

Folio fiscal
 E03F01D5-4D3B-40DC-AF93-
 30F958E5E48E
No serie del certificado del SAT
 00001000000202864530
Fecha y hora certificación
 2017-01-17 11:29:22
Factura: A 4389
Lugar Expedición
 RIO GRANDE, ZACATECAS

RFC	MMA850101LP7	Fecha expedición	17/01/2017 11:29:21
Nombre	MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA		
Calle	CONSTITUCIÓN 1		
Colonia	CENTRO C.P. 98330		
Ciudad, Estado	MIGUEL AUZA ZACATECAS, México		

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
FYA1	1.000	NO APLICA	CONSUMO	129.310	129.310

Subtotal	129.310
16 % IVA	20.690
Total	150.00

CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Método de pago : 01 (Efectivo)
Forma de pago : Pago en una sola exhibición **Condiciones pago :** contado
Tipo de cambio : 1.000

	Número Certificado 00001000000300682696
	Sello digital del CFDI U1fL0PQDhGH16CdrakEkIt9QB*5jaG10ng6QKdVnMPBCMYCheCIU9ANZBB2e00X964rEX/DOB1sfXE9tNYIn/ZBT4ZakP3PbnV609nRp2rZQhAoS0s75fg pPxBu3DSEkealQxOV18RaXnD+NgqwmGmxwXCrWvV/8FphzbsV14Qc-
	Sello del SAT KZuodb5q3Cdr+P91SWrztZAAeD/1VMamlyZyo4EXGVrhzY2OQg4qw3RPKgoORCUMrCcoB+bdKoaFWhn/EJGV4T22y3eqrXFNhI9epvaS2/xAx11416RAe FF1Brrj8HnGXmU0pdml0jpkSeif6oJQobxVoXst9F80ygrxgMWNiu8=
	Cadena original del complemento de certificación digital del SAT 1.0 E03F01D5-4D3B-40DC-AF93-30F958E5E48E 2017-01-17T11:29:22 U1fL0PQDhGH16CdrakEkIt9QB*5jaG10ng6QKdVnMPBCMYCheCIU9ANZ BBB2e00X964rEX/DOB1sfXE9tNYIn/ZBT4ZakP3PbnV609nRp2rZQhAoS0s75fgpPxBu3DSEkealQxOV18RaXnD+NgqwmGmxwXCrWvV/8FphzbsV14Qc= 00001000000202864530
Este documento es una representación impresa de un CFDI	

Factura enviada por correo a : larinconadazac@gmail.com

375-1