



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. ALEJANDRO OSIRIS PAURA RIOS**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **RIO GRANDE, ZAC.** HORA DE SALIDA: **6.00 AM**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **19 DE ENERO DE 2017**

ESTIMACION DE GASTOS

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

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHÍCULO OFICIAL MARCA: **AMBULANCIA 12**
 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

<p>SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN</p> <p>C. ALEJANDRO OSIRIS PAURA RIOS NOMBRE DEL COMISIONADO</p> <p>NOTA: AL TERMINO DE SU COMISION, PASAR A LA BREVEDAD POSIBLE AL DEPTO. DE TESORERIA A COMPROBAR GASTOS.</p>	<p style="text-align: center;"></p> <p>Vo. Bo. H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018 MIGÜEL AUZA, ZAC.</p> <p style="text-align: center;">TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES OFICIAL MAYOR</p> <p style="text-align: center;">ENTREGA</p> <p style="text-align: center;">LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ TESORERO MUNICIPAL</p>
---	--

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 ADSORCIÓN, TRAMITANDOLOS CON DÉBIDA ANTECIPACIÓN. 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 ASÍ 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



Factura
SERIE: F
FOLIO: 9736
FECHA: 19/1/2017 10:38:25

Documento Válido

ROBERTO NAHLE ORTIZ

NAOR6904035K5 CARRETERA 49 KM58 No SN ADOLFO LOPEZ MATEOS, RIO GRANDE 98400 RIO GRANDE ZACATECAS MEXICO Teléfono: (498)98-2-43-90

Cliente: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA, ZAC.
R.F.C.: MMA650101LP7
Domicilio: CONSTITUCION No. 1
Teléfono:
Ciudad: MIGUEL AUZA Colonia: CENTRO C.P.: 98330
Lugar de: % Estado: ZACATECAS Pais: MEXICO
Expedición: RIO GRANDE ZACATECAS 98400

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICABLE	Consumo	189.66	189.66

Importe con letra		SUBTOTAL:	189.66
DOSCIENTOS VEINTE PESOS 01/100 M.N.		I.V.A.:	30.35
Condiciones de Pago		TOTAL:	220.01
EFECTIVO			
Método de Pago			
01			
Número de Cuenta de Pago:			
NO IDENTIFICADO			

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
"Efectos fiscales al pago"
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emite por:
CONTPAQ
SOLUCIONES EN CLOUD COMPUTING

Serie del Certificado del emisor:	00001000000403310206
Folio fiscal:	5F8C4AEB-A869-4C81-9869-231308BE91CF
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Enero 19 2017 - 10:38:28

Sello digital del CFDI
-----BEGIN-----
-----END-----

Sello del SAT
-----BEGIN-----
-----END-----

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
-----BEGIN-----
-----END-----

3751-1