



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. MIGUEL ANGEL ALBA CASTAÑEDA**  
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **RIO GRANDE Y FRESNILLO, ZAC.** HORA DE SALIDA: **05.00 HRS**  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **16 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA  
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN

C. MIGUEL ANGEL ALBA CASTAÑEDA

Miguel Angel Alba C.

NOMBRE DEL COMISIONADO

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



Javier Ramírez Torres  
 H. AYUNTAMIENTO  
 2016 - 2018  
 MIGUEL ALZA, ZAC.  
**TMCI. JAVIER RAMÍREZ 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. TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN Y PASAJES.- SE COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS EROGADOS 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



RAUL HERNANDEZ ROBLES  
 HERR630903MY8  
 Domicilio Fiscal  
 AV. ENRIQUE ESTRADA 2 A  
 Col. DEL VALLE 99084  
 FRESNILLO Zacatecas México  
 Tel. 4931363085

Factura No: 1355  
 FOLIO FISCAL (UUID):  
 02C2EABB-895E-4971-A3B8-EC9CC4F8879B  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:  
 00001000000403498740  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:  
 00001000000401097693  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:  
 2017-01-16T10:10:06  
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:  
 2017-01-16T10:05:04

CLIENTE: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA ZAC.  
 RFC: MMA850101LP7  
 DIRECCIÓN: CONSTITUCION 1  
 CENTRO C.P. 98330  
 MIGUEL AUZA ZACATECAS  
 MEXICO

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal  
 Lugar de Expedición: FRESNILLO, Zacatecas  
 Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
 Método de Pago: 01-Efectivo  
 Fecha de Expedición: 16 enero 2017  
 Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A	consumo	\$ 174.00	\$ 174.00

3951-1

IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS UN PESOS, 84/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 174.00  
 IVA(IVA 16.00%): \$ 27.84  
 TOTAL: \$ 201.84

SELLO DIGITAL DEL CFDI

02C2EABB-895E-4971-A3B8-EC9CC4F8879B;00001000000403498740;00001000000401097693;2017-01-16T10:10:06;2017-01-16T10:05:04

SELLO DIGITAL DEL SAT

02C2EABB-895E-4971-A3B8-EC9CC4F8879B;00001000000403498740;00001000000401097693;2017-01-16T10:10:06;2017-01-16T10:05:04

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

02C2EABB-895E-4971-A3B8-EC9CC4F8879B;00001000000403498740;00001000000401097693;2017-01-16T10:10:06;2017-01-16T10:05:04



Facturar en línea® (CFDI)  
 Descargue gratis este complemento  
 en formato digital XML ingresando a [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)