



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. JOSE GASPAR GAMON RAMIREZ**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **RIO GRANDE, ZAC.** HORA DE SALIDA: **06.00 HRS**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **14 DE ENERO DE 2017**

ESTIMACION DE GASTOS

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

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHÍCULO OFICIAL MARCA: **TACOMA**
 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>_____</p> <p>SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA</p> <p>DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN</p> <p>C. JOSE GASPAR GAMON RAMIREZ</p> <p><i>Gaspar Gamon-R</i></p> <p>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>Vo. Bo. </p> <p><i>Javier Ramirez</i></p> <p>TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES</p> <p>OFICIAL MAYOR</p> <p>ENTREGA</p> <p>_____</p> <p>LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ</p> <p>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 ADSCRIPCIÓN. TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN Y PASAJES- SE COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS ERGADOS 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: 1354
 FOLIO FISCAL (UUID):
 9E443AC0-15E0-4C8A-927C-3FB66797C001
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000403498740
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000401097693
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2017-01-14T17:38:43
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2017-01-14T17:33:42

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: 28-Tarjeta de Débito

Fecha de Expedición: 14 enero 2017
 Clave de Moneda: MXN
 NumCtaPago: 3040

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
10	N/A	consumo	\$ 289.00	\$ 289.00

3751-

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS, 24/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 289.00
 IVA(IVA 16.00%): \$ 46.24
 TOTAL: \$ 335.24

SELLO DIGITAL DEL CFDI

00001000000403498740-9E443AC0-15E0-4C8A-927C-3FB66797C001-2017-01-14T17:33:42-MMA850101LP7-3040-335.24

SELLO DIGITAL DEL SAT

00001000000401097693-00001000000403498740-2017-01-14T17:38:43-00001000000401097693-2017-01-14T17:33:42

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

9E443AC0-15E0-4C8A-927C-3FB66797C001-2017-01-14T17:33:42-MMA850101LP7-3040-335.24



Facturar en línea* CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital XML ingresando