



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: **10.00 AM**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **23 DE ENERO DE 2017**
 MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADAR A SINDICO MUNICIPAL CARMEN BONILLA GONZALEZ Y AL LIC. ENRIQUE GUZMAN**

ESTIMACION DE GASTOS

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

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHÍCULO OFICIAL MARCA: **TACOMA NEGRA 02**
 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. JOSE GASPAR GAMON RAMIREZ <u>Gaspar Gamon-R</u> 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><u>Javier Ramirez</u></p> <p>TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES OFICIAL MAYOR H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018 MIGUEL AUZA, ZAC.</p> <p>ENTREGA</p> <p>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 ADSCRIPCIÓN. TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTI-CIPACIÓN. 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 SELADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN



Factura

SERIE:

FOLIO: 3957

FECHA: 23/1/2017 13:02:42

Documento Válido

GUILLERMO MESTAS ZARAGOZA

MEZG900528MP6 ALLENDE Y GUERRERO No. SN
CENTRO,
RIO GRANDE 98400
RIO GRANDE ZACATECAS MEXICO

Cliente: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA
R.F.C.: MMA850101LP7
Domicilio: CONSTITUCION No. 1
Teléfono:
Ciudad: MIGUEL AUZA

Colonia: CENTRO
Estado: ZACATECAAS

C.P.: 98330
País: MEXICO

Lugar de Expedición: ALLENDE Y GUERRERO SN , CENTRO, 98400, RIO GRANDE, RIO GRANDE, ZACATECAS, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	215.52	215.52
Importe con letra				SUBTOTAL: 215.52
DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.				I.V.A.: 34.48
Método de Pago				TOTAL: 250.00
No identificado				

X

FIRMA DE CONFORMIDAD

3751-1

Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitido por:

CONTPAQ!



Serie del Certificado del emisor:	00001000000302149333
Folio fiscal:	DF7B910C-9EE2-4DEB-B97A-BFE6339119B7
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Enero 23 2017 - 13:02:50

Sello digital del CFDI

lWKkjDXa3h411DI4c/rdh/IrgkmjnxWw77wMkDQkrItTLcTtNpovy5jqfbqcaqY6aVvA8YpVyrAmWjGG2BYIbRHPokpd4AsTCHapF3ERioIzMFudRmDfXbcJsrFhVXKLgzIP1+68JQGoFEBofQqsJzFORE1jXnJSMW2FbVgh5Q=

Sello del SAT

vLq/0ifa+I56lftTNwfScvWBCSk+bYx0S3GW1B3R77ROFX9FTu5r9HGtINuP31SK2kBG61sauXyxu
ptzaU21WdJxGj21hp/MhCkLX1CS7FRc/rr+JmP2ftanljFANO6754:glaykShcoP+AA3tg/jjGeDUQ
AUE27xYutVqgJC7fpKIDfoILB2nNTyp3FCMo+ETWovttTRK1dos6/w8Y6GALRXIJqV8E2kMt3fco3r
Mzlp10Wwefsy1q7o7HzNkpUtkO9Nu/fhfnwz1alTXIS2Er6THzB1Ro/gkeh3K2pI5J122PIjg91kTA
LK9GPKsiY68lhDovN/oqlA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|DF7B910C-9EE2-4DEB-B97A-BFE6339119B7|2017-01-23T13:02:50|lWKkjDXa3h411DI4c/rdh/IrgkmjnxWw77wMkDQkrItTLcTtNpovy5jqfbqcaqY6aVvA8YpVyrAmWjGG2BYIbRHPokpd4AsTCHapF3ERioIzMFudRmDfXbcJsrFhVXKLgzIP1+68JQGoFEBofQqsJzFORE1jXnJSMW2FbVgh5Q=|00001000000404486074||