



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **J. LUIS MUÑOZ GAMON**

PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **LA LUZ, RIO GRANDE, ZAC.**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **11 DE FEBRERO DE 2017**

HORA DE SALIDA: **10.30 AM.**

MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADAR A UN GRUPO DE PERSONAS A UN EVENTO RELIGIOSO**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN: \_\_\_\_\_ TARIFA: \_\_\_\_\_

PERNOCTAR (SI/NO): \_\_\_\_\_ ESTIMADO DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHÍCULO OFICIAL MARCA: **VEN NUM. 36**

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 Y FIRMA DEL COMISIONADO

*Javier Ramirez*  
**TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES**  
**OFICIAL MAYOR**  
2016 - 2018  
MIGUEL ALZA, ZAC.

ENTREGA

**LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ**  
**TESORERO MUNICIPAL**

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

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

**ESTEBAN GAMEZ ORDAZ**  
**GAOE510901ST0**

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  
08B797F2-B2F0-48FA-9CD0-  
9D059DD0E35B  
No serie del certificado del SAT  
00001000000404594081  
Fecha y hora certificación  
2017-02-11 16:09:11  
Factura: A 4601  
Lugar Expedición  
RIO GRANDE, ZACATECAS

RFC	MMA850101LP7	Fecha expedición	11/02/2017 16:09:10
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	215.517	215.517
<b>Subtotal</b>					<b>215.517</b>
<b>16 % IVA</b>					<b>34.480</b>
<b>Total</b>					<b>250.00</b>

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Método de pago : 01 (Efectivo)

Forma de pago : Pago en una sola exhibición Condiciones pago : contado

Tip: cambio : 1.000

Número Certificado 00001000000300682696

**Sello digital del CFDI**

1ABXqfwIr28HeBjgFt9m0+FDXu755F4cBtcr53w04fHzYpIgSCKQ5PXZm/mFfpaKyh8zKvD41b24OeudYfuynAv0hJobVRGYe3hdDsGhu/6z8cpLsCzBVZ  
Zr/+71ZBR2/M1WcOZ/Hm9sEbMQG4Ye/sLxZTXg0Egkq34HRD0b7VY=

**Sello del SAT**

F6dQkVrLdWQG3zAxx6c64zGdIaot1bFweYsBnuw/1a6iU+BrYG5WRw1CDm8IkDjxxy7plvBnOz81MaUua11W1aYLXKU4250bG0ZKwWh+Ip+3cJ1/31Rbu+  
AQuKkMQc+H6kUK1qeMftqZsGREZp094gs1RfQ3VV+IS5ZMBE2kvPggNqpZMOP+Mn/yq5q3bMIS4bC4bCzJECz9NzHGa/istfdm4621r5wmo/8mmeEuKTJ  
DgtBSSUTLZMU41akB/skMKxo9pJa0KQFFI7wJEP8JEUgPyLk1t5fgdmgsBTA30ZvInczbawV1gpZ1fOLEhPW2+HXrw3F7MNRU1X7Ga0zQ==

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|08B797F2-B2F0-48FA-9CD0-9D059DD0E35B|2017-02-11T16:09:11|1ABXqfwIr28HeBjgFt9m0+FDXu755F4cBtcr53w04fHzYpIgSCKQ5PX  
Zm/mFfpaKyh8zKvD41b24OeudYfuynAv0hJobVRGYe3hdDsGhu/6z8cpLsCzBVZ2r/+71ZBR2/M1WcOZ/Hm9sEbMQG4Ye/sLxZTXg0Egkq34HRD0b7VY=|  
00001000000404594081||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Factura enviada por correo a : larinconadazac@gmail.com

3951