



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **MIGUEL ANGEL ALBA CASTAÑEDA**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **RIO GRANDE, ZAC.** HORA DE SALIDA: **06.00 AM**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **27 DE FEBRERO 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 Y FIRMA DEL COMISIONADO

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



V. BO. **RAMENTO**
- 2016 - 2018
Javier Ramirez Torres
MIGUEL ANGE ALBA CASTAÑEDA

TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
OFICIAL MAYOR



EV. SAMANO DE LOPEZ MATEOS No. 16
C. P. 24010, RIO GRANDE, ZACATECAS
LIC. HUBERTO 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 PRESENTADOS 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



AV. ENRIQUE ESTRADA 2 A
Col. DEL VALLE 99084
FRESNILLO Zacatecas México
Tel. 4931363085

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SA
2AFCD1DB-B5DD-47B3-AC63-0F9CF44A37
00001000000403498740
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMIS
00001000000401097693
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
2017-02-27T09:49:26
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
2017-02-27T09:44:24

MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA ZAC.
MMA850101LP7
CONSTITUCION 1
CENTRO C.P. 98330
MIGUEL AUZA ZACATECAS
MEXICO

Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal
Lugar de Expedición: FRESNILLO, Zacatecas
Fecha de Expedición: 27 febrero 2017
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: 01-Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACION	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	N/A	1	Consumo de alimentos	\$ 172.41	\$ 1

IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 1
IVA(IVA 16.00%): \$
TOTAL: \$ 2

DIGITAL DEL CFDI
8F74P5AocEVkQzLYZblO7M8LUP71cO3N6e+L3eEJSobvTK0neIgbvkvBXUj1YgijKUsRlvPw4e272sVONDrs9SH2AusuI6P1HM3WTJMejxvV00HJ/nKAqjQs6I7Pq6c0HIGoC75u052RaLeY2nOWxgmbY31Z6mj1A17RPR
gUJyglUqVMOKLiz+ez9RnCNfYRsIY+PV8/vvaK3Bsgz9XvLwWp69eYwMhRwFJnRbjwmutPzZq5m+XLkzrFg6Wb+2YvaEXILkxELM5MyKEChT87ydY4kE0ficy3w==

DIGITAL DEL SAT
0f92p3L1r1ZEQM+edqGCRFsoP2+bxJacoaUyaprq2rdMJKuPEy+aFejhdNo+LLEJeFG8o6wKHIEsUJ3DulK4Tn2eppVdOTA3mTgovrxZ9hXPSAkyZovNZAHQ98RitbXGQE4T39CXU8Tg8MGzeBCkavDKtrC3SSIGeU2qTY
fT4Gc6fy9uK0JEBUYIOSwDoOB+A3wk7nD33WEZdT1naq3qkgnYgW1A4jzwmG2w0KJTUqfeo2D8aio4UheWvUUnH9CNxSMLMwoqMdRHJQ3hYpFKcn+zM1Ac05rEylWthqj3hlsq==

ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
85DD-47B3-AC63-0F9CF44A37D8J2017-02-
2017022709442400001000000403498740
yIUdMxN7S2GUJyglUqVMOKLiz+ez9RnCNfYRsIY+PV8/vvaK3Bsgz9XvLwWp69eYwMhRwFJnRbjwmutPzZq5m+XLkzrFg6Wb+2YvaEXILkxELM5MyKEChT87ydY4kE0ficy3w==j00001000000403498740j

