



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: C. JOSE GASPAR GAMON RAMIREZ
PUESTO Y CATEGORIA: CHOFER DE OFICIALIA
LUGAR DE LA COMISION: JEREZ, ZAC.
HORA DE SALIDA: 13.00 HRS.
PERIODO DE LA COMISION: 21 DE FEBRERO DE 2018
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION: REALIZAR TRASLADO DE PROGRAMA DE ARBOLES DEL DEPTO DE DESARROLLO AGROPECUARIO

ESTIMACION DE GASTOS

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

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISION EN:

1.- VEHICULO OFICIAL MARCA: **SILVERADO 39**
 2.- VEHICULO PARTICULAR:
 3.- AUTOBÚS:
 KILÓMETROS A RECORRER: _____
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: _____
 MONTO EN VALES OFICIALES: _____
 REDONDO _____

4.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE

SELO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
 DIRECCION O DEPARTAMENTO DE LA COMISION

C. JOSE GASPAR GAMON RAMIREZ
Gaspar Gamon R
 NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

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



Vo. Bo.



H. AYUNTAMIENTO
 2010 - 2018
 MIGUEL AUZA, ZAC.
TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
 OFICIAL MAYOR

ENTREGA

[Firma]
LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ
 TESORERO MUNICIPAL

ESTA ASIGNACION ESTA DESTINADA A CUBRIR LOS GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES Y COMISIONES DENTRO DEL PAIS O DEL ESTADO, EN LOS LUGARES DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCION. TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACION. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACION Y PASAJES. SE COMPROBARAN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASI COMO SUS OFICIOS DE COMISION RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERAN SER COMPROBADOS EN UN MAXIMO DE 5 DIAS HABILES. EL OFICIO DE COMISION DEBERA SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISION

**FRANQUICIATARIOS Y ASOCIADOS
DEL CENTRO, S.A. DE C.V.**
Lugar de expedición: 98000
R.F.C. FAC161124K33
Régimen Fiscal: 601 General
de ley Personas Morales

Hoja (1)	
Fecha	2018-02-22T14:11:39
No. Certificado	00001000000407617492
Serie y Folio	B 2620
Folio Fiscal	F866C9C6-C8F9-442F-B201-21C4CAC9ADAF
Forma y método de pago	01 Efectivo PUE Pago en una sola exhibición
Tipo de comprobante	I Ingreso
Moneda	MXN

Facturado a: **MUNICIPIO MIGUEL AUZA**

Residencia Fiscal: **USO CFDI: G03 Gastos en general**

RFC **MMA850101LP7**

Cant.	Unidad	Id	Cve.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	Unidad de servicio(E48)	1224100771805371	90101503	CONSUMO DEL DIA 22/02/2018, según Número de Folio 1224100771805371	\$257.76	\$257.76
SUBTOTAL						\$257.76
IVA al 00.16						\$41.24
TOTAL						\$299.00

(DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI

GznKLYk0Vb9gmY8qJmfBQMHiPsscJTa5wzAXThzOUbNN0J+rhAGr5A/nl0w3MIX6q5pbwz7er1JsGY68F0VTavuA8+AZrQ+KyBUimlptWZu4lu8FMJzkOtjn3AEppgiGjWfxJnDy/hcNqt75cAhHtnPeOqvurrInMJ1VFMtSmzSQB+n0r/rttmoL2MWCAQ24iPdIEloSpnprSr1HDtkpAr6D0ukyo2gfyrrL03GBSBrZPcxdt4pK/WopxaSVDpkFi4TXqlsPONj0ZJyY1ueJdDcJuA23d9yrNyJtuNWrs4XL2jli3xmYs2x4Lz7AcDI+bevrK3nwXrc8iD7r6nFoWw==

Sello del SAT

TGbdIWmt1PArrllzC6dg3d4hkuLl8CfH/Oz2HajsspKSHWzOS9QwTSLlUSP5p/fQtzizwkFK+GHk3lvJMR5GHRbxuHIHt1+fya2k6oli5SFrB8J9GYj3VQWnaRICCU+Je4drUdcR+33i2b1QRVm1esyWPZW5kyp4CfaN+Nn1wo=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[1.1]F866C9C6-C8F9-442F-B201-21C4CAC9ADAF|2018-02-22T14:12:39|GznKLYk0Vb9gmY8qJmfBQMHiPsscJTa5wzAXThzOUbNN0J+rhAGr5A/nl0w3MIX6q5pbwz7er1JsGY68F0VTavuA8+AZrQ+KyBUimlptWZu4lu8FMJzkOtjn3AEppgiGjWfxJnDy/hcNqt75cAhHtnPeOqvurrInMJ1VFMtSmzSQB+n0r/rttmoL2MWCAQ24iPdIEloSpnprSr1HDtkpAr6D0ukyo2gfyrrL03GBSBrZPcxdt4pK/WopxaSVDpkFi4TXqlsPONj0ZJyY1ueJdDcJuA23d9yrNyJtuNWrs4XL2jli3xmYs2x4Lz7AcDI+bevrK3nwXrc8iD7r6nFoWw==|00001000000304339685|

Folio Fiscal: **F866C9C6-C8F9-442F-B201-21C4CAC9ADAF**

No de Serie del Certificado del SAT:: 00001000000304339685 Fecha y hora de certificación: 2018-02-22T14:12:39 RFC PROVEDOR TIMBRADO: FAC130626CP7

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI