



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. JOSE GASPAR GAMON RAMIREZ**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**
 LUGAR DE LA COMISION: **ZACATECAS, ZAC.**
 HORA DE SALIDA: **9.00 am**
 PERIODO DE LA COMISION: **23 DE FEBRERO DE 2018**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISION: _____ TARIFA: _____

PERNOCTAR (SI/NO): _____ ESTIMADO DE VIATICOS: _____

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISION EN:

- 1.- VEHICULO OFICIAL MARCA: **AVALANCHE 43**
 - 2.- VEHICULO PARTICULAR:
 - 3.- AUTOBÚS:
 KILÓMETROS A RECORRER: _____
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: _____
 MONTO EN VALES OFICIALES: _____
 - 4.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE
- REDONDO _____

SECRETARÍA DE FINANZAS
 Dirección de Coordinación Ejecutiva

23 FEB 2018

SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
 DIRECCIÓN DE DEPARTAMENTO DE LA COMISION

HORA _____ RECIBI _____

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.

OFICIALIA MAYOR
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 Vo. Bo.

Javier Ramirez T.
 M. AYUNTAMIENTO
TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
 OFICIAL MAYOR

ENTREGA

Humberto Garcia Hernandez
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



Factura	
SERIE:	A
FOLIO:	103
FECHA:	22/2/2018 11:04:38
TIPO DE COMPROBANTE:	Ingreso

ELISA NAVARRO HERNANDEZ
 NAHM710S2ZAB5
 Lugar de Expedición: 98000

INDEPENDENCIA No. 251, CENTRO
 ZACATECAS, ZACATECAS
 98000, México
 TELEFONO: (492) 221 1410
 REGIMEN FISCAL 621

Cliente: **MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA** R.F.C.: **MMA850101LP7** C.P.: **98330**
 Domicilio: **CONSTITUCION No. 1** Colonia: **CENTRO** Municipio: **MIGUEL AUZA**
 USO CFDI: **G03Gastos en general** Estado: **ZACATECAS** País: **México**

Cant.	Unidad	Cve. SAT	Concepto	Precio Unitario	Impuesto	Importe
1.00	E48 Unidad de servicio	90101501	CONSUMO	\$ 172.41	002 IVA \$ 27.59	\$ 172.41

Importe con letra
DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.
 MÉTODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición
 FORMA DE PAGO: 01 Efectivo
 MONEDA: MXN Peso Mexicano
 VERSIÓN: 3.3

SUBTOTAL:	\$ 172.41
I.V.A.:	\$ 27.59
TOTAL:	\$ 200.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI.
 *Efectos fiscales al pago

Serie del Certificado del emisor:	00001000000409501858
Folio fiscal:	01B8708D-E41D-4F67-8795-49DB96F42BE6
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Febrero 22 2018 - 11:04:44

UR2B04kMGSinB23guSwfqcG656pku3D7RLd98qBGRsUctI7IcmXxkRu5vdFunYtwB1Klntzy6pxRSgUyLF
 3ryYKqRlWcP7i0cEd90D091nxBPa66vLLXiuor+oLy7wa6JbiBY1Jdrzz6J06zWaeQ9K23S06wCeJLswiE0FG/
 OrWCBR2z/mnXwRuTpgiWjLG+Hcx27euvXrf47i+6uTztPBx2M72b2c+gMcYvvsZxm5oXYqVCI3hjpCsquq9seE
 B5jInecwFcwIyIIRwEa6br6rTM9qfLF7i6IQjMIc8PnbxNliEm6T7Kryw3NrvZFKaE089nKLAaeLSqvYsg==

ta+9jbmJhZLsfm86+hlfq7Eom52b/Cd4trTFh2OobiQsIFabos79K73B312e0U5KwK59PFPLiFmm2dmc
 GcTOJasJuoCa/w/C+1eX9KIwwLHfIRKKSocMwCM4WYL9AIRJKqGgc4jv98JuND+8+sh7Qc9L3hLpNOw
 jpyppuPqAKu0Gocw9GRgnPqeB+YnCyauaOmAd6HcRD6EwV53Jb2W2cONIPymqI79HdnKfAx44AtpacJm
 3eXQ/pi50KSJbSW+KlW4UOR/5LEK2MB29kLL887SNp36qyAUJp1LwDGDExCZnYwFCPEb+a7ME582KLI
 vInn7hfrTxdKIC6UjGx2L+g==

||1.1|01B8708D-E41D-4F67-8795-49DB96F42BE6|2018-02-22T11:04:44|MMA850101LP7|UR2B
 04kMGSinB23guSwfqcG656pku3D7RLd98qBGRsUctI7IcmXxkRu5vdFunYtwB1Klntzy6pxRSgUyLF
 3ryYKqRlWcP7i0cEd90D091nxBPa66vLLXiuor+oLy7wa6JbiBY1Jdrzz6J06zWaeQ9K23S06wCeJLswiE0FG/
 OrWCBR2z/mnXwRuTpgiWjLG+Hcx27euvXrf47i+6uTztPBx2M72b2c+gMcYvvsZxm5oXYqVCI3hjpCsquq9seE
 B5jInecwFcwIyIIRwEa6br6rTM9qfLF7i6IQjMIc8PnbxNliEm6T7Kryw3NrvZFKaE089nKLAaeLSqvYsg==|00001000000404486074||

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	2018-02-23T12:55:37
No. Certificado	00001000000407617492
Serie y Folio	B 2636
Folio Fiscal	58B3FD8A-EFE4-4746-BB0A-4AB81A4A87B5
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	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	Unidad de servicio(E48)	1224100441805423	90191503 CONSUMO DEL IMPORTE 03/02/2018, según Número de Folio 1224100441805423	\$59.48	\$59.48
SUBTOTAL					\$59.48
IVA al 00.16					\$9.52
TOTAL					\$69.00

(SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI

YP5rEIAQYHW7PhaxkwrV6ZHxAJggxVp3fbDOcNwmSTsVHpQNg4rD7A7/tMmynn+Gg1MM4Gld8OfCpoW4vHF19mgdp9+JrfBprmdLYSkSihJIQsEX//82uX/Z94waYh1n8ul1wXp07KwDcHuBLUW8w4EDv73APPMBkjhVdVHH/eFKIQVgfC1A3UKwPXIXJUorhtOqNT+IsAfzFCKHlUgZ98b7AS3/I5sEJ5mYmdaGQbDYceoYm6tN92Hflj0mbz5xSO4O10LmDKnYfAvcm42bTwQygWYLcRJGtHJUUnI6n1kDCxe98UUqFqCJSPZBWADIQYo3LVeH5pkKjVZ7g==

Sello del SAT

0CXIEmin5JUhmP8...Gamt12HglRz+noNkompceDOSmbzrB4G3dH+Vz6Sti46PUeEu4Gg4OgJZG8eEH1WMkbYf/...6HTJIUbxvXL6FZ...VunH7TMZMf1KWPxgXgbRh2w7w2K73piC9AKSpK36s+E17WHhSg2L2UBBF34=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

111158B3FD8A-EFE4-4746-BB0A-4AB81A4A87B5|2018-02-23T12:56:33|YP5rEIAQYHW7PhaxkwrV6ZHxAJggxVp3fbDOcNwmSTsVHpQNg4rD7A7/tMmynn+Gg1MM4Gld8OfCpoW4vHF19mgdp9+JrfBprmdLYSkSihJIQsEX//82uX/Z94waYh1n8ul1wXp07KwDcHuBLUW8w4EDv73APPMBkjhVdVHH/eFKIQVgfC1A3UKwPXIXJUorhtOqNT+IsAfzFCKHlUgZ98b7AS3/I5sEJ5mYmdaGQbDYceoYm6tN92Hflj0mbz5xSO4O10LmDKnYfAvcm42bTwQygWYLcRJGtHJUUnI6n1kDCxe98UUqFqCJSPZBWADIQYo3LVeH5pkKjVZ7g==|00001000000304339685|

Folio Fiscal: 58B3FD8A-EFE4-4746-BB0A-4AB81A4A87B5

No. Serie del Certificado del SAT: 00001000000304339685 Fecha y hora de certificación: 2018-02-23T12:56:33 RFC PROVEEDOR TIMBRADO: FAC130626CP7

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI