

OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. JOSE GASPAR GAMON RAMIREZ**
 PUESTO Y CATEGO: **CHOFER DE OFICIALIA**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **RIO GRANDE, ZAC.**
 HORA DE SALIDA: **11.30 AM**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **21 DE JUNIO DE 2017**
 MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADAR A C. EDELMIRA MIJARES Y UN GRUPO DE PERSONAS A REALIZAR TRAMITES EN SNE**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN: **UN DIA** TARIFA: _____
 PERNOCTAR (SI/NO): **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.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO

SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN

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.

Javier Ramirez T.
 T.MCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
 OFICIAL MAYOR

ENTREGA

 LIC. HUMBERTO 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 DE SU ADSCRIPCIÓN. TRAMITANDOLO 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 PLAZO MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN





OPERADORA Y FRANQUICIAS DEL CENTRO, S.A. DE C.V.
 Calle Río Grande No. 210 Col. Bellas Lomas
 San Luis Potosí C.P. 78210
 R.F.C. OFC001010JD5
 Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen General

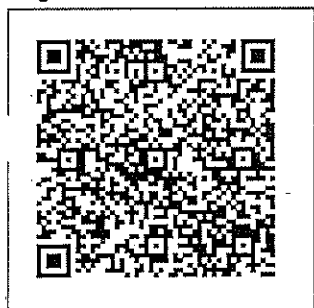
FACTURA Hoja (1)	
Lugar	Zacatecas, Zacatecas
Fecha	2017-06-20T14:28:11
Certificado	00001000000404527845
Serie / Folio	II 23577

Expedido en: Blvd. Adolfo López Mateos No. 305, Col. Centro, Mun./Del. Zacatecas, Loc. Zacatecas, Edo. Zacatecas, México, C.P. 98000
 Facturado a: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA
 Domicilio: CONSTITUCION No. 01, Col. CENTRO, Loc. MIGUEL AUZA, Mun./Del. MIGUEL AUZA, Edo. ZACATECAS, MEXICO, C.P. 98330
 RFC: MMA850101LP7

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DEL DIA 20/06/2017, según Número de Folio 1224100671717163	\$168.10	\$168.10

SUBTOTAL \$168.10
IVA al 16.00% \$26.90
TOTAL \$195.00

(CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)
 Pago en una sola exhibición



Sello Digital del CFDI

uChki6b3+HVRJmtuTsmhvlRqMLEpFzX0bFLoOKUA9FfrQ69Bznu/e1L91wUHALFBFIYIV/8VONM7091RyLK5dri1LDHJZkF4mRuCVceNnifKgi01PK19yJ207
 iQLGmstaPmj2+bXOf8MMyAgYt3GpG/4z/M6hTD9Hs62UDxsZFkLS1dvS43gK8LD3PIqms07FRvQu+54J50fcgY17TUDP/4P20kCErfZcPyeEnQmtAQttU7iyz
 zHoLvFQoPG0rZ5zs3zyhSJ74mrTMhQXpLSHFA4FLFu7fSfKodJW5WpTm34L7DCUaukarahpr2FkXbleF5Nq9JRxA66Cc4BxoyQA==

Sello del SAT

Q88beq6fvJp0zG1/LGz30FLTQaR6U6X1LQv4gJuk/bqoicq0ZiOrxt6W/BYY2Bhmuñh89cPpwaXKAf8oiKIUnUGqUs6D1/wDjRN9MsJaoE5BAq11ToLq/WToa
 oTYC9Rw39Hrzn2qYUdc80369mCua1+1E8oXsIU/WTC9qA9BK1=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|A3476935-89BE-4F21-9ACE-EB63A64084A0|2017-06-20T14:25:43|uChki6b3+HVRJmtuTsmhvlRqMLEpFzX0bFLoOKUA9FfrQ69Bznu/e1L91w
 UHALFBFIYIV/8VONM7091RyLK5dri1LDHJZkF4mRuCVceNnifKgi01PK19yJ207iQLGmstaPmj2+bXOf8MMyAgYt3GpG/4z/M6hTD9Hs62UDxsZFkLS1dvS43
 gK8LD3PIqms07FRvQu+54J50fcgY17TUDP/4P20kCErfZcPyeEnQmtAQttU7iyzrHoLvFQoPG0rZ5zs3zyhSJ74mrTMhQXpLSHFA4FLFu7fSfKodJW5WpTm34
 L7DCUaukarahpr2FkXbleF5Nq9JRxA66Cc4BxoyQA==|00001000000304339685||

Método de pago: 01 - Efectivo

Folio Fiscal: A3476935-89BE-4F21-9ACE-EB63A64084A0

No de Serie del Certificado del SAT:: 00001000000304339685 Fecha y hora de certificación: 2017-06-20T14:25:43

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI

GRUPO PROFREZAC, S.A. de C.V.
LIBRAMIENTO FRESNILLO, ZAC.

PLAZA DE COBRO MORFIN CHAVEZ

FOLIO = 1-0001191654 CARRIL:4 A

0140710001297614DC46D23E7F070968

14/06/2017 17:13:23
IMPORTE: \$ 30.17 IVA: 4.83 TOTAL: \$ 35.00
Cobrador: 3334
CLASE: AUTO

0140710001297614DC46D23E7F070968

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXHIBICION AL MOMENTO DE
LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE