



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. ALEJANDRO OSIRIS PARRA RIOS**

PUESTO Y CATEGORIA: **CHÓFER DE AMBULANCIA**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **FRESNILLO, ZAC.,**

HORA DE SALIDA: **05,00 AM**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **27 DE MARZO 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 T1**

2.- VEHICULO PARTICULAR:

3.- AUTOBÚS:

KILÓMETROS A RECORRER: _____

PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: _____

MONTO EN VALES OFICIALES: _____

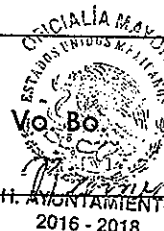
4.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE
REDONDO

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

C. ALEJANDRO OSIRIS PARRA RIOS

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

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



Javier Ramírez Torres
H. AYUNTAMIENTO
2016 - 2018

TMCI. JAVIER RAMÍREZ 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 AL DE SU ADSCRIPCIÓN. TRAMITANDOS 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



Factura
 SERIE: F
 FOLIO: 10289
 FECHA: 31/3/2017 13:27:33
Documento Válido

ROBERTO NAHLE ORTIZ
 NAGR6904086165 CARRETERA 49 KM58 No. SN ADOLFO LOPEZ
 MATEOS
 RIO GRANDE 98400
 RIO GRANDE ZACATECAS MEXICO
 (911) 997 4981 98 2 4330

Cliente: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA, ZAC.
 R.F.C.: MMA850101LP7
 Domicilio: CONSTITUCION No. 1
 Teléfono:
 Ciudad: MIGUEL AUZA Colonia: CENTRO C.P.: 98330
 Lugar de Estado: ZACATECAS País: MEXICO
 Expedición: RIO GRANDE ZACATECAS 98400

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	Consumo CONSUMO DEL DIA 27 DE MARZO DEL 2017	172.41	172.41

Importe con I.V.A.	Condiciones de Pago	Método de Pago	Nombre de Cuenta de Pago
DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.	EFFECTIVO	01	NO IDENTIFICADO

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

FIRMA DE CONFORMIDAD

3751-1



Este documento es una representación impresa de un CFDI.
 Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:
CONTPAQ I.
 Software para la gestión de negocios electrónicos

Serie del Certificado del emisor:	00001000000403310206
Folio fiscal:	A18A3461-430B-482B-A43C-78EFD4BCF4C1
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Marzo 31 2017 - 13:27:36

PKKw... (Base64 encoded XML data)

DhncF... (Base64 encoded XML data)

111.01... (Base64 encoded XML data)