



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. JAIME ALONSO FERNANDEZ IBARRA**

PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**

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

HORA DE SALIDA: **05.00 AM.**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **30 DE MARZO DE 2017**

MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADAR A UN GRUPO DE PERSONAS A SERVICIO MEDICO**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN: _____ TARIFA: _____

PERNOCTAR (SI/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. JAIME ALONSO FERNANDEZ IBARRA

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.

TMCI. 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 DE SU ADSCRIPCIÓN, TRAMITANDOLOS CON DEBIDA ANTICIPACIÓN. ESTA PARTIDA INCLUYE LOS GASTOS DE CAMINO, SE EXCLUYE GASTOS DE REPRESENTACIÓN Y PASAJES.- SE COMPROBARÁN TODOS 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 DE 5 DÍAS HÁBILES. EL OFICIO DE COMISIÓN DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISIÓN

LA CABAÑA DE LA PLAZUELA

Fecha y hora de emisión	Serie	Folio	No. de Serie del Certificado del Emisor	Moneda	Tipo Cambio
2017-03-30T09:07:33	A	8345	00001000000306231538	Peso	1

FACTURAR A:

Razon Social:	MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA ZAC.	RFC:	MMA850101LP7
---------------	-------------------------------	------	--------------

Domicilio:	CONSTITUCION No. 1 Col. CENTRO	Referencia:	
Ciudad:	MIGUEL AUZA ZACATECAS MÉXICO	C.P.	98330

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.0	No Aplica		CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 262.93	\$ 262.93

IMPORTE CON LETRA:	TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.	SUBTOTAL	\$ 262.93
FORMA DE PAGO:	Pago en una sola exhibición	IVA 16.0%	\$ 42.07
		TOTAL	\$ 305.00

Lugar de Expedición: Zacatecas, Zacatecas, Régimen Fiscal: Régimen de Incorporación Fiscal, Método de Pago: 01 - Efectivo, Número de Cuenta: No identificado, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición,

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

InPBAEHVUjRD8BWO8QPNaes+Q1pgB105nemlqyrLmDyx2h08qNPS++vrEXOH8mizzl8OnPzFhWpl8MLx4mMNIHe7wrb3gDeE1dO/kRwjj58Kyk7wrfADiifQUibHMeJn4UY7BCG6HzHeYBUYk/Kcari067oFOuNXKj7mHV7mHY=

SELLO DIGITAL DEL SAT

JBgfHDGSRMITDws1/5NqDzIz6ObJZrMBRm3EI217sOmV9TPKagYtRPIcezX1Cj0hS9XQOZLmOEnsFIW/eppzZmefv12PFzLsl4H5W/5a1KAzJz0HOSlqCaUa4yjNMmqmA5nFN5yhgNw9ZchSolZlFK1X9zwlX/9931odq4z6Hk=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|329abb4-6814-45d5-8f46-f66a6cca4643|2017-03-30T09:08:27|InPBAEHVUjRD8BWO8QPNaes+Q1pgB105nemlqyrLmDyx2h08qNPS++vrEXOH8mizzl8OnPzFhWpl8MLx4mMNIHe7wr3gDeE1dO/kRwjj58Kyk7wrfADiifQUibHMeJn4UY7BCG6HzHeYBUYk/Kcari067oFOuNXKj7mHV7mHY=|00001000000203430011|



PLAZA DE COBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0002264861 CARRIL:5 A

01424100023137305946461BA6CC6F94

30/03/2017	14:18:12	
IMPORTE:	IVA:	TOTAL:
\$ 17.24	2.76	20.00
Cobrador: 1106		
CLASE:	AUTO	

01424100023137305946461BA6CC6F94

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

PLAZA DE COBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0002348582 CARRIL:2 B

0142120002401789DD02DC1D002E43ED

30/03/2017	06:55:28	
IMPORTE:	IVA:	TOTAL:
\$ 17.24	2.76	20.00
Cobrador: 1025		
CLASE:	AUTO	

0142120002401789DD02DC1D002E43ED

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

Grupo Profrezac, S.A. de C.V.
LIBRAMIENTO FRESNILLO, ZAC.

PLAZA DE COBRO MORFIN CHAVEZ

FOLIO = 1-0001456315 CARRIL:2 B

01405200014694069168043C37D51F80

30/03/2017	06:39:21	
IMPORTE:	IVA:	TOTAL:
\$ 30.17	4.83	35.00
Cobrador: 3333		
CLASE:	AUTO	

01405200014694069168043C37D51F80

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