



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: 05.00 A.M.
PERIODO DE LA COMISION: 06 DE MARZO DE 2018
MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION: TRASLADAR A UN GRUPO DE PERSONAS A SERVICIO MEDICO
HOSPITALES DE FRESNILLO, CALERA, GUADALUPE Y ZACATECAS, ZAC.

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISION: _____ TARIFA: _____

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

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISION EN:

- 1.- VEHICULO OFICIAL MARCA: **ven rentada**
- 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.



Javier Ramirez T.
 Vo. Bo.
 H. AYUNTAMIENTO
 2016 - 2018

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

**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	2018-03-06T13:30:18
No. Certificado	00001000000407617492
Serie y Folio	B 2839
Folio Fiscal	BA6E7DBE-79D0-442B-815D-BA346B952DC7
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)	1224100471806554	90101503	CONSUMO DEL DIA 06/03/2018, según Número de Folio 1224100471806554	\$266.38	\$266.38
SUBTOTAL						\$266.38
IVA al 00.16						\$42.62
TOTAL						\$309.00

(TRESCIENTOS NUEVE PESOS 00/100 M.N.)



Sello Digital del CFDI

Gk8xRogampL0Ef09nqADuSIXS9YTCit/C7Y+0XaH7z3wzXXIe7Nj32//ezVPMhl++bUokolub+2K6thpjNvPIEAtoC
IFY07t0dTx7gjaljSTkGQoTcA4smwqWUA0qOvNw1sAp9aN+90HdsZvnEuDy7hUamb0QjbrRV2bBHl65hMBu9CPnEAmk
O7evxnVxlAg+dXN4vLSWBUgnDEzGvuy7UIWF6ps8W9qW16XXPM7HZnC9m3lbgOY/
nQo4AuCDLXC9gwxWf0cENDANDt
N+uK1QfhJwq+r2JGGazA25fQuuxrWi9D86QHDPNChWQapm3zs9aXJKtCnrTGA+gSfU/1hZ1g==

Sello del SAT

N+aVQ4JozyHEmM+2hpxnyiv6vIoO94sLcMsAslp6JymrRLipKBoo1vyh+1IbKlto5P/aOLJQROFhMM6qbhSNc8o38j
brOo5XxUhOG12NqJw8kQqjQVWndaStDRrDFvm1m8RfXEKrvvE7KK8a5+ctrAQcE7Z/9gMPHgi6nxc8nWk=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|BA6E7DBE-79D0-442B-815D-BA346B952DC7|2018-03-06T13:31:08|Gk8xRogampL0Ef09nqADuSIXS9Y
TCit/C7Y+0XaH7z3wzXXIe7Nj32//ezVPMhl++bUokolub+2K6thpjNvPIEAtoCIFY07t0dTx7gjaljSTkGQoTcA4s
mwqWUA0qOvNw1sAp9aN+90HdsZvnEuDy7hUamb0QjbrRV2bBHl65hMBu9CPnEAmkO7evxnVxlAg
+dXN4vLSWBUgnDEz
Gvuy7UIWF6ps8W9qW16XXPM7HZnC9m3lbgOY/nQo4AuCDLXC9gwxWf0cENDANDtN+uK1QfhJwq+r2JGGazA25fQuux
rWi9D86QHDPNChWQapm3zs9aXJKtCnrTGA+gSfU/1hZ1g==[00001000000304339685]

Folio Fiscal: BA6E7DBE-79D0-442B-815D-BA346B952DC7

No de Serie del Certificado del SAT:: 00001000000304339685 Fecha y hora de
certificación: 2018-03-06T13:31:08 RFC PROVEDOR TIMBRADO: FAC130626CP7

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI