



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. JAIME ALONSO FERNANDEZ IBARRA**
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **RIO GRANDE, ZAC.**
 HORA DE SALIDA: **10.00 A.m.**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **18 DE MAYO DE 2017**
 MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADAR A C. PATRICIA ESQUIVEI y UNA PERSONA MAS DEL DEPTO DE TRABAJO SOCIAL, A REUNION SOBRE VIVIENDA**

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: **TOYOTA GRIS**
 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.**

Javier Ramírez Torres

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 A 1181

Certificado Digital 00001000000302179922

Folio Fiscal dcd2548c-f223-4986-9bfe-5aa1abc0c1c9

Juan Carlos Chavez Gonzalez**R.F.C. CAGJ860628JV7**

Régimen de las personas físicas con actividades empresariales y profesionales.

Av. Maestros Ilustres No. km 61

Ignacio Allende C.P. 98400 Río Grande

Río Grande, Zacatecas México

Tel. 4989838187

Lugar de expedición: Río Grande Zacatecas

e-Mail: facturaschavezg@live.com.mx

**Ciente:**

Fecha de Emisión: 18/05/2017 14:20:13 R.F.C.: MMA850101LP7
 Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA
 Calle: CONSTITUCION Número: 1
 Referencia: Colonia: CENTRO
 Código Postal: 98330 Municipio: MIGUEL AUZA
 Estado: ZACATECAS País: MEXICO
 No. de Orden: Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Método de Pago: 01 Número de cuenta:
 Moneda: MXN Tipo de Cambio: 1

Concepto:

Clave	Cant.	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unidad	Importe
S1	1.00	N/A	CONSUMO	368.00	368.00
Subtotal :					368.00
IVA 16.00% :					58.88
Total a pagar :					426.88

Importe con letra: Cuatrocientos veintiseis pesos 88/100 M.N.**Observaciones:****Información del Timbre Fiscal Digital**

Certificado Digital SAT Fecha de Certificación
 00001000000404614920 18/05/2017 14:20:13

Cadena Original del Timbre:

||1.0|dcd2548c-f223-4986-9bfe-5aa1abc0c1c9|2017-05-18T14:20:13|Tmf2S9jd82oTXxwxMqccU6Is2mulUOVTD1WKTuILE3kuvgkVNihVED1xn8HzkdwQND6vW892q9C1qironE+W5Uqd1e9qhqTmeRKZ7T49rEDzWYA+tKgYiELECD78Xvfh9Gq/WwdMt5NG9XKZaxQXr2muTT0zEixULnW22GKIbVw=|00001000000404614920||

Sello Digital del Emisor:

Tmf2S9jd82oTXxwxMqccU6Is2mulUOVTD1WKTuILE3kuvgkVNihVED1xn8HzkdwQND6vW892q9C1qironE+W5Uqd1e9qhqTmeRKZ7T49rEDzWYA+tKgYiELECD78Xvfh9Gq/WwdMt5NG9XKZaxQXr2muTT0zEixULnW22GKIbVw=

Sello Digital del SAT:

dji89Epbys7jwVjsTwU14jJKcpwq71u16diXCR27XoR21t/JVsqEgz+p7hQZK1cheGCyh1S42eeBrYgW9WOXRTzhSckTcJsWYj8CB9fzh1zLAS9bCKqOG22pR01ztViYQ2Z4USCVRyZwymNOercQdvtTOBrkhTYn9rPadupbBP83eAjKDhUpQXZybj3SrIX/lIDLL0eCMHlys2L77dMUaqew5o14yeki/6IZYtmvYGxgteKzeS9frm0G4TaTzIOtnSVgedU/dw42z1bhbyL8HALOpKE2WBjYJit/19+Te5e0Ip5Le5IagRZHTU5v1luVtxZGZvZRLf7hJQupm67hg==



3751

Método de Pago: 01- Efectivo; 02 - Cheque nominativo; 03 - Transferencia electrónica de fondos;