



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. J. LUIS MUÑOZ GAMON**

PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **RIO GRANDE, ZAC.**

HORA DE SALIDA: **07.00 HRS.**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **09 DE NOVIEMBRE DE 2017**

MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN:

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: **CAMION DE LA ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NO. 2**

2.- VEHICULO PARTICULAR:

3.- AUTOBÚS:

KILÓMETROS A RECORRER: _____

PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: _____

4.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE

MONTO EN VALES OFICIALES: _____

REDONDO _____

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

C. J. LUIS MUÑOZ GAMON
Luis Muñoz G
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 Torres
Vo. Bo.
AYUNTAMIENTO
2016 - 2018

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 DISTINTOS AL DE SU ADSCRIPCIÓN. TRAMITANDOLOS 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

ESTEBAN GAMEZ ORDAZ**GAOE510901ST0**

DR. GILBERTO DELGADILLO 1

CENTRO , RIO GRANDE

RIO GRANDE C.P. 98400

ZACATECAS, México

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES

EMPRESARIALES

Teléfonos: 498-982-0807

Folio fiscal

4D86432D-C488-4C67-BEA4-

B3283DA3CE35

No serie del certificado del SAT

00001000000404594081

Fecha y hora certificación

2017-11-09 10:48:17

Factura: A 7086

Lugar Expedición

RIO GRANDE, ZACATECAS

RFC	MMA850101LP7	Fecha expedición	09/11/2017 10:48:16
Nombre	MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA		
Calle	CONSTITUCIÓN 1		
Colonia	CENTRO C.P. 98330		
Ciudad, Estado	MIGUEL AUZA ZACATECAS. México		

Clave	Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Precio total
FYA1	1.000	NA	CÓSUMO	118.965	118.965

Subtotal	118.965
16 % IVA	19.03
Total	138.00

CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Método de pago : 01 (Efectivo)

Forma de pago : Pago en una sola exhibición Condiciones pago : contado

Cambio de cambio : 1.000

Número Certificado 00001000000407210961

Sello digital del CFDI

nOGp+BewpIyI8ToIT93pFSL5BQNEmf7Ca5Qlcs0d0aJu8Xqsv706JODKrKK4kDqc57UrYe4gwpMVk9R8MBV3h3oWcPTazPwtvAAU2Ryrs93MncftrgQBaLeRCje
eFGJr1AZEGTxbhUh9yAT2o1Hk+d162pcwSc2X1qsnRJRHTtBmtaKQoYSTNf7RFcqtDPfph0s7o0yAs181dps7LHGyPRmycP7ySzo73tj87xvPXnH-QuToiS/eav
9yWiDHqf5yTQy3bv+i5qX+mZyDl+m/EiDTccOvUG6qyLNCub0gySfBYAicXKZ/F7d1Evepgb2EJ5/AiuTRbQzvkuHVvnhEgw==

Sello del SAT

aitrLxQQQJd5oA9bwCw90n4x8wu950PJKMdpYOQd496yL+iAhmfqW3u70Tgu2OR7jJsbSLzHiWiCkZ6c1QtS7MxkKCPogEiEFq/E+/L56cuPdqdNOvzdAqXOCf
fQKrv8N7GoXAE8ppDiliGHzhjnd/fs2ZqnxQUy922RT0062wK5PxBraQtvXDDTTCCLHrtdDSngfGKJocBw96FgUj+6pL5uqbouvT34qE19QaQ8bQuTyU8SNNt
kqDu59+hMqyeLA00zX17MgkGvKgm8N1gIYHcYOq+7Gje3mHMnfi56SQQpHMDbb/LTSIY1JORf05E6VJj59e4jye00wFNVA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

|||1.014086432D-C488-4C67-BEA4-B3283DA3CE35|2017-11-09T10:48:17|nOGp+BewpIyI8ToIT93pFSL5BQNEmf7Ca5Qlcs0d0aJu8Xqsv706JODKrKK4
kDqc57UrYe4gwpMVk9R8MBV3h3oWcPTazPwtvAAU2Ryrs93MncftrgQBaLeRCjeEFGJr1AZEGTxbhUh9yAT2o1Hk+d162pcwSc2X1qsnRJRHTtBmtaKQoYSTNf7
RFcqtDPfph0s7o0yAs181dps7LHGyPRmycP7ySzo73tj87xvPXnH-QuToiS/eav9yWiDHqf5yTQy3bv+i5qX+mZyDl+m/EiDTccOvUG6qyLNCub0gySfBYAicXK
Z/F7d1Evepgb2EJ5/AiuTRbQzvkuHVvnhEgw=|00001000000404594081||

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Factura enviada por correo a : larinconadazac@gmail.com

3 351-1