



## OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. CESAR AGUSTIN CALDERON RUEDA**  
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **FRESNILLO, ZAC.**  
 HORA DE SALIDA: **7.00 AM**  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **12 DE NOVIEMBRE DE 2017**  
 MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISIÓN: **TRASLADAR A UN GRUPO DE PERSONAS A REALIZAR VISITA AL CENTRO DE REHABILITACION SOCIAL DE FRESNILLO, ZAC..**

### 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: **VEN 36**  
 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  
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN

*Cesar A. Calderon Rueda*  
**C. CESAR AGUSTIN CALDERON RUEDA**

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. OFICIALIA MAYOR  
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



**TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES**  
 OFICIAL MAYOR  
 AYUNTAMIENTO  
 2016 - 2018  
 MIGUEL AUZA, ZAC.

**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 ASÍ 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



RAFAEL OVALLE LUJAN  
 R.F.C.: OALR601018A21  
 JESUS FLORES MAGON 1103 RICARDO FLORES MAGON 98070  
 ZACATECAS ZACATECAS, MÉXICO

**FACTURA**

Folio Fiscal  
 489117f2-1f8f-49a5-a2cb-7989dd517cb7  
 No. de Serie del Certificado del SAT  
 00001000000203430011  
 Fecha y hora de certificación  
 2017-11-11T14:55:27

Fecha y hora de emisión 2017-11-11T14:54:12	Serie 818	Folio 818	No. de Serie del Certificado del Emisor 00001000000303773971	Moneda Peso	Tipo Cambio 1
--	--------------	--------------	---	----------------	------------------

**FACTURAR A:**

Razon Social: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA  
 Domicilio: CONSTITUCION No. 1 Col. CENTRO  
 Ciudad: MIGUEL AUZA ZACATECAS MÉXICO  
 RFC: MMA850101LP7  
 Referencia:  
 C.P. 98330

CLAVE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	1.0	No Aplica	1 CONSUMO	\$ 175.00	\$ 175.00
IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.				SUBTOTAL	\$ 175.00
FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición				IVA 16.0%	\$ 28.00
				TOTAL	\$ 203.00

Lugar de Expedición: Zacatecas, Zacatecas, Régimen Fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL, Método de Pago:  
 01 - Efectivo, Número de Cuenta: No identificado, Condiciones de Pago: Pago en una sola exhibición.



**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**  
 CgboLB/Fd/S+SA0Y5qUG9MZi6HJxBImJDjVGwtlVO31UOn7B4Bh/UPd0Q2yWOHNZMJusiNr0BDMsXk85gfox6q98oACPGM6a23Q3qJe7RGmoFn+uxMmfWSUITnQFIHmKDP83ia/fRtHmT4ZD69rNV8tjX2kcQu2V4eSSnHKRb0=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**  
 v8E64g7PjwAQIOmKhr48fISZs4gvMV99eQqXm14rMiG/gPxQfXHS/vRBuAE104oPwM4kbb0dPjTGzo49ENg1HBCwy17vWw++gQfSTjSPkK11VXgcZOj+tbPYdVLw0BC82aiYy1kr+sFGSheENe6apfCSTxIAATTpxnX2BPxc=

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**  
 ||1.0|489117f2-1f8f-49a5-a2cb-7989dd517cb7|2016-11-11T14:55:27|CgboLB/Fd/S+SA0Y5qUG9MZi6HJxBImJDjVGwtlVO31UOn7B4Bh/UPd0Q2yWOHNZMJusiNr0BDMsXk85gfox6q98oACPGM6a23Q3qJe7RGmoFn+uxMmfWSUITnQFIHmKDP83ia/fRtHmT4ZD69rNV8tjX2kcQu2V4eSSnHKRb0=|00001000000203430011|

3751-