



# OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. JOSE GASPAS GAMON RAMIREZ**  
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE OFICIALIA**  
 LUGAR DE LA COMISION: **CHALCHIHUITES, ZAC.**  
 HORA DE SALIDA: **8.30 AM**  
 PERIODO DE LA COMISION: **14 DE OCTUBRE DE 2017**  
 MOTIVO Y JUSTIFICACION DE LA COMISION: **TRASLADAR AL EQUIPO DE VOLEIBOL INFANTIL PARA PARTICIPAR EN ENCUENTROS DEPORTIVOS**

### ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISION: **UN DIA**                      TARIFA: \_\_\_\_\_  
 PERNOCTAR (SI/NO): **NO**                              ESTIMADO DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_

### SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISION EN:

1.- VEHICULO OFICIAL MARCA: **VEN4**  
 2.- VEHICULO PARTICULAR:  
 3.- AUTOBÚS:  
 KILÓMETROS A RECORRER: \_\_\_\_\_  
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: \_\_\_\_\_                      4.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE  
 MONTO EN VALES OFICIALES: \_\_\_\_\_  
 REDONDO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA  
 DIRECCION O DEPARTAMENTO DE LA COMISION

**C. JOSE GASPAS GAMON RAMIREZ**  
*Gaspas 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.**



**Vo. Bo.**  
 H. AYUNTAMIENTO  
 2016-2018  
*Javier Ramirez T.*  
 MIGUEL ABZA, ZAC.  
**TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES**  
**OFICIAL MAYOR**

**ENTREGA**

\_\_\_\_\_  
**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 MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES. EL OFICIO DE COMISION DEBERÁ SER FIRMADO Y SELLADO POR LAS DEPENDENCIAS, DIRECCIONES O DEPARTAMENTOS DE LA COMISION

**LA SOLEDAD ZCL**

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres  
Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480  
REGIMEN FISCAL: No Aplica

=====

FACTURA 1 17/10/2017 16:57

CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV  
EDISON 1235 NORTE, TALLERES, MONTERREY,  
NUEVO LEON, MEXICO  
C.P. 64480  
CC08605231N4

-----

EMITIDO EN:  
LA SOLEDAD ZCL  
CARR. FEDERAL # 49 ZACATECAS-TORREON KM  
2.6 S/N EL CENTRO, FRESNILLO ZACATECAS,  
MEXICO  
C.P. 99160

-----

LUGAR DE EXPEDICION:  
CARR. FEDERAL # 49 ZACATECAS-TORREON KM  
2.6 S/N EL CENTRO, FRESNILLO ZACATECAS

-----

CLIENTE:  
MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA ZAC  
CONSTITUCION N.1, MIGUEL AUZA ZACATECAS,  
MEXICO  
C.P. 98330  
MMA850101LP7  
FECHA, HORA: 2017-10-17T16:55:08  
UUID:  
c4e87eb7-d209-4489-876e-71e54480e2a8  
SERIE: ZAC  
FOLIO: 191614422

CANT	ARTICULO	P.UNIT.	IMPORTE
	1EA AGUA EPURA 60	7.00	7.00
	1EA GOMITAS MANIT	15.00	15.00
	1EA MADALENAS 93G	13.00	13.00
	1EA PZ CACAH SAL	9.00	9.00
	1EA PANDITAS REL	16.00	16.00
	1EA CHOCOBROWNIE	5.00	5.00
	1EA MONSTER ENERG	27.16	27.16
SUBTOTAL			92.16
IVA a la tasa del 0%			0.00
IVA a la tasa del 16%			4.34
TOTAL			96.50

Noventa y seis pesos 50/100 M.N.

METODO DE PAGO:  
01

-----

CERTIFICADO DIGITAL  
00001000000405409176

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL



CERTIFICADO DIGITAL SAT  
00001000000404614920

FECHA DE CERTIFICACION  
2017-10-17T16:55:08

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE  
[11.0|c4e87eb7-d209-4489-876e-71e54480e2  
a8|2017-10-17T16:55:08|fM0ta|Ctkc9BIw12b

3751-1