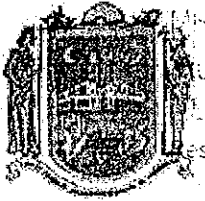


BBVA B



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. MIGUEL ANGEL MONTELONGO DELGADO**  
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**  
 LUGAR DE LA COMISION: **RIO GRANDE, ZAC.** HORA DE SALIDA: **06.00 AM**  
 PERIODO DE LA COMISION: **03 DE ABRIL DE 2017**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISION: \_\_\_\_\_ TARIFA: \_\_\_\_\_  
 PERNOCTAR (SI/NO): \_\_\_\_\_ ESTIMADO DE VIATICOS: \_\_\_\_\_

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISION EN:

1.- VEHICULO OFICIAL MARCA: **AMBULANCIA 12**  
 2.- VEHICULO PARTICULAR: \_\_\_\_\_  
 3.- AUTOBÚS: \_\_\_\_\_  
 KILÓMETROS A RECORRER: \_\_\_\_\_  
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: \_\_\_\_\_  
 MONTO EN VALES OFICIALES: \_\_\_\_\_  
 4.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO \_\_\_\_\_  
 DEPTO. \_\_\_\_\_  
 PROY. \_\_\_\_\_  
 SEGU. \_\_\_\_\_

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

**C. MIGUEL ANGEL MONTELONGO DELGADO**  
  
 NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

NOTA: AL TERMINO DE SU COMISION, PASAR A LA BREVEDAD POSIBLE AL DEPTO. DE TESORERIA A COMPROBAR GASTOS.

Vo. Bó. \_\_\_\_\_  
**TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES**  
 OFICIAL MAYOR  
 NCIL

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 COMPROBARÁN TODOS LOS GASTOS EROGADOS DE ESTA PARTIDA CON FACTURAS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS FISCALES ASI COMO SUS OFICIOS DE COMISION RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERÁN 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



Factura

SERIE: F

FOLIO: 10305

FECHA: 3/4/2017 10:19:29

Documento Válido

**ROBERTO NAHLE ORTIZ**

MACRENO BARRIO ARRISTERA 49 KM58 No. SN ADOLFO LOPEZ  
 MATEOS  
 RIO GRANDE  
 RIO GRANDE ZACATECAS MEXICO  
 TELEFONO (99) 99 21 1330

Cliente: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA, ZAC.  
 R.F.C.: MWA890101LP7  
 Domicilio: CONSTITUCION No. 1  
 Teléfono:  
 Ciudad: MIGUEL AUZA Colonia: CENTRO C.P.: 98330  
 Lugar de Expedición: RIO GRANDE ZACATECAS 98400 Estado: ZACATECAS País: MEXICO

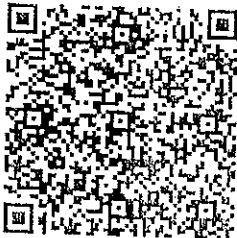
Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	Consumo	172.41	172.41

DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.	
CONDICIONES DE PAGO	
CONTADO	
Método de Pago	
01	
Número de Cuenta de Pago	
NO IDENTIFICADO	

SUBTOTAL:	172.41
I.V.A.:	27.59
TOTAL:	200.00

3251-1

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI.  
 Efectos fiscales al pago  
**PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**  
 Emitido por:  
**CONTRAPAQ**  
 Software de impuestos fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000403310206
Folio fiscal:	66AB7350-0AC4-4F58-9C19-75A2E4DB1180
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Abril 3 2017 - 10:19 34

QWwHw...  
 68BL...  
 YJ...  
 Un...

...  
 ...  
 ...  
 ...

111.0166A7350-0AC4-4F58-9C19-75A2E4DB1180|2017-04-03T10:19:34|QWwHw...  
 UfaBl...  
 CsAt...  
 Hm...  
 ub...  
 L...