



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. MIGUEL ANGEL ALBA CASTAÑEDA**  
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **ZACATECAS, ZAC.** HORA DE SALIDA: **04.30 HRS**  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **12 DE ENERO DE 2017**

ESTIMACION DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN: \_\_\_\_\_ TARIFA: \_\_\_\_\_  
 PERNOCTAR (SI/NO): \_\_\_\_\_ ESTIMADO DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_

SE TRASLADARÁ PARA REALIZAR COMISIÓN EN:

1.- VEHÍCULO OFICIAL MARCA: **AMBULANCIA 11**  
 2.- VEHICULO PARTICULAR:  
 3.- AUTOBÚS:  
 KILÓMETROS A RECORRER: \_\_\_\_\_  
 PRECIO LITRO COMBUSTIBLE: \_\_\_\_\_  
 MONTO EN VALES OFICIALES: \_\_\_\_\_  
 4.- AVION: (Niveles Superiores)  
 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO

SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA  
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN  
  
**C. MIGUEL ANGEL ALBA CASTAÑEDA**  
Miguel Angel Alba  
 NOMBRE DEL COMISIONADO  
  
 NOTA: AL TERMINO DE SU COMISION, PASAR A LA BREVEDAD POSIBLE AL DEPTO. DE TESORERIA A COMPROBAR GASTOS.

**CENTRO MEDICO SANTA ELENA**  
 AV. GRANDE, ZACATECAS  
 C. EVA SAMANO DE LOPEZ MATEOS Vó. Bo.  
 COL. ADOLFO LOPEZ MATEOS  
 TEL. 01 (498) 2-35-10

**ORIGINAL MAYOR**  
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
**H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018**  
**MIGUEL AUZA, ZAC.**  
Javier Ramirez T.  
**TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES**  
**OFICIAL MAYOR**  
  
**ENTREGA**  
**LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ**  
**TESORERO MUNICIPAL**

**TESORERIA MUNICIPAL**  
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
**H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018**  
**MIGUEL AUZA, ZAC.**

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



Factura  
 SERIE: F  
 FOLIO: 9695  
 FECHA: 12/1/2017 13:25:25

Documento Válido

**ROBERTO NAHLE ORTIZ**  
 NAOR6904036K5 CARRETERA 49 KM58 No. SN ADOLFO LOPEZ MATEOS, RIO GRANDE 98400, RIO GRANDE ZACATECAS MEXICO, Teléfono: (498)98-2-43-90

Cliente: MUNICIPIO DE MIGUEL AUZA, ZAC.  
 R.F.C.: MMA850101LP7  
 Domicilio: CONSTITUCION No. 1  
 Teléfono:  
 Ciudad: MIGUEL AUZA  
 Colonia: CENTRO  
 Estado: ZACATECAS  
 C.P.: 98330  
 País: MEXICO  
 Dirección: RIO GRANDE ZACATECAS 98400

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

Importe con letra		SUBTOTAL:		172.41
DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.		I.V.A.:		27.59
Condiciones de Pago		TOTAL:		200.00
CONTADO				
Método de Pago				
01				
Número de Cuenta de Pago:				
NO IDENTIFICADO				

3751-1

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 \*Efectos fiscales al pago  
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
 Emitido por:  
**CONTPAQ**  
 Software emisor de CFDI y comprobantes

Serie del Certificado del emisor:	00001000000403310206
Folio fiscal:	2CBB6D16-B878-4243-922D-C28454A32A91
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Enero 12 2017 - 13:25:26

kw+DZYanJx273z08QLxur61nf5g3iqxMzNCB64/1Ah89aAKF5LFxyOnxWAelqbaVC6x7LpKyY/NNU1pQ8Qj4DQ  
 CrqIJixYLLGWegqJ5J5XDKtgrxOkVauCWQb1f1S2oMaE15FVUeE78elo/RAC2dWr8yVbFR20frw1LkvX3GdbN  
 fMH10iKH0rVhr12s/CENTYks5Mk66uFPJSWIw7PWD5GILHhVkinYBhif0N00rtrYFU2FUDDHnpEkLLci+ElBmW  
 ldeJFamoES7kxbCiqhVPJdyiQrgj9r96QOzIucyylknsC4PKYNvSD0VA0yti0LUKwqXpoYKcTbcN+fAof9g==

Sello de SAT  
 lQlPdnMAEGrP2NK+LlgqYACpglQ1ngtkmdLsUQDXHA1EZc0PSMFzN1ezEYmpna4ted/26UzvcM11Xsm

**Grupo Profrezac, S.A. de C.V.**  
LIBRAMIENTO FRESNILLO, ZAC.

PLAZA DE COBRO MORFIN CHAVEZ

FOLIO = 1-0001097023 CARRIL:1 B

0140420001162648B4C89145ED805DB3

12/01/2017 06:39:42  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 28.45 4.55 33.00  
Cobrador: 2125  
CLASE: AUTO

0140420001162648B4C89145ED805DB3

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXHIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

**Grupo Profrezac, S.A. de C.V.**  
LIBRAMIENTO CALERA-ENRIQUE ESTRADA

PLAZA DE COBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0001786101 CARRIL:1 B

014202000189610273FC0EA28F566E5A

12/01/2017 06:51:46  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 16.38 2.62 19.00  
Cobrador: 1022  
CLASE: AUTO

014202000189610273FC0EA28F566E5A

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXHIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

**Grupo Profrezac, S.A. de C.V.**  
LIBRAMIENTO CALERA-ENRIQUE ESTRADA

PLAZA DE COBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0002075378 CARRIL:5 A

01424100021184463DDC0CBEE3C26856

12/01/2017 12:01:11  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 16.38 2.62 19.00  
Cobrador: 1049  
CLASE: AUTO

01424100021184463DDC0CBEE3C26856

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXHIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE

**Grupo Profrezac, S.A. de C.V.**  
LIBRAMIENTO FRESNILLO, ZAC.

PLAZA DE COBRO MORFIN CHAVEZ

FOLIO = 1-0001372710 CARRIL:3 A

014061000138377965DC08369F65E9A4

12/01/2017 12:26:13  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 28.45 4.55 33.00  
Cobrador: 2109  
CLASE: AUTO

014061000138377965DC08369F65E9A4

PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXHIBICION AL MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE