



OFICIO DE COMISION

NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. MIGUEL ANGEL MONTELONGO DELGADO**  
 PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: **ZACATECAS, ZAC.** HORA DE SALIDA: **5.30 HRS**  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **09 DE ENERO DE 2017**

**ESTIMACION DE GASTOS**

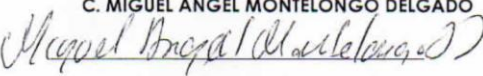
DÍAS DE LA COMISIÓN: \_\_\_\_\_ TARIFA: \_\_\_\_\_  
 ERNOCTAR (SI/NO): \_\_\_\_\_ ESTIMADO DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_


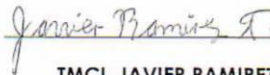
4.- AVION: (Niveles Superiores) \_\_\_\_\_  
 5.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE REDONDO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA  
 DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE LA COMISIÓN


**C. MIGUEL ANGEL MONTELONGO DELGADO**  
  
 NOMBRE 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**  
**TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES**  
**MOCTEZUMA, ZAC.**  
 OFICIAL MAYOR

ENTREGA

  
**H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018**  
**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 ERROGADOS 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: 9675
FECHA: 9/1/2017 13:29:25

Documento Válido

ROBERTO NAHLE ORTIZ

NAOR6904036K5 CARRETERA 49 KM58 No. SN ADOLFO LOPEZ
MATEOS
RIO GRANDE 99400
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
Lugar de Expedición: RIO GRANDE ZACATECAS 98400

Colonia: CENTRO C.P.: 98330
Estado: ZACATECAS Pais: MEXICO

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe

Table with 2 columns: Description (Importa con letra, DOSCIENTOS PESOS 01/100 M.N., etc.) and Amount

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 empresarial líder y completo

Table with 2 columns: Field (Serie del Certificado del emisor, Folio fiscal, etc.) and Value

Sello digital del CFDI
P30CF+... (Base64 encoded digital signature)

Sello del SAT
EAY+... (Base64 encoded SAT seal)

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
111... (Long alphanumeric string)

3951-1