



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: **15.00 HRS**
 PERIODO DE LA COMISIÓN: **05 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 _____

| | |
|---|---|
| <p style="text-align: center;">  SELLO Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO DE COMISIÓN H. AYUNTAMIENTO 2016-2018 MIGUEL AUZA, ZAC. 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. </p> | <p style="text-align: center;"> Vo. Bo.   TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES OFICIAL MAYOR ENTREGA  LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ TESORERO MUNICIPAL  </p> |
|---|---|

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 ANTECIPACIÓN. 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: 9661
FECHA: 5/11/2017 15:07:51

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
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. Row 1: 1.00, NO APLICA, Consumo, 172.42, 172.42

Table with 2 columns: Description, Value. Rows include: Importe con letra, DOSCIENTOS PESOS 01/100 M.N., SUBTOTAL 172.42, I.V.A. 27.59, TOTAL 200.01

3751-1

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI
*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitted por:
CONTPAQ
Software certificado por SAT y convalidado

Table with 2 columns: Field, Value. Fields include: Serie del Certificado del emisor, Folio fiscal, No de Serie del Certificado del SAT, Fecha y hora de certificación

Sello digital del CFDI
[Long alphanumeric string]

Sello del SAT
[Long alphanumeric string]

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[Long alphanumeric string]

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

PLAZA DE COBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0002118920 CARRIL:4 A

01423100021595223C34914477CED026

05/01/2017 17:50:05
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 16.38 2.62 19.00
Cobrador: 1028
CLASE: AUTO

01423100021595223C34914477CED026

3751-1

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