



OFICIO DE COMISION



NOMBRE DEL EMPLEADO: **C. ALEJANDRO OSIRIS PARRA RIOS**

PUESTO Y CATEGORIA: **CHOFER DE AMBULANCIA**

LUGAR DE LA COMISIÓN: **ZACATECAS, ZAC.**

HORA DE SALIDA: **05,00 AM**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **31 DE MARZO 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.- PRECIO DEL PASAJE VIAJE
REDONDO

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

C. ALEJANDRO OSIRIS PARRA RIOS

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

TMCI. JAVIER RAMIREZ TORRES
OFICIAL MAYOR

ENTREGA

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 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: 10288

FECHA: 31/3/2017 13:09:51

Documento Válido

ROBERTO NAHLE ORTIZ

NACIONALIDAD: MEXICANA
CARRETERA 49 KM58 No. SN ADOLFO LOPEZ
MATEOS
RIO GRANDE 98400
RIO GRANDE ZACATECAS MEXICO
Teléfono: 79919812-79390

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, 172.41, 172.41

Table with 2 columns: Concepto/Descripción, Valor Unitario. Rows: Importe con letra: DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N., Efectivo: 01, Número de Cuenta de Pago: NO IDENTIFICADO

Table with 2 columns: Concepto/Descripción, Valor Unitario. Rows: SUBTOTAL: 172.41, I.V.A.: 27.59, TOTAL: 200.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI. Efectos fiscales al pago. PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. Emitido por: CONTRAQ i.

Table with 2 columns: Campo, Valor. Rows: Serie del Certificado del emisor: 00001000000403310206, Folio fiscal: BF1A0010-498C-4D10-BC9B-76DCD923A36E, No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074, Fecha y hora de certificación: Marzo 31 2017 - 13:09:55

3751-1

Base64 encoded XML data for the invoice.

Base64 encoded XML data for the invoice.

Base64 encoded XML data for the invoice.

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

PLAZA DE COBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0002351322 CARRIL:2 B

01421200240456199A1B8E5F3284912

31/03/2017 06:56:49
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 17.24 2.76 20.00
Cobrador: 1086
CLASE: AUTO

01421200240456199A1B8E5F3284912

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

3751-1

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

PLAZA DE COBRO LIB.CALERA

FOLIO = 1-0002267258 CARRIL:5 A

0142410002316155AA49CD743AC5ACA4

31/03/2017 12:08:19
IMPORTE: IVA: TOTAL:
\$ 17.24 2.76 20.00
Cobrador: 1086
CLASE: AUTO

0142410002316155AA49CD743AC5ACA4

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

3751-1