



O F I C I O  
D E  
C O M I S I O N



**NOMBRE DEL CHOFER:** C. MIGUEL ANGEL MONTELANGO D.

**PUESTO Y CATEGORIA:** CHOFER DE AMBULANCIA

**LUGAR DE LA COMISION:** H. G. FRESNILLO      **HORA DE SALIDA:** 12:20

**FECHA DE SERVICIO:** 15 DE MAYO DEL 2017

**SE TRASLADARA PARA REALIZAR EL SERVICIO:**

**AMBULANCIA # 11:**      **AMBULANCIA # 12:**

*Miguel Angel Montelongo D.*  
**NOMBRE Y FIRMA DEL CHOFER**      **ENTREGA**

**C. JESUS ENEDINO HERNANDEZ TORRES**  
*Jesús E. Hernández*  
**ENCARGADO**  
**DEL DEPTO. DE PROTECCION CIVIL**

\_\_\_\_\_  
**LIC. HUMBERTO GARCIA HERNANDEZ**  
**TESORERO MUNICIPAL**





Factura  
SERIE: F  
FOLIO: 10611  
FECHA: 15/5/2017 19:17:11

Documento Válido

ROBERTO NAHLE CRITZ

NAORE90003636 CARRETERA CIENMISMO S/N ADOLFO LOPEZ  
MIGUEL AUZA  
RIO GRANDE 98400  
RIO GRANDE ZACATECAS MEXICO  
TELEFONO: (99)982-4630

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 País: MEXICO

Canti(Cant.)	Unidad	Código de Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	Consumo	172.41	172.41

Importe con Iva
DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.
Condiciones de Pago
EFFECTIVO
Método de Pago
01
Numero de Orden de Pago
NO IDENTIFICADO

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  
**CONTPAQ!**

Serie del Certificado del emisor:	00001000000403310206
Folio fiscal:	9894C682-D3FC-4719-99A5-B8BF69F543C5
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Mayo 15 2017 - 19 17:14

00001000000403310206 9894C682-D3FC-4719-99A5-B8BF69F543C5 00001000000404486074

00001000000403310206 9894C682-D3FC-4719-99A5-B8BF69F543C5 00001000000404486074

00001000000403310206 9894C682-D3FC-4719-99A5-B8BF69F543C5 00001000000404486074

3751-1