


**AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN**

|  |   |                      |   |
|--|---|----------------------|---|
| <b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>   | ARQ. DANIEL ARMANDO ESQUIVEL REYES  |                      |   |
| <b>PUESTO</b>  | DIRECTOR DESARROLLO SOCIAL  |                      |   |
| <b>NOMBRE DEL COMISIONADO</b>  | SALVADOR ALEJANDRO CASTRO GÓMEZ Y PLACIDO HERNÁNDEZ CANGAS.   |                      |   |
| <b>No. DE EMPLEADOS</b>  | 2   |                      |   |
| <b>LUGAR DE COMISIÓN</b>   | ESTANCIA DE GUADALUPE, NIÑO ARTILLERO Y EL CARRIZO.   |                      |   |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN</b>   | VERIFICAR SOLICITUDES.  |                      |   |
| <b>PERIODO</b>   | 7 DE JULIO 2017   | <b>TOTAL DE DÍAS</b> | 1 |
| <b>FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>   | <b>FUNCIONARIO QUE AUTORIZA</b>   |                      |   |
| ARQ. DANIEL ARMANDO ESQUIVEL REYES<br>  |   |                      |   |
| <p><b>RECIBÍ LA CANTIDAD \$</b><br/> <b>CORRESPONDIENTE A VIÁTICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISIÓN \$ _____</b><br/> <b>( ) COMO ANTICIPO</b></p> |   |                      |   |
| <b>REVISO</b>  | <p>RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE AL TERMINAR LA<br/>         COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS.</p> <p>EMPLEADO COMISIONADO.</p> |                      |   |
| <b>VEHÍCULO PARTICULAR</b>   |   |                      |   |
| <b>VEHÍCULO OFICIAL</b>  | 73  |                      |   |

| <i>LUGAR</i> | <i>FECHA Y HORA</i> | <i>SELLO Y FIRMA</i> |
|--------------|---------------------|----------------------|
|              |                     |                      |
|              |                     |                      |
|              |                     |                      |
|              |                     |                      |
|              |                     |                      |
|              |                     |                      |
|              |                     |                      |

**SOMBRERETE ZAC A 07 DE JULIO DEL 2017**

**FIRMA DEL (LOS) COMISIONADO (S)**

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name or set of initials, located below the signature line.

E.S. 1453  
Combustibles Sombrerete, S.A. de C.V.  
Carretera Panamericana Km. 826  
Sombrerete, Zacatecas.  
CP 99100  
01433-9350588  
CSO-831012-CD3  
CLAVE CLIENTE PEMEX: 0000104870

Regimen Fiscal  
General de Ley de Personas Morales

Lugar de Expedicion  
Sombrerete, Zacatecas

===== C O P I A =====  
NOTA #1493382  
=====

FOLIO : 0006930574  
FECHA : 07/07/2017, 09:44 (69305740)  
POSICION: 7  
TERMINAL: 3  
RESPONS.: SUSANA LLAMAS LUNA

>>>> FORMA DE PAGO <<<<<  
>> PAGO EN EFECTIVO <<

| PRODUCTO    | CANTIDAD | U.M. | PRECIO              | IMPORTE |
|-------------|----------|------|---------------------|---------|
| MAGNA 32001 |          |      | (CLAVE PEMEX 32011) |         |
|             | 37.315   | LTS  | 16.08               | 600.00  |
| SUBTOTAL:   |          |      |                     | 519.20  |
| IVA:        |          |      |                     | 80.80   |
| TOTAL:      |          |      |                     | 600.00  |

(seiscientos pesos 00/100 M.N.)

Gracias por su preferencia!  
Solo se facturaran despachos dentro del  
mismo mes.  
Visite: [www.gasolinerasolvera.com](http://www.gasolinerasolvera.com)



ATIO/ControlGAS [www.controlgas.com.mx](http://www.controlgas.com.mx)