

Con tu confianza
Transformamos



DEPENDENCIA: PRESIDENCIA MUNICIPAL
SECCIÓN: SECRETARIA
EXPEDIENTE: 06/2025

ASUNTO: OFICIO DE COMISIÓN

El que suscribe **PROF. JAVIER GUERRERO ZÚÑIGA**, secretario de gobierno del Municipio de Noria de Ángeles, Zac., en el desempeño de sus funciones.

COMISIONA A:

La **T.S. ALICIA MONREAL TORRES** quien se desempeña como **TRABAJADORA SOCIAL DEL DIF**, **C. JAVIER SAUCEDO CORPUS**, quien se desempeña como **CHOFER** del H. Ayuntamiento 2024-2027, del Municipio de Noria de Ángeles, Zac., para acudir el **04 de Junio de 2025, A ORTOPEDIA NOFAL EN LA CIUDAD DE ZACATECAS.**

Se expide la presente en Noria de Ángeles, Zac., a los **04** días del mes de JUNIO del año dos mil veinticinco, para los usos y fines legales que al interesado convengan.

3751

\$ 95

"2025, Bicentenario de la Constitución Política del Estado Libre de Zacatecas"



ATENTAMENTE:

Javier Guerrero Zúñiga
PROF. JAVIER GUERRERO ZÚÑIGA
H. AYUNTAMIENTO
2024-2027

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
2024-2027

c.c.p.- Expediente
PºJGZ /mgr.

*Recibimos Ho x a Oliver Rone
ortopedia Nofal
Javier Saucedo
No fal
Lic. Vidal No fal*



Entregado
Dr. Gerardo Salazar 0226 18
Cof. Los Arborescencia
Guadalupe, Zac.
Ortopedia Nofal

Municipio de Noria de Ángeles, Zac.
Calle Hidalgo S/N Noria de Ángeles, Zac.
Tels. 496 123 92 80 - 496 123 92 84
Correo Electrónico: presidencianoria@hotmail.com



ALICIA TRONCOSO VILLAGRANA
R.F.C. TOVA-570612 758
C.U.R.P. TOVA570612MZSRLL09

CALLE SANTA ROSA #111 C.P. 98600 GUADALUPE, ZAC.

FECHA	EXPEDIDA EN GUADALUPE, ZACATECAS.	NOTA DE VENTA
5-06-2025		Nº 000228

NOMBRE: _____
DIRECCION: _____
CIUDAD: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	Consumo		\$95.00

Régimen de Incorporación Fiscal TOTAL \$ \$95.00

Acudi a ortopedia
nofal en la c.d. de
Zacatecas.



Alfonso

Taquería *EL RAPIDO*



ALICIA TRONCOSO VILLAGRANA
R.F.C. TOVA-570612 758
C.U.R.P. TOVA570612MZSRLL09

CALLE SANTA ROSA #111 C.P. 98600 GUADALUPE, ZAC.

FECHA	EXPEDIDA EN GUADALUPE, ZACATECAS.	NOTA DE VENTA
5-06-2025		Nº 000228

NOMBRE: _____
DIRECCION: _____
CIUDAD: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1	Consumo		\$95.00

Régimen de Incorporación Fiscal TOTAL \$ \$95.00

Javier Saucedo r.