



SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
 CALLE TERCERA No. 604 COL. CENTRO
 C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 TEL: 01 (614) 439-99-00
 R.F.C. SSC-971029-MU9

No. 0003173

FECHA

Chihuahua, Chih., a

18 DE OCTUBRE DEL 2016

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

GONZALEZ OCHOA PEDRO ENRIQUE

\$ 4,868.00

-(CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100)

MONEDA NACIONAL



Banamex

Banco Nacional de México, S.A.
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SAN FELIPE, CHIHUAHUA, CHIH. 0352

NUM. CTA. 03527675021

FIRMAS AUTORIZADAS

CONCEPTO DEL PAGO

C1-358-16, VISITA VERIFICACION SANITARIA, DEL 25 AL 28 DE OCTUBRE DEL 2016,
 VILLA AHUMADA, ZOONOSIS

FIRMA DE CHEQUE RECIBIDO

[Handwritten signature]
 24/10/16

P	SP.	CAP.	CUENTAS Y CONCEPTOS	PARCIAL	DEBE	HABER
			112 30015200 GONZALEZ,OCHOA/PEDRO ENRIQUE	3173	4,868.00	
			111 21011000 0352-7675021 (COESPRIS)R12	3173		4,868.00
SUMAS IGUALES					4,868.00	4,868.00

HECHO POR: <i>[Signature]</i> Cindy Flores	REVISADO: <i>[Signature]</i> C.F. Enrique	AUTORIZADO: <i>[Signature]</i> Lic. Armando Gutiérrez	AUXILIARES:	DIARIO:	POLIZA No. 21033090
--	---	---	-------------	---------	------------------------

Dirección:
Reg. Fed.: SSC971029MU9

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Cuenta	Nombre	Referencia	Seg.	Parcial	Cargos	Abonos
La empresa no tiene ADD						
Póliza de Diario número 21133130 correspondiente al 23/Nov/2016 COMPROBACION PEDRO GONZALEZ C3-358-2016						
5137-00000-00	SERVICIOS DE TRASLADO Y .. C1-358-2016				3,378.02	
5137-37504-00	VIATICOS NAC.SERV.PUB.D.. 3173 C1-358-2016		2903	3,378.02		
5126-00000-00	COMBUSTIBLES, LUBRICAN.. C1-358-2016				584.40	
5126-26102-00	COMBUSTIBLES,LUBRICAN.. 3173 C1-358-2016		2903	584.40		
5139-00000-00	OTROS SERVICIOS GENERA.. C1-358-2016				438.00	
5139-39202-00	OTROS IMPUESTOS Y DER.. 3173 C1-358-2016		2903	438.00		
1123-00000-00	DEUDORES DIVERSOS POR .. C1-358-2016					4,400.42
1123-00152-00	GONZALEZ,OCHOA/PEDRO .. 3173 C1-358-2016		103	4,400.42		
8221-37504-00	VIATICOS NAC.SERV.PUB.D.. 3173 C1-358-2016		2903			3,378.02
8221-26102-00	COMBUSTIBLES,LUBRICANT..3173 C1-358-2016		2903			584.40
8221-39202-00	OTROS IMPUESTOS Y DERE.. 3173 C1-358-2016		2903			438.00
8244-00000-00	COMPROMETIDO POR .. 3173 C1-358-2016		2903		4,400.42	4,400.42
8250-00000-00	PRESUPUESTO DE EGRESO.. 3173 C1-358-2016		2903		4,400.42	4,400.42
8261-37504-00	VIATICOS NAC.SERV.PUB.D.. 3173 C1-358-2016		103		3,378.02	3,378.02
8261-26102-00	COMBUSTIBLES,LUBRICANT..3173 C1-358-2016		103		584.40	584.40
8261-39202-00	OTROS IMPUESTOS Y DERE.. 3173 C1-358-2016		103		438.00	438.00
8270-00000-00	PRESUPUESTO DE EGRESO.. 3173 C1-358-2016		2903		4,400.42	

Total CFD/CFDI: 0.

COMPROBACION PEDRO GONZALEZ C3-358-2016

22,002.10 22,002.10

[Signature]
Elaboró

[Signature]
Revisó

[Signature]
Autorizó

Origen
CONTPAQ i

Póliza

Diario # 21133130
23/Nov/2016



AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN

Nombre del Comisionado:	ING. PEDRO ENRIQUE GONZALEZ OCHOA	No. Oficio: COESPRIS 1-358-16
Centro de costo:	152	
Cargo:	VERIFICADOR SANITARIO	
Adscripción:	COESPRIS CHIHUAHUA	
Motivo de la comisión:	VISITA VERIFICACION QUESERIAS	
Lugar de la comisión:	VILLA AHUMADA, CHIH.	
Período:	25 AL 28 DE OCTUBRE 2016	
Proyecto Prioritario:	ZOOZOSIS	
Funcionario solicitante:	Funcionario que autoriza	
ING. BLANCA LAURA CHAVARRIA CARDONA ENCARGADA GERENCIA OPERACIÓN SANITARIA	LIC. MARIA GUADALUPE AVITIA TALAMANTES SECRETARIA GENERAL Nombre y firma autógrafa	

SE AUTORIZAN

Concepto del gasto	Cuota diaria	Días	Importe
COMPROBABLES			
37504 Viáticos	980.00	3	2,940.00
37504 Viáticos sin pernocta	490.00	1	490.00
	Litros	Precio por litro	
26102 Combustible			1,000.00
39202 Casetas			438.00
	AEROLÍNEA		
37201 Pasajes terrestres			
37104 Pasajes aéreos			
Total			4,868.00

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		Subdirección/Dirección	
Departamento:			
Centro de costo:		Programa:	
Autorización Presupuestal		EJERCIDO	SALDO
Subdirector de Programación y Presupuesto		22 NOV 2016	
M. F. y C. P. Mario Gerardo Salcido Padilla			

VALE A FAVOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

Recibí la cantidad de:	\$	4,868.00
Correspondiente al pago de viáticos, peaje y anticipo de gasolina, para el desempeño de esta comisión		
Firma del Empleado Comisionado		

Nota: No se admitirán tachaduras ni enmendaduras, la comprobación se deberá de efectuar en un plazo no mayor a 5 días hábiles al término de su comisión, caso contrario se descontará vía nómina

c.c.p. Control de asistencia



OFICIO COMISION No. COESPRIS 1-358-16
VILLA AHUMADA, CHIH., 25 AL 28 DE OCTUBRE DE 2016

COMPROBACION DE VIATICOS				
FECHA	CONCEPTO	NO. FACTURA	IMPORTE	TOTAL
GASOLINA:				\$584.40
28/10/2016	GASOLINERA VILLA AHUMADA SA DE	A 72372	\$584.40	
CASETAS:				438.00
28/10/2016	VILLA AHUMADA N-S	0416016103040007 7	\$ 159.00	
28/10/2016	SACRAMENTO N-S	0306020203040150 b	\$ 60.00	
25/10/2016	SACRAMENTO S-N	0316019604010131 6	\$ 60.00	
25/10/2016	VILLA AHUMADA S-N	I 52706	\$ 159.00	
VIATICOS:				\$3,378.02
25/10/2016	ALMACENES DISTRIBUIDORES DE LA FSRON	S324935	57.00	
25/10/2016	CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV	169052910	44.50	
25/10/2016	ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ	23706	190.01	
25/10/2016	RESTAURANT ARIZONA SA DE CV	71553	99.01	
26/10/2016	RESTAURANT OSCAR'S	9686	100.00	
26/10/2016	ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ	23743	191.01	
26/10/2016	CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV	CDJ168218349	28.50	
27/10/2016	ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ	23753	262.00	
27/10/2016	VERONICA PORRAS GARCIA	A 553	256.00	
28/10/2016	RESTAURANT OSCAR'S	9756	135.00	
28/10/2016	GRUPO DUBE SA DE CV	SI 1504	1785.00	
28/10/2016	ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ	23802	229.99	
			3,378.02	
TOTAL DOCUMENTOS				\$4,400.42
TOTAL VIATICOS				\$ 4,868.00
TOTAL REINTEGRO				\$ 467.58

COMPROBACION

Elaboro:

ING. PEDRO ENRIQUE GONZALEZ OCHOA
Nombre y firma del comisionado

COESPRIS CHIHUAHUA
Reonesis

SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS
DOCUMENTO PAGADO CON RECURSOS FEDERALES
FASSO 2016

Reviso:	Autorizo:
ING. BLANCA LAURA CHAVARRIA CARDONA ENCARGADA GERENCIA OPERACIÓN SANITARIA	LIC. ARMANDO GUTIERREZ TORRES SECRETARIO GENERAL

RECIBO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Recibi la cantidad de: \$467.58

Por concepto de saldo a mi favor, como resultado de la liquidación por comprobación de la comisión efectuada.

Firma del Empleado Comisionado

RECIBO AL COMISIONADO

Recibi la cantidad de: \$467.58



Por concepto de gastos no efectuados. *Recibi el 22/Nov/16*

Firma de la Cajera:

Reviso:

Departamento de Control del Presupuesto
Nombre y firma



		GASOLINERA VILLA AHUMADA SA DE CV ESTACION DE SERVICIO NO.1242 GVA9709154V2 AVE MIGUEL AHUMADA NORTE No. 5/N COL. CENTRO., AHUMADA, Chihuahua, México, C.P. 32800		CLAVE PEMEX 0000104784 Régimen General de Ley Persona Moral No de Serie del Certificado del SAT: 0000100000202864883		FACTURA A 72372 FECHA Y HORA: 28/10/2016 13:03:45 Serie del Certificado del emisor: 0000100000202524138 Lugar Expedición: AHUMADA, CHIH.	
Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA Dirección: TERCERA No. 604 Colonia: CENTRO C.P.: 31000 Ciudad: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO R.F.C.: SSC971029MU9		Folio fiscal: 54F235D9-AC0C-4970-9E73-3A6A838E4AE3 Fecha y hora de certificación: Octubre 28 2016 - 14:03:47					
Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe			
41.80300	LITROS	MAGNA 32011,	12.10224	505.91			
IMPORTE CON LETRA: QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 40/100							
Forma de Pago: 01		Número de Cuenta:		SUB-TOTAL		505.91	
* PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION		* EFECTOS FISCALES AL PAGO		I.V.A.		78.49	
Este documento es una representación impresa de un CFDI				TOTAL		584.40	
Sello digital del CFDI: uxCUH81pYnwiYwshXbULW3DQ4M3FRvXjsioZO/vK6nxxSEY80e+QI8XxBC4KTkorr2jrbB6nFri+EFvx7MSoE 4ne3lSbaJdLHZD6MI7JMu7fHto5foA3wS3qMjV9c8VdjfnNmrIYrkWinQUnyDEL+Y/rSa4QC9KVLdIPWXXpPE=			Sello del SAT: cfr05VSEq/lePMR0N4Mp7z8VhdWk8lgyM5dH/skTzLLT09AUxEUKKMK9M0c7/fF+8PRQc21K c8s8P3NB2P67hcGX0BK4xV0prbtFMbwqz7Ryo4RI/+9nZDQ8s8BUPKUGNJCmyUS/B9NKaaQdZDP4x nZLIawXbKn4=				
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT: 1.0 54F235D9-AC0C-4970-9F73-3A6A838E4AE3 2016-10-28T14:03:47 uxCUH81pYnwiYwshX bULW3DQ4M3FRvXjsioZO/vK6nxxSEY80e+QI8XxBC4KTkorr2jrbB6nFri+EFvx7MSoE4ne3lSbaJdL HZD6MI7JMu7fHto5foA3wS3qMjV9c8VdjfnNmrIYrkWinQUnyDEL+Y/rSa4QC9KVLdIPWXXpPE= 0000 100000202864883							
DETALLE DEL COMPLEMENTO		Tipo de proceso, Tipo de comité, Clave de contabilidad:					
INE							

COESPRES
CHIHUAHUA
2016/10/28
 SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRES
 DOCUMENTO PAGADO CON
 RECURSOS FEDERALES
FASSC 201 *E*



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

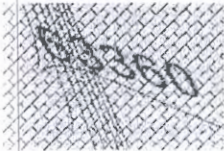
Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
GVA9709154V2	GASOLINERA VILLA AHUMADA SA DE CV	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
54F235D9-AC0C-4970-9F73-3A6A838E4AE3	2016-10-28T13:03:45	2016-10-28T14:03:47	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$584.40	ingreso	Vigente	

Imprimir



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

COESPRIS CHIHUAHUA

SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS DOCUMENTO PAGADO CON

RECURSOS FEDERALES

FASSC 2016

Caseta VILLA AHUMADA Carril - Sentido CENTRAL - NORTE-SUR

Fecha 28/oct./2016

Hora 13:30

Clase AUTOMOVIL PICK UP



Detalles del Pago: Efectivo \$200.00

Total Monto Recaudado \$159.00 Cambio Cliente \$41.00

Folio: 0416016103040007 7

Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

COESPRIS CHIHUAHUA

SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS DOCUMENTO PAGADO CON RECURSOS FEDERALES

FASSC 2016

Caseta SACRAMENTO Carril - Sentido CENTRAL - NORTE-SUR

Fecha 28/oct./2016

Hora 15:09

Tarifa \$ 60.00

Clase AUTOMOVIL PICK UP



Detalles del Pago: Efectivo \$60.00

Total Monto Recaudado \$60.00 Cambio Cliente \$0.00

Folio: 0316020203040150 b

Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA

COESPRIS CHIHUAHUA

SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS DOCUMENTO PAGADO CON RECURSOS FEDERALES

FASSC 2016

Caseta SACRAMENTO Carril - Sentido CENTRAL - SUR-NORTE

Fecha 25/oct./2016

Hora 6:40

Clase AUTOMOVIL PICK UP



Detalles del Pago: Efectivo \$100.00

Total Monto Recaudado \$60.00 Cambio Cliente \$40.00

Folio: 0316019604010131 6

Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponerse al calor

Chihuahua Gobierno del Estado

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA



CHIHUAHUA

PREIMPRESO 52706

CASETA VILLA AHUMADA CLASE CI TARIFA \$159.00



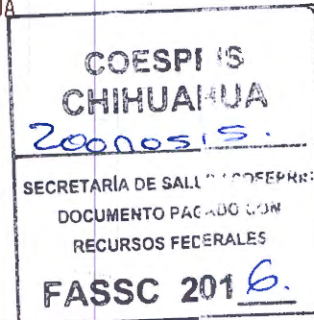
Exija su boleto y consérvelo, es su seguro contra accidentes

ALMACENES DISTRIBUIDORES DE LA FRONTERA, S
.A. DE C.V
AV. PLUTARCO ELIAS CALLES 744 NTE.
PROGRESISTA 32310
JUAREZ CHIHUAHUA MEXICO
ADF6908013Q9

85 - DEL RIO
REP. DE CUBA Y MIGUEL AHUMADA (V.A.)
CD. AHUMADA CHIHUAHUA MEXICO

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
SSC971029MU9 ✓
TERCERA 604
CENTRO 31000
CHIHUAHUA CHIHUAHUA MEXICO

2016-10-25T19:27:48
S324935



CANT	UM	ART	P.UNIT	IMPORTE
1.00	PIEZA	107422	25.00	25.00
		SEMILLA D&SFLOWERS SEED ORIGINAL z (107422)	5.750	
1.00	PIEZA	98021	9.48	9.48
		SODA COCA COLA N.R. (CONTOUR) 600ml (098021)		
1.00	PIEZA	128008	21.00	21.00
		HIELO EN BOLSA DEL RIO 5kg (128008)		
Subtotal				55.48
Iva				1.52
Total				57.00 ✓

(CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)
Lugar de expedición: CD. JUAREZ, CHIHUAHUA
Metodo de pago: 01
Regimen Fiscal: PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL DE LEY

SELLO DIGITAL
WwshLsvJdzeT1LQ3vgl73Lb1Row6aXsY5X/MesNNib
Ihg4t7UVDmif5wQCCFhnWFH8/n0hnTj696D4VcopdK
qN/bAMQz+g28mGC1N1AydN531+sR+DmUHP1CTyBFJV
9PY90XQxwDZSRjk7EJ0m5CCK6Yo5xb/DaXAZ0tfwt0
CRw=

CADENA ORIGINAL
111.01053068f1-19d5-4960-a2a9-c710aa0a0d6b
2016-10-25T19:27:48WwshLsvJdzeT1LQ3vgl73



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

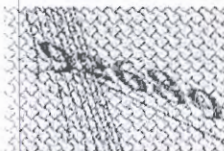
Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
ADF6908013Q9	ALMACENES DISTRIBUIDORES DE LA FRONTERA, S.A. DE C.V	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
053068F1-19D5-4960-A2A9-C710AA0A0D6B	2016-10-25T19:27:48	2016-10-25T20:37:29	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$57.00	ingreso	Vigente	

Imprimir



CADENA COMERCIAL OXO, S.A. DE C.V.
 EDISON N. 1235 NORTE
 COLONIA TALLERES C. P. 64480
 MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO
 R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
 SACRAMENTO CUF, KM 30
 CARRETERA CHIHUAHUA - CD.
 JUAREZ #55300 *SACRAMENTO,
 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO
 C.P. 31150

Factura: 169052910
 Serie: CHI

Régimen Fiscal:

No Aplica

Folio Fiscal:

ba85fc6c-6c63-4b0b-9aca-213c747dbd84

Número del serie CSD del SAT: 00001000000202693892

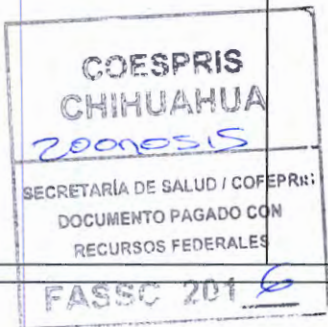
Fecha de emisión: 2016-11-04T09:19:36

Número del serie CSD del emisor: 00001000000203342589

Fecha de certificación: 2016-11-04T09:19:36

Facturado a: SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Dirección: TERCERA N. 604 C.P.: 31000
Delegación/Municipio: CHIHUAHUA **Colonia:** CENTRO
RFC: SSC971029MU9 **Estado:** CHIHUAHUA

Cantidad	Artículo	Precio unitario	Importe
1 EA	Folio de Venta 230026 - CAFE ANDATTI 16 OZ. CHU	14.22	14.22
1 EA	MINIGALLETAS RINCON DE LA ABUELA 5 PZS	8.00	8.00
1 EA	POWERADE ZERO MORAS 1LT	20.00	20.00



Importe con letra:
 Cuarenta y cuatro pesos 50/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	SUBTOTAL	42.22
Método de Pago	TASA I.V.A. 0%	0.00
01	TASA I.V.A. 16%	2.28
	TOTAL	44.50



Sello digital del CFDI
 Y11pMGySQx7fLh5CWlo1fFQYoFj+EcBzLylW9ikUDWtZQw23sKmxlbD6dS2vUECTgtnexlQ8p6+Sk3e8ENF/TBllsY5uJ2Jw5FBUqONmx7N4rOcPx4iF+2nTSPj8FNm1LEUjbYRHTzyJ4nrVXVCawlfamK2Pk9rHTn744/9SA8=

Sello digital del SAT
 qNGS1EotFZxYfxDIKO/llE VATAXIkUbqWEmXxOpJcVs/pLGN/pYal2IXe9/nKsvAZjhdWoZznui+n6syDUhpQV3CFJEdfxyFhKlZJwAgcXa1RiOh97IUJXviWvtelJnsbnZnN+uJvbGvGhclMZymx0F/CkGtdwvoNnrJQq748=

Cadena Original
 ||1.0|ba85fc6c-6c63-4b0b-9aca-213c747dbd84|2016-11-04T09:19:36|Y11pMGySQx7fLh5CWlo1fFQYoFj+EcBzLylW9ikUDWtZQw23sKmxlbD6dS2vUECTgtnexlQ8p6+Sk3e8ENF/TBllsY5uJ2Jw5FBUqONmx7N4rOcPx4iF+2nTSPj8FNm1LEUjbYRHTzyJ4nrVXVCawlfamK2Pk9rHTn744/9SA8=|00001000000202693892||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Cadena Original
 SACRAMENTO CUF
 Edison Nte. Numero 1235 Colonia Talleres Monterrey,
 Nuevo Leon C.P. 64480
 Regimen de Opción para Grupos de Sociedades

 Caja # 1 1 25/10/2016 06:49
 PUD ZERO HORAS 1LT 1 20.00
 MINIGALLETAS 5 PZS 1 8.00
 GDE AMER. REG CHU 1 16.50
 Fol. Uta: 230026 TOTAL: \$ 44.50
 ID=10CHT500SH1 IVA INCLUIDO: \$ 2.28
 CUARENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N.
 Efectivo : 100.00
 Pago: \$ 100.00 Cambio: \$ 55.50
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 LUGAR DE EXPEDICION: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA
 KM 30 CARRETERA CHIHUAHUA - CD. JUAREZ # 55300 SACRAMENTO,
 CHIHUAHUA CHIHUAHUA C.P. 31150
 email: atencionclientes@oxo.com Tel. Mty. 83 20 20 20
 Teléfono sin costo al 1-888-93-20-20



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

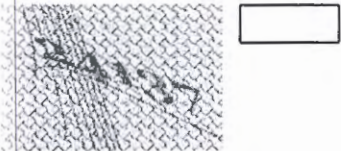
Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
CCO8605231N4	CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
BA85FC6C-6C63-4B0B-9ACA-213C747DBD84	2016-11-04T09:19:36	2016-11-04T09:19:36	DIA031002LZ2
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$44.50	ingreso	Vigente	

Imprimir



ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ

RFC: OIFE600911E66

Regimen Fiscal: Actividad Empresarial Y Profesional, ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL
Telefono: 6566642063 E-mail: paisano90villaahumada@gmail.com

Table with 2 rows: Fecha y Hora (25 de Octubre de 2016, 14:37:54) and Factura (23706)

Domicilio Fiscal: PROLONGACION AHUMADA No. 801 COLONIA CENTRO VILLA AHUMADA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32800

Datos del Cliente

Cliente: 266 SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA RFC: SSC971029MU9

Domicilio: TERCERA No. 604 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 Tipo de Cambio: 1.0000 Metodo de Pago: 01 Efectivo

Condiciones de Pago Contado

Table with 5 columns: Código, Descripción, Cantidad, Unidad, Precio, Importe. Row: CONSUMO DE ALIMENTOS, 1.00, 0, 163.8000, 163.80

Subtotal: 163.80

CIENTO NOVENTA Pesos 01/100 MN

IVA Traslado 16.0000 % 26.21

Total: 190.01

Sello Digital del CFDI

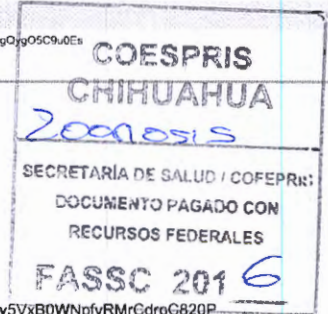
HNVTfzZewEPPU4EwKaPB4kriYwbe3hv9yJTEXDIONY191VWle6EeSDZYNMhHjoolEQYqiaLwMVL:SD7m7hXKLKz56yKz03J+KSPJcvqOyq05C9u0Esw32euV1DHzrESfn1rpeemvg:BOQ9uDh7Lk+P7v6K6EY=

Sello del SAT

UplwMIBnr8VUSVf6d8kXrxj2cfZ9sH5Krf57GcVXX9XhN9L4vqhmAhYgPy5VxB0WnNpfrRM:GdrpC820PHbRbk1bQ73Ppp2MEXPhVpH8hScNG54IMESi8IGBPC5ZPKAK9HEZMhH3f04LNhKbKp0HyralzMgUX08VJp1hU9nm4VQp0T7mESUJUM6PeLcMn1AAvFoc5Y4N6KLuzMiW8IP3bL4eRyq2GOK0j+SyeYQ9aAb:RoSPCZTfICPuJruVxup9h959dck4hGj+bl7sXUhfKGNPvostRUEymx013dAoLrKT3K9Y3forNubsAutfw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

|| 1.04189B246-3B6E-A543-960C-0AD8BEF90CDB|2016-10-25T16:38:56|-HNVTfzZewEPPU4EwKaPB4kriYwbe3hv9yJTEXDIONY191VWle6EeSDZYNMhHjoolEQYqiaLwMVL:SD7m7hXKLKz56yKz03J+KSPJcvqOyq05C9u0Esw32euV1DHzrESfn1rpeemvg:BOQ9uDh7Lk+P7v6K6EY=|00001000000401041203||



Pago en Una sola exhibición

Folio Fiscal (UUID): 4189B246-3B6E-A543-960C-0AD8BEF90CDB
No. Certificado: 00001000000302000855
No. Certificado del SAT: 00001000000401041203
Fecha y Hora de Certificación: 10/25/2016 4:38:56 PM Version 3.2
Lugar de Expedición: VILLA AHUMADA, CHIHUAHUA
Sello Sat: UplwMIBnr8VUSVf6d8kXrxj2cfZ9sH5Krf57GcVXX9XhN9L4vqhmAhYgPy5VxB0WnNpfrRM:GdrpC820PHbRbk1bQ73Ppp2MEXPhVpH8hScNG54IMESi8IGBPC5ZPKAK9HEZMhH3f04LNhKbKp0HyralzMgUX0

Este documento es una representación impresa de un CFDI



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
OIFE600911E66	ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
4189B246-3B6E-A543-960C-0AD8BEF90CDB	2016-10-25T14:37:54	2016-10-25T16:38:56	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$190.01	ingreso	Vigente	

Imprimir



Factura	
FOLIO INTERNO:	71553
FECHA:	25/10/2016 09:37:09
VERSION:	3.2
TIPO DE COMPROBANTE:	ingreso
Documento Válido	

EMISOR:

RESTAURANT ARIZONA S.A. DE C.V.	AVENIDA MIGUEL AHUMADA No. S/N CENTRO
RAR951204AK8	32800, Ahumada Chihuahua
Lugar de Expedición: AVENIDA MIGUEL AHUMADA S/N , CENTRO, 32800, Ahumada, AHUMADA, Chihuahua, México	

DATOS DEL CLIENTE:

Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
R.F.C.: SSC971029MU9

Domicilio:	TERCERA No. 604	Teléfono:	
Colonia:	CENTRO	Ciudad:	CHIHUAHUA
C.P.:	31000	Pais:	MEXICO
Estado:	CHIHUAHUA		

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1.0000	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	85.3500	85.35

Importe total con letra	SUBTOTAL:	85.35
NOVENTA Y NUEVE PESOS 01/100	I.V.A. 16%:	13.66
	TOTAL:	99.01

Cuenta de Pago	Método de Pago	Condiciones de pago
	Efectivo	CONTADO
Traslados		
IVA %	16.00%	13.66



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales

Serie del Certificado del emisor:	00001000000202673683
Folio fiscal:	856C429E-7C9E-4DE8-A503-5167893DF8AD
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Octubre 25 2016 - 10:37:14
Régimen:	RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

COESPRIS
 CHIHUAHUA
 SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS
 DOCUMENTO PAGADO CON RECURSOS FEDERALES
 FASSC 2016

Sello digital del CFDI
 qexkN6vk0VvLpJYahqiSbfuF/oUIJbY0kik17H27H5P3nniJwhmD9i6buEbu4LteFu9kguGpF3eQBtKdL0vOwaKfHnPTR7qBFQdguPsW9Uh8vZ81XpW0RFayh7LJAWROUO/OfIk3gVgN1Q1E120hr12wEzW4BHJIna3ezXorc3U=

Sello del SAT
 hNLq50B3F5BQYwOAts+22g+YCXxdhIDx4S1xR9vHT2FuPan7P8Kz:ONPY9J4TVodO9uOges0BGnqLN4oS E0vFt2tzv1/Ce9pV22UwxW0jnw6UV0EsZggjBF7XC5OFrWgRwbzh9vKAUJcvBvzjdr3o88Mq2eX97LUB MdgeCx/Fzgo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 ||1.0|856C429E-7C9E-4DE8-A503-5167893DF8AD|2016-10-25T10:37:14|qexkN6vk0VvLpJYahqiSbfuF/oUIJbY0kik17H27H5P3nniJwhmD9i6buEbu4LteFu9kguGpF3eQBtKdL0vOwaKfHnPTR7qBFQdguPsW9Uh8vZ81XpW0RFayh7LJAWROUO/OfIk3gVgN1Q1E120hr12wEzW4BHJIna3ezXorc3U=|00001000000202864883||



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
RAR951204AK8	RESTAURANT ARIZONA S.A. DE C.V.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
856C429E-7C9E-4DE8-A503-5167893DF8AD	2016-10-25T09:37:09	2016-10-25T10:37:14	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$99.01	ingreso	Vigente	

Imprimir

RESTAURANT OSCAR'S

ROSA ISELA MARES CARRILLO
MIGUEL AHUMADA No. 105 • COL. CENTRO • C.P. 32800 •
VILLA AHUMADA CHIHUAHUA
TEL.
R.F.C. MACR7205207J5

REGIMEN Regimen de Incorporacion Fiscal

FACTURA	
Serie No.	9686
Fecha/Hora de Certificación	Octubre 26 2016 - 09:22:39
Fecha de Emisión	26/10/2016 08:22:36
Lugar de Expedición	AHUMADA, CHIHUAHUA

CLIENTE: SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	O.COMPRAS:	Folio Fiscal
R.F.C.: SSC971029MU9		F2695069-BBED-48E2-802D-8B6E6BF59A4C
DOMICILIO: TERCERA No. 604 ✓	C.P.: 31000	No. Certificado Digital
COLONIA: CENTRO		0000100000400174670
TELEFONO:		No. Serie Certificado SAT
CIUDAD: Chihuahua Chihuahua Chihuahua, México		00001000000202864883

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	PIEZA	CONSUMO DE ALIMENTOS	86.21	86.21

SUBTOTAL:	86.21
I.V.A.:	13.79
TOTAL:	100.00 ✓

IMPORTE CON LETRA	
CIEN PESOS 00/100 M.N.	

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) INCONDICIONAL, Y MANCOMUNADAMENTE SIN PROTESTO Y SIN AVISO EN LA CIUDAD DE Ahumada, Chihuahua, O DONDE SE ME (NOS) REQUIERA ROSA ISELA MARES CARRILLO EN LA FECHA 26/10/2016 LA CANTIDAD DE \$ 100.00 IMPORTE DE MERCANCIA RECIBIDA MERCANCIA RECIBIDA A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, SINO FUERA PAGADO ESTE PAGARE CAUSARIA INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL SOBRE LOS SALDOS INSOLUTOS.



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	*Pago en una sola exhibición
Método de pago: 01	Número de cuenta:

Sello digital del CFDI
 QouXMF8RqyXqolchkydUIJVR/a9IXOBZUGTTh0R2MxvMut/J12ORJ7GR7Xqy/gjW1Er6S8fyS1fqZp9nrwhxW0
 oZuE8olwIWPxb3nrj0A9Yjh7tIC0PWPkCEX/3QoG/ugaXOZ1BCJQbJgcoT4e76WcQ1KrTxHI/NV2VA3pv9ZHB
 FBvJTwbir+b7oW26p60vRA9Ys+HA+AXqMezGxYv29Zkh8U00+azuF0TouTnh7yYkhcIzX0hCagIYB9iJo0iG
 p272OGrRDSfUPaHs3qGkomC9Tbh1tCNz22AghMfencefXsAh1JWgqQ2qNKSyrSG/L9C9LehQ25gDn3BmiqG6A==

Sello del SAT
 kCYB/kQx3qi+eWCC5p0T/1ZaRGJgFPkg0FGuKuKwZGsaQet5iU9Z91x7NTQ/5Br+5jYZYyF3gjQFH
 XtxSr2Yi3NgxDNruZfURcrjqkWyAtZilbjJ3CF655nMem5310lrMcT0MIcFXcrVJ4uhc0FHEyMwLaJp
 HJ0MGgH4pDo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 111.01F2695069-BBED-48E2-802D-8B6E6BF59A4C|2016-10-26T09:22:39|QouXMF8RqyXqolchkydUIJVR/a9IXOBZUGTTh0R2MxvMut/J12ORJ7GR7Xqy/gjW1Er6S8fyS1fqZp9nrwhxW0oZuE8olwIWPxb3nrj0A9Yjh7tIC0PWPkCEX/3QoG/ugaXOZ1BCJQbJgcoT4e76WcQ1KrTxHI/NV2VA3pv9ZHBFBvJTwbir+b7oW26p60vRA9Ys+HA+AXqMezGxYv29Zkh8U00+azuF0TouTnh7yYkhcIzX0hCagIYB9iJo0iGp272OGrRDSfUPaHs3qGkomC9Tbh1tCNz22AghMfencefXsAh1JWgqQ2qNKSyrSG/L9C9LehQ25gDn3BmiqG6A==|00001000000202864883|1

COESPRIS
 CHIHUAHUA
Zoonosis
 SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS:
 DOCUMENTO PAGADO CON
 RECURSOS FEDERALES
 FASSC 2016



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

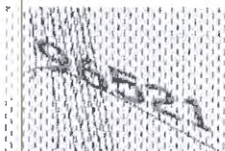
Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
MACR7205207J5	ROSA ISELA MARES CARRILLO	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
F2695069-BBED-48E2-802D-8B6E6BF59A4C	2016-10-26T08:22:36	2016-10-26T09:22:39	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$100.00	ingreso	Vigente	

Imprimir



ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ

RFC: OIFE600911E66

Regimen Fiscal: Actividad Empresarial Y Profesional, ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL
Telefono: 6566642063 E-mail: paisano90villaahumada@gmail.com

Fecha y Hora
26 de Octubre de 2016 17:42:05
Factura
23743

Domicilio Fiscal: PROLONGACION AHUMADA No. 801
COLONIA CENTRO
VILLA AHUMADA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32800

Datos del Cliente

Cliente: 280 SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA RFC: SSC971029MU9 ✓
 Domicilio: TERCERA No. 604 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 ✓
 Tipo de Cambio: 1.0000
 Metodo de Pago: 01 Efectivo
 Condiciones de Pago: Contado

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe
	CONSUMO DE ALIMENTOS	1.00	0	164.6600	164.66

Subtotal: 164.66

CIENTO NOVENTA Y UN Pesos 01/100 MN

IVA Traslado 16.0000 % 26.35

Total: 191.01

Sello Digital del CFDI

P89SDocL1Bz1kcE2HO6bMAVkbU0UNvDnYbU8ZMpLF5CWj0A76MERvAjNadDFdvgtgplhLDXWNBkKugBmycMIEy6DF3VnZvUJlWzTcmic+Lx9blm8ZUSISXA8UBiRlBCVOW+Tya5MaqUgmCIA8LMjgLZd5aZNY=

Sello del SAT

yKsn3rHPbBQDyCnkQBdGlnNgDgucH9lv+dS6rs7tcD9XA74uYUu/L3Qlwdy3SjdoGIYs2u4HAMOGeRejB0UdILh+5e7IRGjCLBy5Zz2Vvr1GAx5lxxPW2P2ggFTb6HW4qbvycRu4gaMB02QNtkAz8RqS+MzbOKk2KoiCvnaAnm7m8clqu4Cz30fYSNeSZLUCWWSN+G4NDvHndRxoqJvEPIBk3DHg210ScTmskLKZhdDpUtbM1bnuOu6R6LDEMo32L9XBuQQM9Jxey8ZpgukvBSF+Nav7cg4Kk5FkeWYyphz7o57xWjWwDmgLKT7nlqKA=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

]]1 0]0EF60AEA-77A2-924A-A7E0-47A0DB5A147D[2016-10-26T19:43:41]P89SDocL1Bz1kcE2HO6bMAVkbU0UNvDnYbU8ZMpLF5CWj0A76MERvAjNadDFdvgtgplhLDXWNBkKugBmycMIEy6DF3VnZvUJlWzTcmic+Lx9blm8ZUSISXA8UBiRlBCVOW+Tya5MaqUgmCIA8LMjgLZd5aZNY=]]00001000000401041203]]



Pago en Una sola exhibición

Folio Fiscal (UUID): DEF60AEA-77A2-924A-A7E0-47A0DB5A147D
 No. Certificado: 00001000000302000855
 No. Certificado del SAT: 00001000000401041203
 Fecha y Hora de Certificación: 10/26/2016 7:43:41 PM Version 3.2
 Lugar de Expedición: VILLA AHUMADA. CHIHUAHUA
 Sello Sat: yKsn3rHPbBQDyCnkQBdGlnNgDgucH9lv+dS6rs7tcD9XA74uYUu/L3Qlwdy3SjdoGIYs2u4HAMOGeRejB0UdILh+5e7IRGjCLBy5Zz2Vvr1GAx5lxxPW2P2ggFTb6HW4qbvycRu4gaMB02QNtkAz8RqS+MzbOKk2Koi

Este documento es una representación impresa de un CFDI





Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

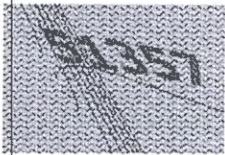
RFC Emisor

RFC Receptor

x

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

OIFE600911E66

Folio Fiscal

0EF60AEA-77A2-924A-A7E0-47A0DB5A147D

Total del CFDI

\$191.01

Nombre o Razón Social del Emisor

ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ

Fecha de Expedición

2016-10-26T17:42:05

Efecto del Comprobante

ingreso

RFC del Receptor

SSC971029MU9

Fecha Certificación SAT

2016-10-26T19:43:41

Estado CFDI

Vigente

Nombre o Razón Social del Receptor

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

PAC que Certificó

SCD110105654

Imprimir

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
CC08605231N4

SONORA CJS

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres
Monterrey, Nuevo Leon C.P. 64480
REGIMEN FISCAL: No Aplica

FACTURA 1 26/10/2016 12:55

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
EDISON 1235 NORTE, TALLERES, MONTERREY,
NUEVO LEON, MEXICO
C.P. 64480
CC08605231N4

EMITIDO EN:
SONORA CJS
CARRETERA MIGUEL AHUMADA #212-A AHUMADA,
AHUMADA CHIHUAHUA, MEXICO
C.P. 32800

LUGAR DE EXPEDICION:
CARRETERA MIGUEL AHUMADA #212-A AHUMADA,
AHUMADA CHIHUAHUA

CLIENTE:
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
CALLE TERCERA 604 COL. CENTRO,
CHIHUAHUA, CHIH., MEXICO ✓
C.P. 31000 ✓
SSC971029MU9 ✓
FECHA, HORA: 2016-10-26T13:55:49
UUID:
dc151f33-1e69-4019-ada2-afc8da3948e2
SERIE: CDJ
FOLIO: 168218349

CANT	ARTICULO	P.UNIT.	IMPORTE
1EA	LEVITE PEPINO	17.50	17.50
1EA	PZ COCA-COLA	9.48	9.48
SUBTOTAL			26.98
IVA a la tasa del 0%			0.00
IVA a la tasa del 16%			1.52
TOTAL			28.50

Veintiocho pesos 50/100 M.N.

METODO DE PAGO:
01

CERTIFICADO DIGITAL
00001000000203342589

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL



COESPRIS
CHIHUAHUA
Zonas 19

SECRETARIA DE SALUD / COEPRIS
DOCUMENTO PAGADO CON
RECURSOS FEDERALES
FASSC 201 6

CERTIFICADO DIGITAL SAT
00001000000202693892

FECHA DE CERTIFICACION
2016-10-26T13:55:49



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

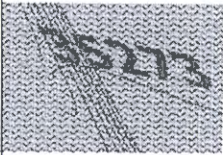
RFC Emisor

RFC Receptor

x

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

CCO8605231N4

Folio Fiscal

DC151F33-1E6E-4019-ADA2-AFC8DA3948E2

Total del CFDI

\$28.50

Nombre o Razón Social del Emisor

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.

Fecha de Expedición

2016-10-26T13:55:49

Efecto del Comprobante

ingreso

RFC del Receptor

SSC971029MU9

Fecha Certificación SAT

2016-10-26T13:55:49

Estado CFDI

Vigente

Nombre o Razón Social del Receptor

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

PAC que Certificó

DIA031002LZ2

Imprimir



ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ

RFC: OIFE600911E66

Regimen Fiscal: Actividad Empresarial Y Profesional, ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL
Telefono: 6566542063 E-mail: paisano90villaahumada@gmail.com

Table with 2 rows: Fecha y Hora (27 de Octubre de 2016 07:31:03) and Factura (23753)

Domicilio Fiscal: PROLONGACION AHUMADA No. 801 COLONIA CENTRO VILLA AHUMADA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32800

Datos del Cliente

Cliente: 280 SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

RFC: SSC971029MU9

Domicilio: TERCERA No. 604 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000

Tipo de Cambio: 1.0000
Metodo de Pago: 01 Efectivo

Condiciones de Pago: Contado

Table with 5 columns: Código, Descripción, Cantidad, Unidad, Precio, Importe. Row 1: CONSUMO DE ALIMENTOS, 1.00, 0, 225.8600, 225.86

Subtotal: 225.86

DOSCIENTOS SESENTA Y DOS Pesos 00/100 MN

IVA Traslado: 16.0000 % 36.14

Total: 262.00

Sello Digital del CFDI

DLGszgda0+mvxPrmlZLxgezy9NmbJn2KedJ4LxECLPIEoHTAJ+qegTj2wIHOPnamjgeccQ13ZqWvJMhiof92TKARECumLAX5IA6yno0ku7CQkhegA+mQSOrrmqH5xs2HynGMCoOWXCCLJ1S9XeObCwS7MzZyE0=

Sello del SAT

IEO96HyZXZLrs4Q+BpntbN3UyodT0xKUCVO+XBYx36wsnTM2kmUN2K8ArRxgZsODthL1q7OIBpkv4zs+KasyXzkrVEH/40nGmPzPGidSWjwFhfqWR4b2yTCb1xSrOv+Oqtr+AzN1TLkaDXINVgMwXbWqLuKlg+SXhm2ucT7Rr4bd3p49bk7WozgeUjHakOjO4gm/E2AXz00MVDGSGAIBHw3Z21kCvPv8ILHum1VzA7DuOqZFN073e+K5pDHeV0awkdVDeZWV0VUCZUB2JaZengqYeOifbovXuc1U6dsG08U4OVUTXKpOKpGD9yFhxSCWAVqJAw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

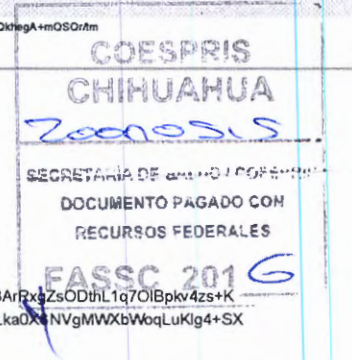
||1|0|EEE20955-8D23-4E47-9B28-F39922EE2ACC|2016-10-27T09:32:06|DLGszgda0+mvxPrmlZLxgezy9NmbJn2KedJ4LxECLPIEoHTAJ+qegTj2wIHOPnamjgeccQ13ZqWvJMhiof92TKARECumLAX5IA6yno0ku7CQkhegA+mQSOrrmqH5xs2HynGMCoOWXCCLJ1S9XeObCwS7MzZyE0=|0001000000401041203|



Pago en Una sola exhibición

Folio Fiscal (UUID): EEE20955-8D23-4E47-9B28-F39922EE2ACC
No. Certificado: 0000100000302000855
No. Certificado del SAT: 0000100000401041203
Fecha y Hora de Certificación: 10/27/2016 9:32:06 AM Version 3.2
Lugar de Expedición: VILLA AHUMADA, CHIHUAHUA
Sello Sat: IEO96HyZXZLrs4Q+BpntbN3UyodT0xKUCVO+XBYx36wsnTM2kmUN2K8ArRxgZsODthL1q7OIBpkv4zs+KasyXzkrVEH/40nGmPzPGidSWjwFhfqWR4b2yTCb1xSrOv+Oqtr+AzN1TLkaDXINVgMwXbWqLuKlg+SX

Este documento es una representación impresa de un CFDI





Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

X

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

OIFE600911E66

Folio Fiscal

EEE20955-8D23-4E47-9B28-F39922EE2ACC

Total del CFDI

\$262.00

Nombre o Razón Social del Emisor

ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ

Fecha de Expedición

2016-10-27T07:31:03

Efecto del Comprobante

ingreso

RFC del Receptor

SSC971029MU9

Fecha Certificación SAT

2016-10-27T09:32:06

Estado CFDI

Vigente

Nombre o Razón Social del Receptor

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

PAC que Certificó

SCD110105654

Imprimir



FACTURA A 553

VERONICA PORRAS GARCIA
RFC: POGV730520462
Régimen PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONA
AVENIDA MIGUEL AHUMADA S/N
COL. CENTRO CP 32800
AHUMADA +
AHUMADA CHIHUAHUA Pais MEXICO
Tel: 6566642210

Datos del Cliente	EXPEDIDO EN
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA RFC: SSC971029MU9 TERCERA 604 COL. CENTRO CP 31000 CHIHUAHUA CHIHUAHUA Pais MEXICO	AHUMADA, CHIHUAHUA a 27-10-2016

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO	220.69	220.69



Cantidad con Letra	SUBTOTAL \$	220.69
DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.	Iva 16% \$	35.31
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición	TOTAL \$	256.00
Método de Pago: 01 - Efectivo		

Folio Fiscal 874cdf0b-dfa0-419f-b6f8-639a48f9f9ca
No de Serie del CSD del Emisor 00001000000303650373 Fecha y Hora de Emisión 2016-10-27T16:12:41
No de Serie del CSD del SAT 00001000000300171291 Fecha y Hora de Certificación 2016-10-27T17:12:17

Sello Digital del CFDI
laT05e39kqW5lyubQUgdJHwVUJ5f170v1GVd+jwrOMulk8iX7gk55OF8wPSmRBjJiZiiktG8x0fAd6XOfYBY4o
9aZvxY4Z8uLww3nlf9gNVfon99tbNHd16q52MAMrazRa7ff4QeBBTTi+hAKUdk4JHr5+Ngd7eXqlEVI5A=

Sello Digital del SAT
E9w8O+4QOP8Nzh9eHwy54Fxb/NIZv8ekzXtHp7i8tV/ZpWplO19eRiOXOEBWD7jCYid0gAUMRvIib6DVNpdACTd2BD
Cw/3J+3b7j24aKHw+HLMNUIURFNLSvsXoaqNH5yothu9zDS6i38qeIGBs2U7DN59tTewexOCCuZiGsvyA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|874cdf0b-dfa0-419f-b6f8-639a48f9f9ca|2016-10-27T17:12:17||laT05e39kqW5lyubQ
UgdJHwVUJ5f170v1GVd+jwrOMulk8iX7gk55OF8wPSmRBjJiZiiktG8x0fAd6XOfYBY4o9aZvxY4
Z8uLww3nlf9gNVfon99tbNHd16q52MAMrazRa7ff4QeBBTTi+hAKUdk4JHr5+Ngd7eXqlEVI5A=|0000
1000000300171291||





Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
POGV730520462	VERONICA PORRAS GARCIA	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
874CDF0B-DFA0-419F-B6F8-639A48F9F9CA	2016-10-27T16:12:41	2016-10-27T17:12:17	CAD100607RY8
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$256.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

RESTAURANT OSCAR'S

ROSA ISELA MARES CARRILLO
MIGUEL AHUMADA No. 105 • COL. CENTRO • C.P. 32800 •
VILLA AHUMADA CHIHUAHUA
TEL.
R.F.C. MACR7205207J5

REGIMEN Regimen de Incorporacion FiscaI

FACTURA
Serie No. 9756
Fecha/Hora de Certificación Octubre 28 2016 - 09:54:02
Fecha de Emisión 28/10/2016 08:53:59
Lugar de Expedición AHUMADA, CHIHUAHUA

CLIENTE: SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	O.COMPRAS:	Folio Fiscal 85A89894-1FOE-44AE-B531- 997972382574
R.F.C.: SSC971029MU9		No. Certificado Digital 00001000000400174670
DOMICILIO: TERCERA No. 604	C.P.: 31000	No. Serie Certificado SAT 00001000000202864883
COLONIA: CENTRO		
TELEFONO:		
CIUDAD: Chihuahua Chihuahua Chihuahua, México		

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	PIEZA	CONSUMO DE ALIMENTOS	116.38	116.38

SUBTOTAL:	116.38
I.V.A.:	18.62
TOTAL:	135.00

IMPORTE CON LETRA
CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

POR ESTE PAGARE ME (NOS) OBLIGO (AMOS) INCONDICIONAL, Y MANCOMUNADAMENTE SIN PROTESTO Y SIN AVISO EN LA CIUDAD DE Ahumada, Chihuahua, O DONDE SE ME (NOS) REQUIERA ROSA ISELA MARES CARRILLO EN LA FECHA 28/10/2016 LA CANTIDAD DE \$ 135.00 IMPORTE DE MERCANCIA RECIBIDA MERCANCIA RECIBIDA A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, SI NO FUERA PAGADO ESTE PAGARE CAUSARIA INTERESES MORATORIOS DEL % MENSUAL SOBRE LOS SALDOS INSOLUTOS.



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	*Pago en una sola exhibición
Método de pago: No identificado	
Número de cuenta:	

Sello digital del CFDI
EwOCVxx2/m182FeL8udv4gG8lXK5UAI0DuROBWO466OpnjvXCM/J47jGHaKi1IrKw2TgUCimcHy+6fa4fq0z/1Rx/v5nKFZ4FWHnmzI0mKnyDzmT9pjRmW1N2zHIIV2oCb8yJ5X00xHICFeyCfnmztXigxOSCeW5uo6PPhlrTSjWUGtvsegj4MHJyaysR1Fq1xZQeB47WwPL6wa1Izm7GY0h7A4wo3abgWo0wtZZ3ZBRcRSgheZCHvsaE6apt1Xfy/lwV08NVBZKiq1TOXjuWVZ75xyqKfK8KMOQKV+n0GE/GyjBx/HKoDSgnhBu7ri8ckqBoKE5A6XT/jWZDWg==

Sello del SAT
W/GdRW8+XDy5ygdCuB6eNuQnVWV9A0159j/Y6dCp1N9tM/93mSezvG5+IOXXkiIYIvy00ePCKhZWSPMDKLS0pd249KPB0jq50T+7tI69WRM9qhmbEnasyYuUcWotVEyrRTgoW45GkwscroYc3hFQ4AuyrU1S5101kLQEOJHgxY=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
111.0185A89894-1FOE-44AE-B531-997972382574|2016-10-28T09:54:02|EwOCVxx2/m182FeL8udv4gG8lXK5UAI0DuROBWO466OpnjvXCM/J47jGHaKi1IrKw2TgUCimcHy+6fa4fq0z/1Rx/v5nKFZ4FWHnmzI0mKnyDzmT9pjRmW1N2zHIIV2oCb8yJ5X00xHICFeyCfnmztXigxOSCeW5uo6PPhlrTSjWUGtvsegj4MHJyaysR1Fq1xZQeB47WwPL6wa1Izm7GY0h7A4wo3abgWo0wtZZ3ZBRcRSgheZCHvsaE6apt1Xfy/lwV08NVBZKiq1TOXjuWVZ75xyqKfK8KMOQKV+n0GE/GyjBx/HKoDSgnhBu7ri8ckqBoKE5A6XT/jWZDWg==|00001000000202864883|

COESPRIS
CHIHUAHUA
Zoonosis

SECRETARIA DE SALUD / COFEPRIS
DOCUMENTO PAGADO CON
RECURSOS FEDERALES
FASSC 2016

M



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

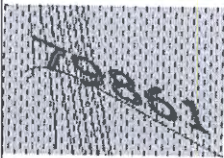
X

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

MACR7205207J5

Folio Fiscal

85A89894-1F0E-44AE-B531-997972382574

Total del CFDI

\$135.00

Nombre o Razón Social del Emisor

ROSA ISELA MARES CARRILLO

Fecha de Expedición

2016-10-28T08:53:59

Efecto del Comprobante

ingreso

RFC del Receptor

SSC971029MU9

Fecha Certificación SAT

2016-10-28T09:54:02

Estado CFDI

Vigente

Nombre o Razón Social del Receptor

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

PAC que Certificó

MAS0810247C0

Imprimir



GRUPO DUBE S.A. DE C.V.
 CALLE MIGUEL AHUMADA Y COSTA RICA 304
 COL. CENTRO PONIENTE
 CD. AHUMADA AHUMADA, CHIHUAHUA
 MEXICO C.P: 32800
 RFC: GDU0406011B2
 REGIMEN FISCAL:
 PERSONA MORAL DEL REGIMEN GENERAL

UUID FOLIO FISCAL:
 272E96C0-A874-5D49-BE10-8447A966AE7A

FACTURA	SERIE: SI FOLIO: 1504	DATOS DEL CLIENTE
SI1504		SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA CALLE TERCERA 604 CENTRO CHIHUAHUA CHIHUAHUA, MEXICO RFC: SSC971029MU9 CP: 31000 Tel:
No. SERIE DEL CERTIFICADO 00001000000302352498	NUM. CERTIFICADO SAT 00001000000401041203 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION 2016-10-28T12:13:10	

CONDICIONES	MONEDA	ORDEN COMPRA
CREDITO	PESOS M.N.	

CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
3	SERVICIO	HOSPEDAJE	500.00	1,500.00

Mil Setecientos Ochenta y Cinco Pesos 00/100 M.N.

Sello Digital de CFDI:

ZRaeUg7aWrTUTM8ZycL0Ror0lz8BsX7oLzGS1SXUZWOL8tzIbrgUjpGXff+q0h497W1mElwvdKe0ShjHWrk1rjNQtmdKcXudKjEfgHsE7kCVbCNjWADyVqT/dqfguGKxwz2UQ5zjVuvwnEZEHasGkf52uwxFaoELog9UFAKdg=

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|272E96C0-A874-5D49-BE10-8447A966AE7A|2016-10-28T12:13:10|ZRaeUg7aWrTUTM8ZycL0Ror0lz8BsX7oLzGS1SXUZWOL8tzIbrgUjpGXff+q0h497W1mElwvdKe0ShjHWrk1rjNQtmdKcXudKjEfgHsE7kCVbCNjWADyVqT/dqfguGKxwz2UQ5zjVuvwnEZEHasGkf52uwxFaoELog9UFAKdg=|00001000000401041203||

Sello del SAT:

IfaEonx6Aj9CyHZyZblebt73Wj7HXxiVl6mFx/7tMbsQHcv/jBoxEanNnpQek33bvZtHlxdLS2R7EKI8Kw05GvcySprm1wFGDj91RYfwmbsh4MF+bNx0FTuV4iaeT70F8VrHwte7ymB0oMpg775ufyBSjpdQ9ihK8m9GKrcvBIAjDVx1Pzz|OUPTjGkGZA3ihnwONMxpHhAzkhLmFOed2yCt4Yxx|A5gHblPjadANida+vtD5dMydrasVrtGuCeHH+wzpstAjnMMCVApcUkhjcMpeDh74bPQFFHl8X3dBSVl33VXZ4Mzv+PCLDQZj5U3zXpe07hOzRfgl+zw==

Importe	\$ 1,500.00
Iva 16 %	\$ 240.00
SubTotal	\$ 1,740.00
3% I.S.H.	\$ 45.00
Total	\$ 1,785.00



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
 LUGAR DE EXPEDICION: CD JUAREZ CHIHUAHUA
 METODO DE PAGO: [01] EFECTIVO
 BANCO:

CUENTA DE BANCO
 CARGO DE 20% EN CHEQUES DEVUELTOS
 FECHA Y HORA EXPEDICION: 2016-10-28T10:12:58
 FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 FECHA Y HORA EMISION: 2016-10-28T10:12:58

Por este pagare me (nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente a la orden de GRUPO DUBE S.A. DE C.V. en FIRMA:
 Cd. Juarez, Chih a la vista la cantidad de: (Mil Setecientos Ochenta y Cinco Pesos 00/100 M.N. \$ 1,785.00)
 Importe de mercancías y servicios recibidos a entera satisfacción

ORIGINAL CLIENTE



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RFC Emisor	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
RFC Receptor	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Proporcione los dígitos de la imagen Verificar CFDI



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
GDU040601IB2	GRUPO DUBE S.A. DE C.V.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
272E96C0-A874-SD49-BE10-8447A966AE7A	2016-10-28T10:12:58	2016-10-28T12:13:10	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$1,785.00	ingreso	Vigente	

Imprimir



ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ

RFC: OIFE600911E66

Fecha y Hora
28 de Octubre de 2016 12:10:37
Factura
23802

Regimen Fiscal: Actividad Empresarial Y Profesional, ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL
 Telefono: 656642063 E-mail: paisano90villaahumada@gmail.com

Domicilio Fiscal: PROLONGACION AHUMADA No. 801
 COLONIA CENTRO
 VILLA AHUMADA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 32800

Datos del Cliente

Cliente: 280 SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA RFC: SSC971029MU9 ✓
 Domicilio: TERCERA No. 604 CENTRO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO C.P. 31000 ✓
 Tipo de Cambio: 1.0000
 Metodo de Pago: 28 Tarjeta de Debito
 # Cuenta: 0894
 Condiciones de Pago: Contado

Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe
	CONSUMO DE ALIMENTOS	1.00	0	198.2700	198.27

Subtotal: 198.27
 IVA Traslado: 16.0000 % 31.72
 Total: 229.99

DOSCIENTOS VEINTINUEVE Pesos 99/100 MN

Sello Digital del CFDI

hXhgRNo1LqmAAFQrks2FYXqu07VPByLWmDZdFYQ6RwD9gv3gwmI6NykIm7NEZQ9NqDR01ZeHEU/Puh0bixl1/CPrcag4qf3m5sqwObleExQZbY8H9i8UmM0vzbJFZL1chcnbmHD932L8ABeMkZIMU1Km1GwxJhVfgl=

Sello del SAT

zvXJTSwg0gqlyEMTWFYDUYIKCluPKJ2Yq0InFuCa5143qkuKCL0oYZoKknkUuU6zRK44L6tdVMB3ukw2Aj7ZF8EH1JJEfmfoGJblONpE5Ep0Tpb1FVPkC5yj425vNp5dOZ6BBsQSTAMoysFo82ObtQUy6ssaAJ4TdkGMQGYTczDwJzWZZXo900kxgYfFaZ3luHUV011hYfm17m5MdfRHOqr526Nkanvzitit5vkn6AgVbJIE TLIG94go54nFAy0sc5dJP6j9IMB3IFq02s4w+NO8nq7pmcBNwnKRF GacNg Txxg11WcTX8SblWSyYBhChn7KRVYk9KG==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

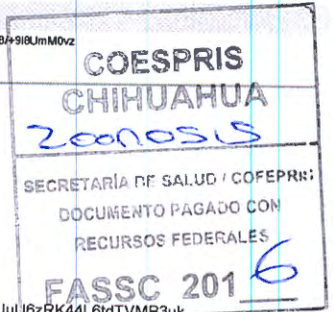
|||1.0|E|A|03B096-DD14-D644-9EE8-9D34C1D9F903|2016-10-28T14:12:33|hXhgRNo1LqmAAFQrks2FYXqu07VPByLWmDZdFYQ6RwD9gv3gwmI6NykIm7NEZQ9NqDR01ZeHEU/Puh0bixl1/CPrcag4qf3m5sqwObleExQZbY8H9i8UmM0vzbJFZL1chcnbmHD932L8ABeMkZIMU1Km1GwxJhVfgl=|00001000000401041203|



Pago en Una sola exhibición

Folio Fiscal (UUID): EA03B096-DD14-D644-9EE8-9D34C1D9F903
 No. Certificado: 00001000000302000855
 No. Certificado del SAT: 00001000000401041203
 Fecha y Hora de Certificación: 10/28/2016 2:12:33 PM Version 3.2
 Lugar de Expedición: VILLA AHUMADA, CHIHUAHUA
 Sello Sat: zvXJTSwg0gqlyEMTWFYDUYIKCluPKJ2Yq0InFuCa5143qkuKCL0oYZoKknkUuU6zRK44L6tdVMB3ukw2Aj7ZF8EH1JJEfmfoGJblONpE5Ep0Tpb1FVPkC5yj425vNp5dOZ6BBsQSTAMoysFo82ObtQUy6ssaAJ4T

Este documento es una representación impresa de un CFDI





Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

x

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

OIFE600911E66

Folio Fiscal

EA03B096-DD14-D644-9EE8-9D34C1D9F903

Total del CFDI

\$229.99

Nombre o Razón Social del Emisor

ENRIQUE ORTIZ FERNANDEZ

Fecha de Expedición

2016-10-28T12:10:37

Efecto del Comprobante

ingreso

RFC del Receptor

SSC971029MU9

Fecha Certificación SAT

2016-10-28T14:12:33

Estado CFDI

Vigente

Nombre o Razón Social del Receptor

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

PAC que Certificó

SCD110105654

Imprimir



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE SALUD
COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS
COESPRIS -CHIH.



BITACORA FORANEA

DATO DEL VEHICULO

MARCA FORD TIPO ESCAPE MODELO 2012 PLACAS ELF3569 No. ECONOMICO 782

LUGAR DE LA COMISION _____

COMISION EFECTUADA _____

FECHA		HORA		KILOMETRAJE		COMBUSTIBLE		
ENTREGA	RECEPCION	ENTREGA	RECEPCION	ENTREGA	RECEPCION	CARGA	INICIO	TERMINO
24-10-16	29-10-16	15:30	7:50	140643.0	141450	31.8l		

OBSERVACIONES

Los llantas estan muy gastadas.

Recibo el resguardo del vehículo antes descrito bajo responsabilidad y custodia. El uso este vehículo es de carácter oficial y está prohibido su uso con fines personales.

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

Ing. Pedro Gonzalez

FIRMA

DOCUMENTOS:

TARJETA DE CIRCULACION
PLACAS
POLIZA DE SEGURO
LICENCIA

EXTERIOR:

UNIDAD LUCES
ANTENA
ESPEJOS LATERALES
CRISTALES
COPAS

ACCESORIOS:

CABLES
GATO
LLAVE DE RUEDAS
EXTINTOR
TRIANGULO
LLANTA EXTRA
COMPRESOR

MARCAR GOLPES EN CARROCERÍA



INTERIORES:

GMO a w

FIRMA ENTREGADO
RECURSOS MATERIALES

FIRMA DE RECIBIDO
RECURSOS MATERIALES



No. OFICIO COESPRIS 1 -358-16
VILLA AHUMADA, CHIH., 25 AL 28 DE OCTUBRE DE 2016

INFORME DE COMISIÓN:

Visita de Verificación Ahumada a Queresma y entrega Invitaciones

PERSONAS CON LAS QUE DESARROLLO SU COMISIÓN:

Personal de Queresma y Presidencia Municipal

COMPROMISOS:

Dar seguimiento a resultados.

CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA:

Fecha:	25-10-16	26-10-16	27-10-16
Hora de llegada:	08:45	8:00	8:00
Hora de salida:	18:00	19:00	18:00
Nombre:			
Firma:			
Sello:	ARACELY G.	ARACELY G.	ARACELY G.

Elaboro:

ING. PEDRO ENRIQUE GONZALEZ OCHOA

Comisionado
Nombre y firma

Dirección:
 Reg. Fed.: SSC971029MU9

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Cuenta	Nombre	Referencia	Seg.	Parcial	Cargos	Abonos
La empresa no tiene ADD						
Póliza de Ingresos número 21133142 correspondiente al 29/Nov/2016 REINTEGRO DE PERSONAL RAMO 12,						
1112-00000-00	BANCOS/TESORERIA REINTEGRO DE PERSONA..				1,980.37	
1112-10110-00	0352-7675021 (COESPRIS)R.. REINTEGRO DE PERSONA..	23731	2903	1,980.37		
1123-00000-00	DEUDORES DIVERSOS POR .. 3179 ALFARO VELAZQUEZ..					1,980.37
1123-08707-00	ALFARO VELAZQUEZ LAURA 3179 ALFARO VELAZQUEZ ..	C1-361-16	103	447.99		
1123-05256-00	OCHOA,ROMERO/JORGE E.. 3178 OCHOA ROMERO JO..	C1-362-16	103	99.98		
1123-05253-00	FLORES,RIVERA/LUIS MAN.. 3180 FLORES RIVERA LUIS..	C1-363-16	103	60.00		
1123-00152-00	GONZALEZ,OCHOA/PEDRO .. 3173 GONZAEZ OCHOA P..	C1-358-16	103	467.58		
1123-08300-00	MARTINEZ PEREZ JORGE H.. 3243 MARTINEZ PEREZ JO..	C3-449-16	207	200.00		
1123-05236-00	CARBAJAL,SANCHEZ/JOSE .. 3244 CARBAJAL SANCHEZ ..	C3-454-16	207	3.50		
1123-04116-00	ORTIZ,PORTILLO/JOSE ALO.. 3220 ORTIZ PORTILLO JOS..	C3-436-16	207	0.01		
1123-04116-00	ORTIZ,PORTILLO/JOSE ALO.. 3220 ORTIZ PORTILLO JOS..	C3-445-16	207	0.01		
1123-05253-00	FLORES,RIVERA/LUIS MAN.. 3215 FLORES RIVERA LUIS..	C1-390-16	102	473.20		
1123-05256-00	OCHOA,ROMERO/JORGE E.. 3216 OCHOA ROMERO JO..	C1-391-16	102	228.10		

Total CFD/CFDI: 0.

REINTEGRO DE PERSONAL RAMO 12,

1,980.37

1,980.37

Elaboró

Revisó

Autorizo

Origen

Póliza

Ingresos # 21133142
 29/Nov/2016

RAMO 12

CTA. DEUDORA	C. COSTO		OFICIO	MONTO	CHEQUE
1123 R12	08707	ALFARO VELAZQUEZ LAURA CRISTINA	C1-361-2016	447.99	3179 103
1123 R12	05256	OCHOA ROMERO JORGE EDUARDO	C1-362-2016	99.98	3178 103
1123 R12	05253	FLORES RIVERA LUIS MANUEL	C1-363-2016	60.00	3180 103
1123 R12	00152	GONZALEZ OCHOA PEDRO ENRIQUE	C1-358-2016	467.58	3173 103
1123 R12	08300	MARTINEZ PEREZ JORGE HUMBERTO	C3-449-2016	200.00	3243 207
1123 R12	05236	CARBAJAL SANCHEZ JOSE ALFREDO	C3-454-2016	3.50	3244 207
1123 R12	04116	ORTIZ PORTILLO JOSE ALONSO	C3-436-2016	0.01	3220 207
1123 R12	04116	ORTIZ PORTILLO JOSE ALONSO	C3-445-2016	0.01	3220 207
1123 R12	05253	FLORES RIVERA LUIS MANUEL	C1-390-2016	473.20	3215 102
1123 R12	05256	OCHOA ROMERO JORGE EDUARDO	C1-391-2016	228.10	3216 102

TOTAL. -

1,980.37

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 933 SICHOMOS, CHIHUAHUA, CHIH.
 4/14/2016/11:00:52 A 29 DE NOVIEMBRE DE 2016

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

SUC: 352 CTA: 7675021
 CTE: SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
 AUT: 23731

IMPORTE: \$1,980.37
 IMPORTE TOTAL: \$1,980.37

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT.M.N. \$1,980.37
 IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,980.37

*** ESTIMADO CLIENTE ***
 ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
 CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA