



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. 0003047

FECHA

Chihuahua, Chihuahua

05 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

3048

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

DOMINGUEZ GONZALEZ JESUS DAVID

\$ 5,116.00

—(CINCO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 00/100 M.N.)—

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

C3-326-16 ENTREGA DE FILTROS, DEL 7 AL 9 DE SEPTIEMBRE DEL 2016, SAN
IGNACIO DE ARARELO CHIH. AGUA DE CALIDAD BACTERIOLOGICA

FIRMA DE CHEQUE RECIBIDO

06-09-2016

David Dominguez

P	SP.	CAP.	CUENTAS Y CONCEPTOS	PARCIAL	DEBE	HABER
			112 30523900 DOMINGUEZ, GONZALEZ/JESU S DAVID	3048	5,116.00	
			111 21011000 0352-7675021 (COESPRIS)R12	3048		5,116.00

SUMAS IGUALES

5,116.00

5,116.00

HECHO POR:

REVISADO:

AUTORIZADO:

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.

Cindy Flores

C.P. Enrique

Lic. Maria Gpe. Avitia

20933023

Dirección:
Reg. Fed.: SSC971029MU9

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Cuenta	Nombre	Referencia	Seg.	Parcial	Cargos	Abonos
Póliza de Diario número 21033026 correspondiente al 05/Oct/2016 COMPROBACION, C3-326-16, 3047, DOMINGUEZ GONZALEZ JESUS DAVID						
5137-00000-00	SERVICIOS DE TRASLADO Y .. DOMINGUEZ GONZALEZ J..				2,303.79	
5137-37504-00	VIATICOS NAC.SERV.PUB.D.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	2903	2,303.79		
5139-00000-00	OTROS SERVICIOS GENERA.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..				186.00	
5139-39202-00	OTROS IMPUESTOS Y DER.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	2903	186.00		
5126-00000-00	COMBUSTIBLES, LUBRICAN.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..				1,000.00	
5126-26102-00	COMBUSTIBLES, LUBRICAN.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	2903	1,000.00		
1123-00000-00	DEUDORES DIVERSOS POR .. DOMINGUEZ GONZALEZ J..					3,489.79
1123-05239-00	DOMINGUEZ, GONZALEZ/JE.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	207	3,489.79		
8221-37504-00	VIATICOS NAC.SERV.PUB.D.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	2903			2,303.79
8221-39202-00	OTROS IMPUESTOS Y DERE.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	2903			186.00
8221-26102-00	COMBUSTIBLES, LUBRICANT.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	2903			1,000.00
8244-00000-00	COMPROMETIDO POR .. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	2903		3,489.79	3,489.79
8250-00000-00	PRESUPUESTO DE EGRESO.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	2903		3,489.79	3,489.79
8261-37504-00	VIATICOS NAC.SERV.PUB.D.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	207		2,303.79	2,303.79
8261-39202-00	OTROS IMPUESTOS Y DERE.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	207		186.00	186.00
8261-26102-00	COMBUSTIBLES, LUBRICANT.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	207		1,000.00	1,000.00
8270-00000-00	PRESUPUESTO DE EGRESO.. DOMINGUEZ GONZALEZ J..	C3-326-16	2903		3,489.79	

Total CFD/CFDI: 0.

COMPROBACION, C3-326-16, 3047, DOMINGUEZ GONZALEZ JESUS DAVID 17,448.95 17,448.95

Elaboro

Revisó

Autorizó

Origen
CONTPAQ i

Póliza

Diario # 21033026
05/Oct/2016



Pliego de Comisión

AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN	
Nombre del Comisionado:	Q.B.P. JESUS DAVID DOMINGUEZ GONZALEZ
Centro de costo:	05239
Cargo:	EVALUADOR DE RIESGOS
Adscripción:	COESPRIS
Motivo de la comisión:	ENTREGA FILTROS
Lugar de la comisión:	SAN IGNACIO DE ARAREKO
Período:	SEPTIEMBRE DEL 7 AL 10 DE 2016
Proyecto Prioritario:	AGUA DE CALIDAD BACTERIOLOGICA
Funcionario solicitante:	Funcionario que autoriza
 ING. ALEJANDRA CARLOS AGUIRRE GERENTE DE EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS Nombre y firma autografa	 LIC. MARIA GUADALUPE AVITIA TALAMANTES SECRETARIA GENERAL Nombre y firma autografa

SE AUTORIZAN

Concepto del gasto	Cuota diaria	Días	Importe
37504 Viáticos comprobables	980.00	3	2,940.00
37504 Viáticos comprobables	490.00	1	490.00
	Litros	Precio por litro	Importe
26102 Combustible	107	13.96	1500.00
39202 Casetas			186.00
	AEROLINEA		
37201 Pasajes terrestres			-
37104 Pasajes aéreos			
Total			5,116.00

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	
Departamento:	Subdirección/Dirección
Centro de costo:	
Autorización Presupuestal	Programa: Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios SALDO 04 OCT 2016 GERENCIA ADMINISTRATIVA
Sudirector de Programación y Presupuesto M. F. y C. P. Mario Gerardo Salcido Padilla	

VALE A FAVOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

Recibí la cantidad de:	
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

Comprobación del pliego de comisión No. COESPRIS-326-16

Arareko 7 al 10 de Sept.

FECHA	CONCEPTO	NO. FACTURA	IMPORTE	TOTAL
Viaticos:				2,303.79
SEP-08-16	PROMOTORA DE SIMBOLOS AH CHIH.	F-288	230.00	
SEP-08-16	TAQUERIA EL TIO BETO ALVARADO	A-2231	130.04	
SEP-08-16	VILLA MEXICANA	4408	505.75	
SEP-08-16	PENSION CREEL, S.A. DE C.V.	A-17424	593.00	
SEP-08-16	PENSION CREEL, S.A. DE C.V.	A-17427	250.00	
SEP-08-16	MARIA DE LOURDES HERNANDEZ PEREA	1463	250.00	
SEP-08-16	MARIA DE LOURDES HERNANDEZ PEREA	1461	250.00	
SEP-09-16	TIO MOLCAS RESTAURANT	6059	95.00	
Casetas:				186.00
SEP-07-16	CUAUHTEMOC	200114	93.00	
SEP-09-15	CUAUHTEMOC	300051	93.00	
Gasolina:				1,000.00
SEP-08-16	MULTISERVICIOS SAN ISIDRO LABRADOR	A-21845	1,000.00	
TOTAL DOCUMENTOS				3,489.79
TOTAL VIATICOS				5,116.00
TOTAL REINTEGRO				1,626.21

COMPROBACIÓN

Elaboro:

David Dominguez D.

Q.B.P. JESUS DAVID DOMINGUEZ GONZALEZ

**GOESPRIS
CHIHUAHUA**

A.C.B.

Reviso:

Alejandro

**ING. ALEJANDRA CARLOS AGUIRRE
GERENCIA DE EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS**

Autorizo:

Maria Guadalupe

**LIC. MARIA GUADALUPE AVITIA TALAMANTES
SECRETARIA GENERAL**

SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS

DOCUMENTO PAGADO CON
RECURSOS FEDERALES

FASSC 201

RECIBO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Recibi la cantidad de:

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:

Por concepto de gastos no efectuados.

1,626.21

Recibi el 04/09/16

Firma de la Cajera:

[Firma]

Reviso:

Departamento de Control del Presupuesto

Nombre y firma

FOLIO

F288

FECHA

08/09/2016 02:55:00 PM

NÚMERO DE CERTIFICADO

00001000000401551176

Folio fiscal:

41e3a7d4-5ed9-4f84-91f7-ba2b01a0c6b2

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha y hora de certificación:

08/09/2016 03:56:21 PM

PROMOTORA DE SIMBOLOS AH CHIHUAHUA! S.C.

RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

RFC: PSA090612TN5

PRIVADA DE TECNOLOGICO NO. 1504 COL. SANTO NIÑO

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MÉXICO, CP. 31200

TEL:

CLIENTE NO CLIENTE 000048

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

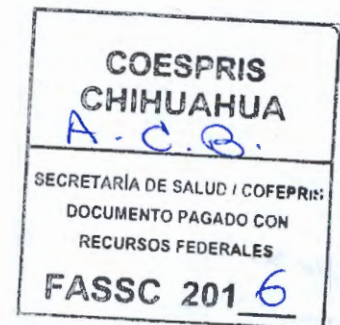
SSC971029MU9

CALLE.TERCERA NO.604 COL.CENTRO

CP: 31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

EXPEDIDO EN: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2016	PZA	\$227.24



OBSERVACIONES

Folios: 35909,

SON: DOSCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO

SUBTOTAL	\$227.24
IVA 16.00%	\$2.76
TOTAL	\$230.00

Sello digital del CFDI:

ErcVNVI+tw+wbJm7I0U/e1jLB7Z1uYIosB/7J5ctSdoGyedtfdb5hCWp2Z/J/h0c4U95kgL9aIoDUNz0k9uJ8Z4+e4MFoLG7H4WIZT2m3mvvNJLWRv4TopbDnbNvBaxrnQYwqXtjpCvYirX5P4y6ofaB7Gc0a1

Sello del SAT:

KNWY+OD7xgyl7VXKbGDV+6udQTSQI7IIBpO6j8JPGtmIHjRIUpFnIn/IID37+WN/1pT12LaO/rT579TFx3emuPuXj5ld7QtUHa5y2tb9eCIKHalZYCD291SR+z5q6sUAjvN9POd110BGAXA11eZcgdsIcJyZ2ps2mA11UoVWZl=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|41e3a7d4-5ed9-4f84-91f7-ba2b01a0c6b2|2016-09-08T15:56:21|ErcVNVI+tw+wbJm7I0U/e1jLB7Z1uYIosB/7J5ctSdoGyedtfdb5hCWp2Z/J/h0c4U95kgL9aIoD

Este documento es una representación impresa de un CFDI

David Dominguez

EFECTOS FISCALES AL PAGO

Hoja 1 de 1



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
PSA090612TN5	PROMOTORA DE SIMBOLOS AH CHIHUAHUA S.C.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
41E3A7D4-SED9-4F84-91F7-BA2B01A0C6B2	2016-09-08T14:55:00	2016-09-08T15:56:21	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$230.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

- FACTURA -

TAQUERIA EL TIO BETO ALVARO
HUMBERTO ERIVES CERA

INCORPORACION
R.F.C. EICA8508241KA
FRESAS #642
BARRIO DELICIAS, CUAUHTEMOC
CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA, 31520
MEXICO

Folio interno
993240

Folio
A2231

FOLIO SAT

5A656081-1AF7-493F-ACC2-7C99BFCDCE0D

EXPEDIDO EN
FRESAS #642
BARRIO DELICIAS, CUAUHTEMOC
CUAUHTEMOC, CHIHUAHUA, 31520 MEXICO

ENTREGA A
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
R.F.C. SSC971029MU9
TERCERA #604
ZONA CENTRO, CHIHUAHUA
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 31000 MEXICO

Fecha emisión: 2016-09-08 10:08:24
Fecha de certificación: 2016-09-08 11:08:47
Certificado emisor: 00001000000306859216
Certificado SAT: 00001000000403498740
Almacén: Matriz
Método de pago: 01
Num Cta pago: No identificado

Cantidad	Código	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
8.000	TACO	PZA	TACO	\$11.21	\$89.68
2.000	REFRESCO	PZA	REFRESCO	\$11.21	\$22.42
Subtotal					\$112.10
IVA 16.0%					\$17.94
TOTAL					\$130.04

Importe con letra

*****CIENTO TREINTA PESOS 04/100 MXN*****

Pago en una sola exhibición

consumo del día 7 de septiembre del 2016



Sello digital del CFDI

ZMJqxr0IAkFzUambW07NhWx3IkXEsWrzXHsU6Zbw5Z6QLFt+xD1Jdhag9qh7AOEY+KzTTZWaj96YyBZzjXVDzYzq6UHUqSolEV5K4j0F8LaQA0bd10/onli6LL6Q7zFKuzhQjWZ2KnZVEfeJ
MZ4AKU0Q+QAQUhqw==

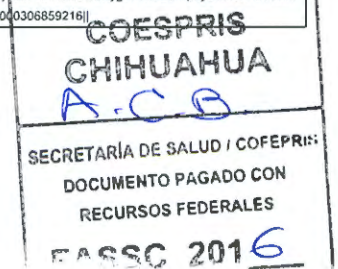
Sello SAT

UWMvz66jJyKwJkFwOzm0ICIBNB96hBllg9ldns4OHHM62W1KTFQpQ1d1O4R3fUWuAsZgX1vsmENxDe7LQDS3ixU2+GIOOXFngCwIH+40CfeXE6oYpagdj8r5pd7C13QDV43E+98mFsWD3
PaJinKonZrIPkwZ03mm8CFU9pV1ORhxfusWOiRST26fFdwVjek3jUGh+4xRTEBN3wygVPIQdB9IYp5yelfzh6Xns4mmmm6/SDmAJRYXfhy7ImDMiIAwm1FNMikyEEsOwzDfn88VsnhzuJ/sVcb+Q2
BCWjqpQ/dEHXTxN4yApnl3ChlxaUgCX4J7pdsHAg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0||5A656081-1AF7-493F-ACC2-7C99BFCDCE0D|2016-09-08T11:08:47|UWMvz66jJyKwJkFwOzm0ICIBNB96hBllg9ldns4OHHM62W1KTFQpQ1d1O4R3fUWuAsZgX1vsmENxDe7LQDS3ixU2+GIOOXFngCwIH+40CfeXE6oYpagdj8r5pd7C13QDV43E+98mFsWD3PaJinKonZrIPkwZ03mm8CFU9pV1ORhxfusWOiRST26fFdwVjek3jUGh+4xRTEBN3wygVPIQdB9IYp5yelfzh6Xns4mmmm6/SDmAJRYXfhy7ImDMiIAwm1FNMikyEEsOwzDfn88VsnhzuJ/sVcb+Q2BCWjqpQ/dEHXTxN4yApnl3ChlxaUgCX4J7pdsHAg==|00001000000306859216||

David Dominguez D.





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
EICA8508241KA	TAQUERIA EL TIO BETO ALVARO HUMBERTO ERIVES CERA	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
5A656081-1AF7-493F-ACC2-7C99BFCDCE0D	2016-09-08T10:08:24	2016-09-08T11:08:47	FLI081010EK2
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$130.04	Ingreso	Vigente	

Imprimir



Factura

SERIE:

FOLIO: 4408

FECHA: 8/9/2016 19:31:59

Documento Válido

OPERADORA TURISTICA DE LA
SIERRA S.A. DE C.V.OTS910211TL7 Prol. Adolfo Lopez Mateos No. s/n Centro,
CREEL 33200
BOCOYNA CHIHUAHUA Mexico

Cliente:	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA				
R.F.C.:	SSC971029MU9				
Domicilio:	TERCERA No. 604				
Teléfono:		Colonia:	CENTRO	C.P.:	31000
Ciudad:	Chihuahua	Estado:	Chihuahua	País:	México

Método de pago 01
Condición de pago CONTADO
Número de cuenta de pago

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	Hospedaje	425.00	425.00

Importe con letra
QUINIENTOS CINCO PESOS 75/100 M.N.

SUBTOTAL: 425.00
I.S.H.: 12.75
I.V.A.: 68.00
TOTAL: 505.75

FIRMA DE CONFORMIDAD



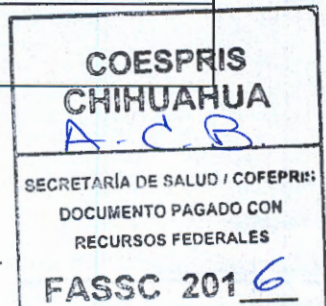
Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	*Pago en una sola exhibición
Folio fiscal:	715D8294-937F-4EAE-A9CC-349769AF5D47
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
No de Serie del Certificado CSD:	00001000000302352855
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 8 2016 - 20:32:00

Sello digital del CFDI
Nh1ckB/gnWu+mTXUSu9p2IMsWHcOCH39a3hQy7uAKdey9+ILxbM+14d32zEhCRapbRdIlVlPy3SeYo/yLvfWMOVZ70GjWci5q32di5qvPtJs/sI7DgbDegh6cSMFAEHgFZ2cxTgjkLAQos8FxmXIslvtJ3dQci0icmLCDB92I=

Sello del SAT
Cot4F5LkEiC9+esA2f7Bkdz8Zow36CpMZ27+qfwI0e1M3K4Iy0F0FSFOTA2Tx7hhCMZoxbmXt6IarspmWNxHkaghhp6k/hTYqt9cOnGIMbVTsEa+XP4eyFyWFeV6F1lrm8r9YOU3vCR4gakJfvTdsbAU15eR69NEC9AxbBFZ9RA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 715D8294-937F-4EAE-A9CC-349769AF5D47 2016-09-08T20:32:00 Nh1ckB/gnWu+mTXUSu9p2IMsWHcOCH39a3hQy7uAKdey9+ILxbM+14d32zEhCRapbRdIlVlPy3SeYo/yLvfWMOVZ70GjWci5q32di5qvPtJs/sI7DgbDegh6cSMFAEHgFZ2cxTgjkLAQos8FxmXIslvtJ3dQci0icmLCDB92I= 00001000000202864883

David Dominguez





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
OTS910211TL7	OPERADORA TURISTICA DE LA SIERRA S.A. DE C.V.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
715D8294-937F-4EAE-A9CC-349769AF5D47	2016-09-08T19:31:59	2016-09-08T20:32:00	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$505.75	ingreso	Vigente	

Imprimir

PENSION CREEL, S.A. DE C.V.

AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS 61

CENTRO

CREEL, BOCOYNA, CHIHUAHUA CP: 33200

RFC: PCR940921V97

Factura**Fecha****Folio**

08/sep/2016 09:19:04

A17424

ClienteSERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
C.TERCERA # 604 COL CENTRO

CHIHUAHUA, CHIH. CP: 31000

RFC: SSC971029 MU9

Orden de compra		Condiciones		Vendedor			Días: 1		
CONTADO EFVO.									
Check In 07/09/2016		Check Out 08/09/2016		Habitación	1	PAX	1	REG. 29266	Huesp:
Check In		Check Out		Habitación	0	PAX	0	REG.	Huesp:
Artículo	Nombre				U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
HOS	HOSPEDAJE				SERVICIO	1	498.32		498.32

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|73114863-6C0C-5A4F-BC4B-4450D7123C52|2016-09-08T10:20:43|aT1uPWv5tVaR5RHUw1phOmn/TS1f5dJRT72RbU396WFMuFQJvLoe4ca+Zy/vq1/MIUu+gss+RECV1GM5Tf4mQOWZkWej4/3k4JZQ8MjjYiW6dpL0eIONfxqWfPshh0sjuYqzDwIiqJt5tySVTPf4r6rDMr/tYCO6Bgl25r+WkniMMc+saIh6vrxc9F398z5RcRVjhdXSeixVBUS0hVBWMq7bNO2Rxm2MqaaBr

Sello digital del CFDI:

aT1uPWv5tVaR5RHUw1phOmn/TS1f5dJRT72RbU396WFMuFQJvLoe4ca+Zy/vq1/MIUu+gss+RECV1GM5Tf4mQOWZkWej4/3k4JZQ8MjjYiW6dpL0eIONfxqWfPshh0sjuYqzDwIiqJt5tySVTPf4r6rDMr/tYCO6Bgl25r+WkniMMc+saIh6vrxc9F398z5RcRVjhdXSeixVBUS0hVBWMq7bNO2Rxm2MqaaBr08s611ycc9bE9jE5y3wnNt2la99Lu8VMZvVtTXOZNrixep8lZjmnPLpUYeQq6

Sello digital del SAT:

zGq7X8MeqtUyLTf8gbI5McjaseJII+uN8FTI7ou2SYkrGp/cx065fZzK2WtFEkvE0OHq6Vvpl/sG0A8uYOeDoWcNowvsGRUKvXSUrEU/dv4oIoh3z+ZYUN4FV7MdP71gyJIED14N65mdH7+kiB4180GBFIol8i8vlpXEE0F5KGGuCXR0KzBIyNC2OIR/XI1Rlqb6BX0CNfQw6njhoBypuX4dCbleojKaQh6kfsf9iWfiZFXjU0YH59JIO9DOWUemgV6jxMa7c37qBxcDUheba2kA28YcKV2tXgSKVA1aG

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

(Quinientos noventa y tres pesos 00/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: 01

Subtotal	498.32
ISH 3%	14.95
IVA 16%	79.73
Total	593.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general personas morales

Folio del SAT: 73114863-6C0C-5A4F-BC4B-4450D7123C52 Fecha de certificación: 08/sep/2016 10:20:43

Certificado del emisor: 00001000000402925403 Certificado del SAT: 00001000000401041203

David Dominguez



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
PCR940921V97	PENSION CREEL, S.A. DE C.V.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
73114863-6C0C-5A4F-BC4B-4450D7123C52	2016-09-08T09:19:04	2016-09-08T10:20:43	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$593.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

PENSION CREEL, S.A. DE C.V.

AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS 61

CENTRO

CREEL, BOCOYNA, CHIHUAHUA CP: 33200

RFC: PCR940921V97

Factura**Fecha****Folio**

08/sep/2016 09:31:16

A17427

Cliente

SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

C.TERCERA # 604 COL CENTRO

CHIHUAHUA, CHIH. CP: 31000

RFC: SSC971029 MU9

Orden de compra	Condiciones		Vendedor			Días: 0		
CONTADO EFVO.								
Check In	Check Out	Habitación	0	PAX	0 REG.	Huesp:CONSUMO DEL DIA 07-09-2016		
Check In	Check Out	Habitación	0	PAX	0 REG.	Huesp:		
Artículo	Nombre			U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
CON	CONSUMO			N/A	1	215.52		215.52

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|1BF1A49A-6CA1-954F-8554-AD558A8AA6F6|2016-09-08T10:32:51|DUQrJAF4U9zXw7MnCYtNc0I3oNTkzzJqd3XcIdHY8gOzI8dv5rJvYu4D2lyZBzVjb7lvOw3nivohQOfLoh5CRg5DMVMUq0Df9A1Y2SzcNjvgGhij7/gWXSewGoeMUTPToZIkjBpRVVK7qxIBSsKShl0Gp0GRKipQPXaH+CNTkP+1C8n4RLIP4v/FbbgXrtqPkyzqCC2+IQFjhtQ0jcuXWLwYtgcRZjVFNVrEhMqP

Sello digital del CFDI:

DUQrJAF4U9zXw7MnCYtNc0I3oNTkzzJqd3XcIdHY8gOzI8dv5rJvYu4D2lyZBzVjb7lvOw3nivohQOfLoh5CRg5DMVMUq0Df9A1Y2SzcNjvgGhij7/gWXSewGoeMUTPToZIkjBpRVVK7qxIBSsKShl0Gp0GRKipQPXaH+CNTkP+1C8n4RLIP4v/FbbgXrtqPkyzqCC2+IQFjhtQ0jcuXWLwYtgcRZjVFNVrEhMqP

Sello digital del SAT:

fPI8N/ikPFnJkN6YVe9o5pQhgdril1xxPbiLN8W5hZyw9jYI1fPhipEbFs2yyZGB16auq5Uk47Z8PYJtaJGDgIWKjnMMJTsDQaq6vCM4ZRACgsyEGYI5pIgjVIhhZDBvK2NC/8KGKJ1bpTb6bHP2u3dtyv3vDTpjHvm7eRpp/+IhShbobVJHRh5yXURZsWJkCIpu/xCEVIK4xF7qTuM3fnovVhh5af71J6Hxy5wRCIRozsTO6gGkihNnw45LYEjFrRNIC6AzNdlZCysKzPgCR+bRd2dbWfavuLKPJmhi

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

(Doscientos cincuenta pesos 00/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: 01Subtotal
IVA 16%215.52
34.48

Total

250.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general personas morales

Folio del SAT: 1BF1A49A-6CA1-954F-8554-AD558A8AA6F6 Fecha de certificación: 08/sep/2016 10:32:51

Certificado del emisor: 00001000000402925403 Certificado del SAT: 00001000000401041203

David Domínguez



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
PCR940921V97	PENSION CREEL, S.A. DE C.V.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
1BF1A49A-6CA1-954F-8554-AD558A8AA6F6	2016-09-08T09:31:16	2016-09-08T10:32:51	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$250.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

Factura

SERIE:

FOLIO: 1463

FECHA: 8/9/2016 19:35:58

Documento Válido

MARIA DE LOURDES HERNANDEZ
PEREAHEPL850730932 AV. LOPEZ MATEOS No. 44 .,
CREEL 33200
BOCOYNA CHIHUAHUA MEXICOCliente: SERVICIOS DE SALUD DE
CHIHUAHUA

R.F.C.: SSC971029MU9

Domicilio: TERCERA No. 604 Int. No. 0

Teléfono:

Ciudad: CHIHUAHUA

Colonia: CENTRO
Estado: CHIHUAHUAC.P.: 31000
País: MEXICO

Lugar de Expedición: AV. LOPEZ MATEOS 44 , 33200, BOCOYNA, CREEL, CHIHUAHUA, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	215.52	215.52

Importe con letra
DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
EFFECTIVO

SUBTOTAL:	215.52
I.V.A.:	34.48
TOTAL:	250.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitido por:
CONTPAQ!
 Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000303784347
Folio fiscal:	99588B79-8513-4426-A496-B14F1E00AD07
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 8 2016 - 20:36:08

Sello digital del CFDI
pie5rPrKAcEdFsJ9BDbcm+8b1xTjXU+4Pc/D57RuWC7CAwsowSWkGx1xA+lZCw/Sq7QwNU4ZUzJJzidK72ZGGe lNysPkn4jpRWXC8uGmyuINLbcV2JH182fVSWDpxygUwksJSBRSyy4uu3qvybsZRYTTfr0Gvzv9bLxkbVgoh/Q=

Sello del SAT
CusAD1SHrUCkv3CpPFK1HC7lMLpENyI3WWwE8onnQDFB76S/g8Ed8Q1GyFmBRGIbBre3+pzG3CnG3DQd QJR/1XLY+jpDIPQ+9RTtgSFJb92ccpueBjogVIdRFDNM+wNhaaLIROkntAwKBEDhWPSYAc3a4C8qtK0Q oNyiwxMlvI=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 99588B79-8513-4426-A496-B14F1E00AD07 2016-09-08T20:36:08 pie5rPrKAcEdFsJ9B Dbcm+8b1xTjXU+4Pc/D57RuWC7CAwsowSWkGx1xA+lZCw/Sq7QwNU4ZUzJJzidK72ZGGeINysPkn4jpR WXC8uGmyuINLbcV2JH182fVSWDpxygUwksJSBRSyy4uu3qvybsZRYTTfr0Gvzv9bLxkbVgoh/Q= 0000 1000000202864883

David Dominguez

COESPRIS
CHIHUAHUA

A-C-B

SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS

DOCUMENTO PAGADO CON

RECURSOS FEDERALES

FASSC 201 6



gob.mx

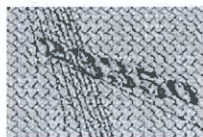
Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

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
HEPL850730932	MARIA DE LOURDES HERNANDEZ PEREA	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
99588B79-8513-4426-A496-B14F1E00AD07	2016-09-08T19:35:58	2016-09-08T20:36:08	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$250.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

Factura

SERIE:

FOLIO: 1461

FECHA: 8/9/2016 19:33:28

Documento Válido

MARIA DE LOURDES HERNANDEZ
PEREAHEPL850730932 AV. LOPEZ MATEOS No. 44 ,
CREEL 33200
BOCOYNA CHIHUAHUA MEXICOCliente: SERVICIOS DE SALUD DE
CHIHUAHUA

R.F.C.: SSC971029MU9

Domicilio: TERCERA No. 604 Int. No. 0

Teléfono:

Ciudad: CHIHUAHUA

Colonia: CENTRO
Estado: CHIHUAHUAC.P.: 31000
País: MEXICO

Lugar de Expedición: AV. LOPEZ MATEOS 44 , 33200, BOCOYNA, CREEL, CHIHUAHUA, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	215.52	215.52

Importe con letra
DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
EFFECTIVO

SUBTOTAL:	215.52
I.V.A.:	34.48
TOTAL:	250.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Emitido por:**CONTPAQ i.**
Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000303784347
Folio fiscal:	9E61D29A-6DC3-4FD0-BE64-98A35BAEB1D4
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 8 2016 - 20:33:34

Sello digital del CFDI
P3jgI6IWjAnR7d0JoUboPMFIcnrMzxwF2kC9PXYLZ818NmaxW+0KJie47vZNXSkB4YS02jP9VVUDzstlpNn9m sVeJG/80yfxkkuifSv8M1Ncb5XDwJyRucjP4hMjYB7CassreEjhJgJZWluf3ijjNNFDMAYFCD5xivMA3bTigY=

Sello del SAT
eNk+iNmhz+gHku/bn2/o8GN3CCXeY63kkMia9u4Vi7Ru4ZJsoD8R0yz4sberYdkz2nA25xiQtfnDoI HHoySVR9NIHTa0qN+QYICcdgDPyUztuWZPP0aGD5o9oCS5cYl8e9JlOU3Px48vn/sjjcPgKaiStC4nx 20xFAAq4dCk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 9E61D29A-6DC3-4FD0-BE64-98A35BAEB1D4 2016-09-08T20:33:34 P3jgI6IWjAnR7d0Jo UboPMFIcnrMzxwF2kC9PXYLZ818NmaxW+0KJie47vZNXSkB4YS02jP9VVUDzstlpNn9m sVeJG/80yfxkkuifSv8M1Ncb5XDwJyRucjP4hMjYB7CassreEjhJgJZWluf3ijjNNFDMAYFCD5xivMA3bTigY= 0000 1000000202864883

David Dominguez

COESPRIS
CHIHUAHUASECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS
DOCUMENTO PAGADO CON
RECURSOS FEDERALES

FASSC 201 6



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

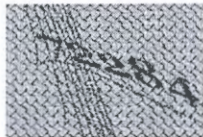
A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

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
HEPL850730932	MARIA DE LOURDES HERNANDEZ PEREA	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
9E61D29A-6DC3-4FD0-BE64-98A35BAEB1D4	2016-09-08T19:33:28	2016-09-08T20:33:34	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$250.00	ingreso	Vigente	

Imprimir



Tío Molcas

RESTAURANTE

Factura

SERIE:

FOLIO: 6059

FECHA: 9/9/2016 08:34:25

Documento Válido

SAHIRA VILLALOBOS GONZALEZ

VIGS880527ML9 ADOLFO LOPEZ MATEOS No. 35 Centro,
CREEL 33200
BOCOYNA CHIHUAHUA México

Cliente: SERVICIOS DE SALUD DE
CHIHUAHUA
R.F.C.: SSC971029MU9
Domicilio: CALLE TERCERA No. 604
Teléfono:
Ciudad: CHIHUAHUA

Colonia: CENTRO
Estado: CHIHUAHUA

C.P.: 31000
País: México

Lugar de Expedición: ADOLFO LOPEZ MATEOS 35, Centro, 33200, BOCOYNA, CREEL, CHIHUAHUA, México

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO	81.90	81.90

Importe con letra
NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
Efectivo

SUBTOTAL:	81.90
I.V.A.:	13.10
TOTAL:	95.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

CONTPAQ i.
Software empresarial fácil y completo



Serie del Certificado del emisor:	00001000000301178121
Folio fiscal:	917CDCA2-A74E-42A3-A53A-9B235EAA279A
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 9 2016 - 09:34:35

Sello digital del CFDI
hr70n5AP7BJtX08U0s8Rq76B3DbPILV7ob+PN76h3oIjGhCRTfCybXcOajYeFWH5qiiJhrNnaR5eh5HG9F4X6qNEce8lJ7IzSKMMDODi5IzhkEoNUNYHYys82Ecq+D2ipgRbNLTl60ZLq01944ipbWBUvPbnQ5ehVWjlsHa0xAI=

Sello del SAT
gcSMdFHQrtWRlJLG5rotbqUg7NMigkF2wGtZAS/Glnbyonl0CDugz4cktrCaeHOL2C+MhSIrtbbTz5QKn0zf0Y+SLQ3KoHBOCoun7usG/ym8DhgUvJaaPP9JYZChlAjUlPbBxg4DuQEgJtaIMAFepg7WFr6MOtvDwl+csB80=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.0 917CDCA2-A74E-42A3-A53A-9B235EAA279A 2016-09-09T09:34:35 hr70n5AP7BJtX08U0s8Rq76B3DbPILV7ob+PN76h3oIjGhCRTfCybXcOajYeFWH5qiiJhrNnaR5eh5HG9F4X6qNEce8lJ7IzSKMMDODi5IzhkEoNUNYHYys82Ecq+D2ipgRbNLTl60ZLq01944ipbWBUvPbnQ5ehVWjlsHa0xAI= 00001000000202864883

David Domínguez



gob.mx

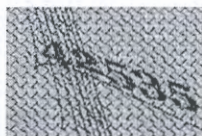
Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

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
VIGS880527ML9	SAHIRA VILLALOBOS GONZALEZ	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
917CDCA2-A74E-42A3-A53A-9B235EAA279A	2016-09-09T08:34:25	2016-09-09T09:34:35	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$95.00	ingreso	Vigente	

Imprimir

David Domínguez



GOBIERNO DEL ESTADO DE
CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE
CARRETERAS DE CUOTA

Caseta	Fecha	Hora	Tarifa
CUAUHTEMOC	07/sep./2016	7:05	\$ 93.00
Carril - Sentido		Clase	
CENTRAL - CHIHUAHUA-CUAUHEM		AUTOMOVIL PICK UP	



Detalles del Pago:

Efectivo \$100.00

COESPRIS
CHIHUAHUA

A. C. B.

SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS
DOCUMENTO PAGADO CON
RECURSOS FEDERALES

FASSC 201 6

Total Monto Recaudado \$93.00

Folio: 5216006004020011 4

Cambio Cliente \$7.00

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

David Domínguez



GOBIERNO DEL ESTADO DE
CHIHUAHUA

DERECHO POR USO DE
CARRETERAS DE CUOTA

Caseta	Fecha	Hora	Tarifa
CUAUHTEMOC	09/sep./2016	12:00	\$ 93.00
Carril - Sentido		Clase	
CENTRAL - CUAUHEMOC-CHIHUAHUA		AUTOMOVIL PICK UP	



Detalles del Pago:

Efectivo \$100.00

COESPRIS
CHIHUAHUA

A. C. B.

SECRETARÍA DE SALUD / COFEPRIS
DOCUMENTO PAGADO CON
RECURSOS FEDERALES

FASSC 201 6

Total Monto Recaudado \$93.00

Folio: 5216006403030005 1

Cambio Cliente \$7.00

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

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE

3047

Usuarios Ordinarios
FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV
FEC151125BQ8AVE. VENUSTIANO CARRANZA 601
CHIHUAHUA CHIHUAHUA CHIHUAHUA C.P. 31350

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

CLIENTE	NOMBRE:	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	MUNICIPIO:	CHIHUAHUA	FOLIO
	RFC:	SSC971029MU9	LOCALIDAD:	CHIHUAHUA	B600017
	DIRECCION:	TERCERA 604	ESTADO:	CHIHUAHUA	FECHA
	COLONIA:	CENTRO	C.P.:	31000	29/nov/2016 15:21:37

No. Certificado: 00001000000402472154

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

DESCRIPCION	U.M. 1	IMPORTE
5216006004020011 CUAUHEMOC CENTRAL CHIHUAHUA-CUAUHEMOC AUTOMOVIL PICK UP 07/09/2016 07:05:40 A. M.	N/A	\$93.00
5216006403030005 CUAUHEMOC CENTRAL CUAUHEMOC-CHIHUAHUA AUTOMOVIL PICK UP 09/09/2016 12:00:41 P. M.	N/A	\$93.00

TOTAL

\$186.00

CANTIDAD CON
LETRA

CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 00 /100 M.N.

Contado
MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO

Fecha de Timbrado:

29/11/2016 04:20:43 p.m.

Versión:

1.0

Sello SAT:

RUcyTCrgEJyWzbnq1G0bgpwWhP1+FPm5SzUw2DnTfRkaTKcVxwKIKAMiOoRiNUVG6CDUbkosXUna6ggjYzrSL4GWsew/
csDI1g1JtuCc70zdvDuNiPneALzqh5dTAQ/QSgGImu9acHSUQoyu1vJE49G7oDCGe0YPs=

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:

||1.0|99779f0b-dc3f-46e8-9486-dad836b847c6|2016-11-29T16:20:43|Ho9gL2qfSqNqrpsnEQIXYtbKGTS3DCeLYzFfwp4EHxzmmV7EymPrBzZOa5
vrsqf87Cz7zHcGL00RfXooSWcEPJj2o6h9HUTYXUjNSQWnIKDNoyi6g5ZuvOBjsATqw6f/5R8e7gEwvIhLIXGN5Xllpqmt5bh9Fc/XNM5h6PC8eB/C
mt+HFwZTa8eKc0i+SBWkPTTsYaB/vDFPNL4Tb4jOi9IT6FTSayO9qmuxV+qutw+1Zdc70nRNduPJARUaQPOBhVeuH0Dc3pnYOKAgK8+PUdINBL
cJIRFyWDjU8B+Z6KK+x+dG18viSmtINBaEcWH2ZZ+F75jVZg9zIC3fWg==|00001000000301251152||

Sello Digital del CFDI:

Ho9gL2qfSqNqrpsnEQIXYtbKGTS3DCeLYzFfwp4EHxzmmV7EymPrBzZOa5vrsqf87Cz7zHcGL00RfXooSWcEPJj2o6h9HUTYXUjNSQWnIKDNoyi6g5ZuvOBjsATqw6f/5R8e7gE
wvIhLIXGN5Xllpqmt5bh9Fc/XNM5h6PC8eB/Cmt+HFwZTa8eKc0i+SBWkPTTsYaB/vDFPNL4Tb4jOi9IT6FTSayO9qmuxV+qutw+1Zdc70nRNduPJARUaQPOBhVeuH0Dc3pnYOKA
gK8+PUdINBLcJIRFyWDjU8B+Z6KK+x+dG18viSmtINBaEcWH2ZZ+F75jVZg9zIC3fWg==

No. Certificado SAT:

00001000000301251152

Folio Fiscal (UUID): 99779f0b-dc3f-46e8-9486-dad836b847c6



**EMISOR**

RFC: MSI100707BR7 - MULTISERVICIOS SAN ISIDRO LABRADOR S.A. DE C.V.



CALLE RARAJIPA #10 CREEL BOCOYNA CHIHUAHUA, MEXICO CP: 33200

RÉGIMEN FISCAL

REGIMEN GENERAL DE LEY

EXPEDIDO EN

CALLE RARAJIPA #10 CREEL BOCOYNA CHIHUAHUA, MEXICO CP: 33200

FOLIO	FOLIO FISCAL	TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
A-21845	f6d5d4d0-4f10-4466-b51e-0841fa43efe5	TIPO DE DOCUMENTO	FACTURA
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION SAT		FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
2016-09-08T14:51:54		METODO DE PAGO	01
VERSIÓN Y NÚMERO DE CERTIFICACIÓN CSD		NUM DE CUENTA DE PAGO	NO IDENTIFICADO
EMISOR: V3.2/ 00001000000402397570			
00001000000202809550			

FACTURADO A RFC SSC971029MU9**Razon social** SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

CALLE TERCERA NO. 604- CENTRO CHIHUAHUA CHIHUAHUA, MEXICO CP: 31000

Lugar y fecha de expedición : BOCOYNA CHIHUAHUA, MEXICO, A 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2016 A LAS 14:51:54

CANTIDAD	U.M.	COD. PROD.	DESCRIPCIÓN	P.U.	IMPORTE
71.63	Lts	32011	MAGNA	12.0852	865.69
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN DE UN CFDI				SUBTOTAL	\$865.69
(TIPO DE CAMBIO 1.00)				IVA 16.00%	\$134.30
(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)				TOTAL	\$1,000.00

Comprobantes : 2077042,

Observaciones :

SELLO DIGITAL DEL CFDI

StTn2XnZjdXZxsIPzLSOxeCdw4F28jUzti3Pv432ec7rQ0m0x9bPwnogzfKRPTctdYgwf/Feztdha+Jm419I0Irim6thqG04m3LQD3K8MjOjK8ISuanl8INWcdS5QAbGKG447XQPGA+C6BUNtnn9ONW/74ZEy9T7NzLQXpkpkrTTLzhnAC7HRNXUvPfnXW0h8UzljJPOD9UsgDUeok2Y0O5R3BpWEQStvDU08YsID7RMiYncGEVDsZagSSrWeWdrHIYusSZLc7WBKODfKMUzvpRqDrgz

SELLO DEL SAT

oPzhgYhzF2yyH8Uv2kzmydZkWy9wT6/G+aaZ4MdITLM1uIn+3eox3dmE7F5ESBVFegS5IFw4GWaEqjKgb3l2yIPqc3TVIqo1e7F1kJS/0+55OXmIB3rslRcNl2IMg7amniWuW3IAUUKmn59DcB5Fv1IEROZja5XwwQRk=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.0|f6d5d4d0-4f10-4466-b51e-0841fa43efe5|2016-09-08T14:51:54|StTn2XnZjdXZxsIPzLSOxeCdw4F28jUzti3Pv432ec7rQ0m0x9bPwnogzfKRPTctdYgwf/Feztdha+Jm419I0Irim6thqG04m3LQD3K8MjOjK8ISuanl8INWcdS5QAbGKG447XQPGA+C6BUNtnn9ONW/74ZEy9T7NzLQXpkpkrTTLzhnAC7HRNXUvPfnXW0h8UzljJPOD9UsgDUeok2Y0O5R3BpWEQStvDU



David Domínguez D.

Por este pagare debo(mos) a la orden de RFC: MSI100707BR7 - MULTISERVICIOS SAN ISIDRO LABRADOR S.A. DE C.V. en esta ciudad, el día %FECHA% , el importe de la presente factura, valor de la mercancía que he (mos) recibido a nuestra entera satisfacción. Este pagare es mercantil y está registrado por la ley General de Títulos de Crédito en su Art. 163 y artículos correlativos por no ser pagare de millesimo. Si este pagare no fuese pagado a su vencimiento, pagaré(mos) el ____ por ciento mensual desde la fecha de vencimiento.



ORIGINAL



gob.mx

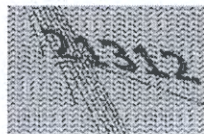
Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

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
MSI100707BR7	MULTISERVICIOS SAN ISIDRO LABRADOR S.A. DE C.V.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
F6D5D4D0-4F10-4466-B51E- 0841FA43EFE5	2016-09-08T13:50:55	2016-09-08T14:51:54	AUR100128NN3
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$1,000.00	Ingreso	Vigente	

Imprimir



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



BITACORA FORANEA

DATO DEL VEHICULO

MARCA DOGE TIPO RAM MODELO 2016 PLACAS EE 02-C11 No. ECONOMICO 1068

LUGAR DE LA COMISION CREIL

COMISION EFECTUADA ENTREGA DE FILTROS

FECHA		HORA		KILOMETRAJE		COMBUSTIBLE		
ENTREGA	RECEPCION	ENTREGA	RECEPCION	ENTREGA	RECEPCION	CARGA	INICIO	TERMINO
12-09-2016	06-09-2016	08:30	14:30	33021	3294	✓		

OBSERVACIONES

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:

David Dominguez
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:

FIRMA ENTREGADO
RECURSOS MATERIALES

FIRMA DE RECIBIDO
RECURSOS MATERIALES



Oficio No. 326 - 16.

SAN IGNACIO DE ARRIAGA

INFORME DE COMISION:

ENTREGA DE FILTROS. COMUNIDAD GONGOGCHI.

PERSONAS CON LAS QUE DESARROLLO SU COMISION:

COMUNIDAD INDIGENA - COOSPLIS - CHIH.

COMPROMISOS:

SEGUIMIENTO.

CERTIFICACION DE PERMANENCIA:

Fecha:	7-8 SEP-2016	8-9 SEP-2016	9-10 SEP-2016
Hora de llegada:	Vanessa Villalobos	Vanessa Villalobos	Vanessa Villalobos
Hora de salida:			
Nombre:			
Firma:	S.E.E.CH. ALBERGUE INDIGENA LUIS GUILLERMO BERPLANKER C.T. 08TAG0016Z GONGOGCHI, BOCOYNA, CHIH.	S.E.E.CH. ALBERGUE INDIGENA LUIS GUILLERMO BERPLANKER C.T. 08TAG0016Z GONGOGCHI, BOCOYNA, CHIH.	S.E.E.CH. ALBERGUE INDIGENA LUIS GUILLERMO BERPLANKER C.T. 08TAG0016Z GONGOGCHI, BOCOYNA, CHIH.
Sello:			

Elaboro:

Comisionado

David Domínguez

Nombre y firma

Dirección:
Reg. Fed.: SSC971029MU9

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Cuenta	Nombre	Referencia	Seg.	Parcial	Cargos	Abonos
Póliza de Ingresos número 21033043 correspondiente al 07/Oct/2016 REINTEGROS DE PERSONAL A RAMO 12						
1112-00000-00	BANCOS/TESORERIA				4,535.32	
	REINTEGRO DE PERSONA..					
1112-10110-00	0352-7675021 (COESPRIS)R..	861971	2903	4,535.32		
	REINTEGRO DE PERSONA..					
1123-00000-00	DEUDORES DIVERSOS POR ..					4,535.32
	3086 OCHOA ROMERO JO..					
1123-05256-00	OCHOA,ROMERO/JORGE E..	C1-323-16	103	15.99		
	3086 OCHOA ROMERO JO..					
1123-08707-00	ALFARO VELAZQUEZ LAURA	C1-325-16	103	620.02		
	3087 ALFARO VELAZQUEZ ..					
1123-08300-00	MARTINEZ PEREZ JORGE H..	C3-347-16	207	20.00		
	3071 MARTINEZ PEREZ JO..					
1123-08300-00	MARTINEZ PEREZ JORGE H..	C3-367-16	207	11.60		
	3095 MARTINEZ PEREZ JO..					
1123-08300-00	MARTINEZ PEREZ JORGE H..	C3-366-16	207	9.30		
	3095 MARTINEZ PEREZ JO..					
1123-05236-00	CARBAJAL,SANCHEZ/JOSE ..	C3-352-16	207	6.00		
	3085 CARBAJAL SANCHEZ ..					
1123-04120-00	VEGA,NAVA/ARTURO ENRI..	C3-342-16	204	10.00		
	3073 VEGA NAVA ARTURO ..					
1123-05239-00	DOMINGUEZ,GONZALEZ/JE..	C3-326-16	207	1,626.21		
	3047 DOMINGUEZ GONZAL..					
1123-00161-00	MACHADO,PIZANO/EDGAR ..	C1-315-16	114	1,876.39		
	3038 MACHADO PIZANO E..					
1123-07544-00	APODACA,ROMERO/JESUS	C1-317-16	101	339.81		
	3041 APODACA ROMERO J..					

Total CFD/CFDI:

0.

REINTEGROS DE PERSONAL A RAMO 12

4,535.32

4,535.32

Elaboró

Revisó

Autorizó

Origen

Póliza

Ingresos # 21033043
07/Oct/2016

RAMO 12

CTA. DEUDORA	C. COSTO		OFICIO	MONTO	CHEQUE
1123 R12	05256	OCHOA ROMERO JORGE EDUARDO	C1-323-2016	15.99	3086 103
1123 R12	08707	ALFARO VELAZQUEZ LAURA CRISTINA	C1-325-2016	620.02	3087 103
1123 R12	08300	MARTINEZ PEREZ JORGE EDUARDO	C3-347-2016	20.00	3071 207
1123 R12	08300	MARTINEZ PEREZ JORGE EDUARDO	C3-367-2016	11.60	3095 207
1123 R12	08300	MARTINEZ PEREZ JORGE EDUARDO	C3-366-2016	9.30	3095 207
1123 R12	05236	CARBAJAL SANCHEZ JOSE ALFREDO	C3-352-2016	6.00	3085 207
1123 R12	04120	VEGA NAVA ARTURO ENRIQUE	C3-342-2016	10.00	3073 204
1123 R12	05239	DOMINGUEZ GONZALEZ JESUS DAVID	C3-326-2016	1,626.21	3047 207
1123 R12	00161	MACHADO PIZANO EDGAR ESTALI	C1-315-2016	1,876.39	3038 114
1123 R12	07544	APODACA ROMERO JESUS	C1-317-2016	339.81	3041 101
TOTAL. -				4,535.32	

BANCO NACIONAL DE MEXICO S.A.

Deposito

RECIBIMOS PARA EL IMPORTE DE \$4,535.32

CONFORME A LOS ARTS. 269 DE LA LEY GENERAL Y OPERACIONES DE CRÉDITO, EN CASO DE SER TÍTULOS DE DÉBITO.

7 OCT 2016

CHIHUAHUA

SUCURSALES INDEPENDIENTES CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

DEPOSITO A CHEQUES EN EFECTIVO

SUD: 352 CTA: 7675821

CTE: SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

AUT: 95:971

IMPORTE: \$4,535.32

IMPORTE TOTAL: \$4,535.32

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT.M.N.

\$4,535.32

IMPORTE TOTAL M.N.: \$4,535.32

***** ESTIMADO CLIENTE *****

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