



SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

CALLE TERCERA No. 804 COL. CENTRO  
C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
TEL: 01 (614) 439-99-00  
R.F.C. SSC-971029-MU9

No. 0003693

FECHA  
Chihuahua, Chih., a

10 DE OCTUBRE DEL 2017

3893

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

MANCERA FLORES SERGIO EDUARDO

3,502.00

\$

(TRES MIL QUINIENTOS DOS PESOS COPIA 00 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

G2-020-17, CURSO DE FARMACOVIGILANCIA, JUAREZ CHIHUAHUA, DEL 11AL 13 DE OCTUBRE DEL 2017, FARMACOVIGILANCIA

FIRMA DE CHEQUE RECIBIDO

P	SP.	CAP.	CUENTAS Y CONCEPTOS	PARCIAL	DEBE	HABER
			112 30016000 MANCERA FLORES SERGIO EDUARDO	3893	3,502.00	
			111 21011000 0352-7675021 (COESPRIS)R12	3893		3,502.00

SUMAS IGUALES

3,502.00

3,502.00

HECHO POR:

C.P. Cindy Flores

REVISADO:

L.A.E. Araceli Perez

AUTORIZADO:

C.P. M.A. Martin Martinez

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.

21033043

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 21033141 correspondiente al 31/Oct/2017 COMPROBACION, C2-020-17, 3693, MANCERA FLORES SERGIO EDUARDO						
5137-00000-00	SERVICIOS DE TRASLADO Y VI.. 3693 MANCERA FLORES SER..				2,680.17	
5137-37504-00	VIATICOS NAC.SERV.PUB.DESE.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	2915	2,680.17		
5139-00000-00	OTROS SERVICIOS GENERALES 3693 MANCERA FLORES SER..				452.00	
5139-39202-00	OTROS IMPUESTOS Y DERECH.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	2915	452.00		
5126-00000-00	COMBUSTIBLES, LUBRICANTES.. 3693 MANCERA FLORES SER..				369.83	
5126-26102-00	COMBUSTIBLES,LUBRICANTES.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	2915	369.83		
1123-00000-00	DEUDORES DIVERSOS POR CO.. 3693 MANCERA FLORES SER..					3,502.00
1123-00160-00	MANCERA FLORES SERGIO ED.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	410	3,502.00		
8221-37504-00	VIATICOS NAC.SERV.PUB.DESE.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	2915			2,680.17
8221-39202-00	OTROS IMPUESTOS Y DERECH.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	2915			452.00
8221-26102-00	COMBUSTIBLES,LUBRICANTES,.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	2915			369.83
8244-00000-00	COMPROMETIDO POR PEDIDO 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	2915		3,502.00	3,502.00
8250-00000-00	PRESUPUESTO DE EGRESOS D.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	2915		3,502.00	3,502.00
8261-37504-00	VIATICOS NAC.SERV.PUB.DESE.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	410		2,680.17	2,680.17
8261-39202-00	OTROS IMPUESTOS Y DERECH.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	410		452.00	452.00
8261-26102-00	COMBUSTIBLES,LUBRICANTES,.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	410		369.83	369.83
8270-00000-00	PRESUPUESTO DE EGRESOS P.. 3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	2915		3,502.00	
					Total CFD/CFDI:	0.

COMPROBACION, C2-020-17, 3693, MANCERA FLORES SERGIO EDUARDO 17,510.00 17,510.00

Elaboró

Revisó

Autorizó

Origen  
CONTPAQ i

Póliza

Diario # 21033141  
31/Oct/2017

**PLIEGO DE COMISIÓN**

Nombre del Comisionado:	SERGIO EDUARDO MANCERA FLORES	Oficio número: COESPRIS2-020-17
RFC:		
Centro de costo:	160	
Denominación del Cargo:	DICTAMINADOR SANITARIO	
Clave o Nivel del Puesto:		
Denominación del Puesto:	AUTORIZACION Y DICTAMEN SANITARIO	
Adscripción:	COESPRIS-CHIH	
Motivo de la comisión:	CURSO DE FARMACOVIGILANCIA	
Lugar de la comisión:	JUAREZ, CHIH	
Periodo:	DEL 11 AL 13 DE OCTUBRE DEL 2017	
Proyecto:	FARMACOVIGILANCIA	
Funcionario solicitante:		Funcionario que autoriza
<b>LIC. JESUS MANUEL MEDRANO OROZCO</b> COORDINADOR GENERAL Nombre y firma autógrafa		<b>C.P. M.A. MARTIN MARTINEZ TREVIZO</b> SECRETARIO GENERAL Nombre y firma autógrafa

2103043  
COMISIÓN  
PARA LA  
CONTRATA  
SANITARIA  
410  
30 OCT 2017  
GERENCIA ADMINISTRATIVA  
RECIBIDO

**SE AUTORIZAN**

Concepto del gasto	Indice	Cuota diaria	Días	Importe
37504 Viáticos		980.00	2	1,960.00
		490.00	1	490.00
		Litros	Precio por litro	Importe
26102 Combustible				600.00
39202 Casetas				452.00
		<b>AEROLÍNEA</b>		
37201 Pasajes terrestres				-
37104 Pasajes aéreos				-
<b>Total</b>				<b>3,502.00</b>

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>			
<b>Departamento:</b>		<b>Subdirección/Dirección</b>	
Centro de costo:		Programa:	
<b>Autorización Presupuestal</b>		<b>EJERCIDO</b>	<b>SALDO</b>
<b>C.P. Edgar Noé Nevárez</b> Subdirector de Programación y Presupuesto			

**VALE A FAVOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA**

Recibí la cantidad de:

Correspondiente al pago de viáticos, peaje y combustible, para el desempeño de esta comisión, mismos que serán comprobados en un plazo máximo de 5 (cinco) días hábiles posteriores al término de la misma, caso contrario autorizo para que me sean descontados vía nómina.

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

Calle Tercera #604 Col. Centro  
C.P. 31000 Chihuahua, Chih.  
Tel (614) 439-99-00 Ext. 21542  
SPP-00004/00

SALUD



SEGURO POPULAR

Chihuahua

GERENTE DE AUTORIZACION Y DICTAMEN

ING. MARTHA AURORA CONTRERAS GARCIA

320-12  
6218  
9-7



SECRETARÍA  
DE SALUD

Servicios de Salud de Chihuahua  
Dirección Administrativa  
Subdirección de Programación y Presupuesto

Comprobación del pliego de comisión: COESPRIS2-020-17

COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

FECHA	CONCEPTO	NO. FACTURA	IMPORTE	TOTAL
VIATICOS				
11/10/2012	RESTAURANT OSCARS	16174	\$ 104.04	✓ 3,996.69
11/10/2017	SANBORNS HERMANOS	TFS 7173784	\$ 165.00	✓
11/10/2017	SANBORNS HERMANOS	TFS 7177793	\$ 137.00	✓
12/10/2017	VIPS	1302	\$ 220.10	✓
12/10/2017	LUCERNA		\$ 250.00	✓
12/10/2017	LUCERNA		\$ 250.00	✓
13/10/2017	LUCERNA		\$ 250.00	✓
13/10/2017	ISTAY HOTEL	7056	\$ 1,798.72	✓
GASOLINA				
13/10/2017	OXXO GAS	MRY22558573	\$ 369.83	✓
CASSETAS				
11/10/2017	CASETA SACRAMENTO	BA498710534	\$ 62.00	✓
11/10/2017	CASETA VILLAHUMADA	AA483237293	\$ 164.00	✓
13/10/2017	CASETA VILLAHUMADA	AA3863143760	\$ 164.00	✓
13/10/2017	CASETA SACRAMENTO	BA389449490	\$ 62.00	✓
<b>TOTAL DOCUMENTOS</b>				\$ 3,996.69
<b>TOTAL VIÁTICOS</b>				\$ 3,502.00
<b>TOTAL REINTEGRO</b>				

3174.86  
2,680.17

369.83  
452.00

COMPROBACIÓN

Elaboró:

LIC. SERGIO EDUARDO MANCERA FLORES

Revisó:

Autorizó:

LIC. JESUS MANUEL MEDRANO OROZCO  
COORDINADOR GENERAL

C.P. MARTIN MARTINEZ TREVIZO.  
SECRETARIA GENERAL

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

Recibí la cantidad de:

Por concepto de gastos no efectuados.

Nombre y Firma de la Cajera:

Revisó:

Departamento de Control del Presupuesto

Nombre y firma

ING. MARTHA AURORA CONTERAS GARCIA  
GERENCIA DE AUTORIZACION Y DICTAMEN

COESPRIS  
CHIHUAHUA  
TRANSACCIONES

Operado con Recursos Federales para  
el Programa  
"Protección Contra Riesgos Sanitarios"  
del:

Ejercicio Fiscal 2017

Calle Tercera #604 Col.  
Centro  
C.P. 31000 Chihuahua,  
Chih.  
Tel (614) 439-99-00 Ext.

SAUD

SEGURO POPULAR

Chihuahua  
CÓMO SE PUEDE PARA TODOS

# 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 Incorporación Fiscal

FACTURA
Serie No. 16174
Fecha/Hora de Certificación Octubre 11 2017 - 09:33:07
Fecha de Emisión 11/10/2017 08:33:03
Lugar de Expedición AHUMADA, CHIHUAHUA

CLIENTE: SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	O.COMPRO:	Folio Fiscal
R.F.C.: SSC971029MU9		1867E35A-66C4-4FB8-A851-2608D02D2E40
DOMICILIO: TERCERA No. 604	C.P.: 31000	No. Certificado Digital
COLONIA: CENTRO		0000100000400174670
TELEFONO:		No. Serie Certificado SAT
CIUDAD: Chihuahua Chihuahua Chihuahua, México		0000100000404486074

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	PIEZA	CONSUMO DE ALIMENTOS	90.00	90.00

SUBTOTAL	90.00
I.V.A.	14.40
TOTAL	104.40

IMPORTE CON LETRA
CIENTO CUATRO PESOS 40/100 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 11/10/2017 LA CANTIDAD DE \$ 104.40 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 cuentas:

Sello digital del CFDI  
L1ueGFe+KTCw+V17q6ngvUTSKTzeFrndIxp5Gaka0vJS61NX0MVD0RkyjXnIDMPC7C7hWJs+jJ2L+0qjJee/RU1Dnu5ggY+htjH1HJUm0eCoGpAY1KYHJq3WqWpWcXAYFX99QWynJxRVhsxPI5ar+1pRPqwu5KQyRk22+dhKEk0dw6+0y44v4DH4ZG+ncR41bDEx14QC31W886b16H08BMK1pPHzscT02LOEED68SLr0;nvaNUWCWIRtqM4d0JL2evzbGw+uYNjLngdG8vSD4fvshgYQ1/Ox0e593SRGYQZ001n5zJU18X1qPbHCwme1dqz3tS/Ejn7bnq1V8Ew==

COESPRIS  
CHIHUAHUA

FARMACOLÓGICA

Sello del SAT  
E4p8r0Qy4hWvY+QI+18B/ZRpy1S/6P9+XG6XMYZ6wDRHYETv8xju+TaZshZLJKT2QdzBvum96geBSg;tF7aLz6xkoFR9DGNoh3XTKUu00uGZ0s2pskkBYxv6cc1P2GushouRN7MGLUz4ym41QKZAIcuky/WBdpNMvjicUve2GKwWhgVKTApjeWfKM1g1j+o6d104+79wgRPH1EOV+3PbtB7zq1020p1qjHFn0uxP+jWH1Je00m61NjE0847HyhwNjsSe4zFT0u/OXUWfauo209ctJYp5mwNHRxzch+Xe1Zem3GTHex36t0hNW1PPGfTA1zvmYifV/tWgkbEPy+A==

Operado con Recursos Federales para el Programa "Protección Contra Riesgos Sanitarios" del:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
||1|0|1867E35A-66C4-4FB8-A851-2608D02D2E40|2017-10-11T09:33:07|11ueGFe+KTCw+V17q6ngvUTSKTzeFrndIxp5Gaka0vJS61NX0MVD0RkyjXnIDMPC7C7hWJs+jJ2L+0qjJee/RU1Dnu5ggY+htjH1HJUm0eCoGpAY1KYHJq3WqWpWcXAYFX99QWynJxRVhsxPI5ar+1pRPqwu5KQyRk22+dhKEk0dw6+0y44v4DH4ZG+ncR41bDEx14QC31W886b16H08BMK1pPHzscT02LOEED68SLr0;nvaNUWCWIRtqM4d0JL2evzbGw+uYNjLngdG8vSD4fvshgYQ1/Ox0e593SRGYQZ001n5zJU18X1qPbHCwme1dqz3tS/Ejn7bnq1V8Ew==|0000100000404486074||

Ejercicio Fiscal 2017

*Sergio E. Mancera T.*

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
MACR7205207J5	ROSA ISELA MARES CARRILLO	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
1867E35A-66C4- 4FB8-A851- 2608D02D2E40	2017-10- 11T08:33:03	2017-10- 11T09:33:07	MAS0810247C0
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$104.40	ingreso	Vigente	

Imprimir

# SANBORN HERMANOS, S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

DOMICILIO FISCAL  
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7  
COL. AMPLIACION GRANADA  
MIGUEL HIDALGO, MEXICO  
CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL CHIHUAHUA, CIUDAD JUAREZ  
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA N° 3809  
COL. CIRCUITO PRONAF  
CIUDAD JUAREZ, MEXICO  
CHIHUAHUA, C.P. 32315

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA TERCERA 804 COL. ZONA CENTRO CHIHUAHUA, MEXICO CHIHUAHUA, C.P. 31000	<b>FACTURA</b>							
	<b>Folio Fiscal</b>							
	90c8ae26-7616-4780-b274-6b73812d491b							
	N°: TFA 7173784							
FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION				
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
11	10	2017	21:37:50	11	10	2017	21:38:10	
RFC: SSC971029MU9				<b>PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION</b>				
N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000406558170				N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112669				
METODO DE PAGO : 01 Efectivo								

DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
7001	9999999	1	CONSUMO DE ALIMENTOS 0040,025,4203,11/10/2017	NO APLICA	\$142.24	\$142.24

**COESPRIS**  
**CHIHUAHUA**  
*FARMACIA/IGLANCIA*

Operado con Recursos Federales para  
el Programa  
"Protección Contra Riesgos Sanitarios"  
del:  
**Ejercicio Fiscal 2017**

*Sergio E. Mancera*



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
[1.0]90C8AE26-7616-4780-B274-6B73812D491B|2017-10-11T21:38:10|CW  
0GXKDBGGYRUKRTF++OLIYGZR424WPRGHBU96NSB3CSVJWKS8/P  
PDCNPLHBKSKBN2BMQ38PVNLSR3ELPZKDVFOQ5GW0GRH7NL00  
YDYF0SEQQL04/E6HKGBRBUWBGXV60VWV3YIYZ+YINDQPFYR73H  
TAS3POMWJHSECMK95+7UCY8WTTG5E636783MHOKWNL0T4AYKVIJ  
ESQCMD0IEYSTJZWKL4LIIKXKUMJJP0XLNKL8EQG0VOLB09POLP6EB  
FQGFWSR1X5Y/WQ9H5KQYMV3M5JXQXINA/STOSW4M2CNV3UJ4LERO  
/CKU4K7PKWCMGZCQSIPLU8YV1VQWCHLIQ==|00001000000405112  
669

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$142.24
SUB-TOTAL	\$142.24
	0.00
I.V.A.	\$22.78
<b>TOTAL</b>	<b>\$165.00</b>

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

IMPORTE CON LETRA : (\* CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. \*)

SELLO DIGITAL DEL CFDI :  
cw0gxxDBGGYRUKRTF++eLiYgZr424WPrghBu96NSB3CSVJWKS8/PpdenPihbKSKBN2BMQ38PVNLSR3ELPZKDVFOQ5GW0GRH7NL00YDYF0SEQQL04/E6HKGBRBUWBGXV60VWV3YIYZ+YINDQPFYR73Htas3pOmwJH5eCMK95  
+7UcYBwIIG5eB36783mHOKWNLqI4AYKvUesqCMD0IeytTgZWKL4LIIKXKUMJJP0XLNKL8EQG0VOLB09POLP6EB  
FQGFWSR1X5Y/WQ9H5KQYMV3M5JXQXINA/STOSW4M2CNV3UJ4LERO/CKU4K7PKWCMGZCQSIPLU8YV1VQWCHLIQ==

SELLO DEL SAT :  
jIC7W1gN4qRdxeY+kyqHu55Khl+HUsUMzhha2D40ug2uK42FDeCKdJhRA6EE6Ue1r5on1dpzdDXj5BzRvskidz717mUwPTTtBpKHwqzF8w07n8dKmCnChyXnC6jazzpOu0P98daqduBvY+qpsLIXP7T2Fkq4ZDzicJZXJf  
wbQcJp6d8ynLEjD7D3k7GihYJ0FMWtqNjUcVhAaWxqybB+OPtzaJKMoZPKwRDIp45kdFsa5ZDmP6dkcwX19oXg70C/VGkvWA3qMmw00F0FAur9IPCKEY\_LQ22vaKSa8ndDeLfgg18VK5+5imszKurCzUdDpw==

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
SHE190630V37	SANBORN HERMANOS, S.A.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
90C8AE26-7616-4780-B274-6B73812D491B	2017-10-11T21:37:50	2017-10-11T21:38:10	FID080111867
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$165.00	ingreso	Vigente	

Imprimir





Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
SHE190630V37	SANBORN HERMANOS, S.A.	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
CC1AEA48-82B9-4C78-A6D3-EC61F93CD71B	2017-10-12T19:22:24	2017-10-12T19:22:45	FID080111867
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$137.00	ingreso	Vigente	

Imprimir



OPERADORA VIPS S DE RL DE CV  
 AV. REVOLUCIÓN 1267 PISOS 20 Y 21,  
 ALPES, ALVARO OBREGON  
 ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO  
 01040, MEXICO  
 R.F.C. OVI800131GQ6

SUCURSAL: 81122  
 P TFO DE LA REPUBLICA 6308  
 SAN LORENZO, JUAREZ  
 JUAREZ, CHIHUAHUA  
 32320, MÉXICO

<b>RÉGIMEN FISCAL</b>	<b>RÉGIMEN FISCAL NO APLICA</b>	<b>TICKET</b>	81122284230024 1302	<b>FECHA DE EMISIÓN</b>	2017-10-12T19:19:00
-----------------------	---------------------------------	---------------	------------------------	-------------------------	---------------------

**SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA**

CALLE TERCERA 604,  
 ZONA CENTRO, CHIHUAHUA  
 CHIHUAHUA  
 31000, MX  
 RFC: SSC971029MU9

CANTIDAD	PRODUCTO	COSTO		
	CONCEPTO	U DE M	P. UNITARIO	TOTAL
1	CONSUMO	PZA	\$189.74	\$189.74

**COESPRIS CHIHUAHUA**  
*FARMACIA CONVIVIANCIA*  
 Operado con Recursos Federales para el Programa "Protección Contra Riesgos Sanitarios" del:  
 Ejercicio Fiscal 2017

*Sergio E. Mancera*

MÉTODO DE PAGO: 01 Efectivo

CUENTA DE PAGO:

*****DOSCIENTOS VEINTE PESOS 10/100 M.N.*****		<b>SUBTOTAL</b>	\$189.74
		<b>IVA 16 %</b>	\$30.36
<b>LUGAR DE EXPEDICIÓN JUAREZ, CHIHUAHUA</b>		<b>TOTAL</b>	\$220.10
<b>CONSUMO DEL DIA 12-10-2017</b>			

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Forma de Pago
69723E28-B889-4B97-B2FC-72A2D057412F	2017-10-12T19:20:01	00001000000304843342	Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

de Serie del Certificado de Sello Digital del SAT

001000000404598147

ello Digital del Emisor:

oD+r2UcL7A1uNbsDE06vA9EnQNoPS3e9q1IOWK2qI3Uetd2plhQkAreKaOoJR1NHIL9+FGLGIQDQpLTddZdlumJZNVpewQHxSsqN4NYWebPL  
 T8w73dERIV5DE0VCSBvw1j6rFYAzVggUAMdW5U/cEoB7i0ZckWIOXxZKI=

ello Digital del SAT:

30JY8rnpfYi0uFcloCQyA4nizx1Lrkt2t+NXWvqveC+WCLynVFPk68toF/p4CNSaNk0AlqIbK2mmJFEKSd20Hy3d2OK0QlqMfj9MM3K706bYWQdj  
 PJWicxvNPWxea12bcdURz+Y9/CNBxFGJf9I2QFOKnCfGlDcJkDW9T8hFv+YVQVANSZdNMYPwS1ROimaGUyluE4U6mRF30IRVUnBwP/s9k6df  
 0JU6911DOiODGgKY7ckJJ/a2]5qunRF7+m+iHhV9WtKcfQvUDpRc7C9/Cmtd//ZOI9mqcRWkCvWwGj6tu+jyk9Spo5fNZmi8tGLGTjGbzg==

adena Original del complemento de certificación digital del SAT:

.0j69723E28-B889-4B97-B2FC-72A2D057412F|2017-10-12T19:20:01|YJoD+r2UcL7A1uNbsDE06vA9EnQNoPS3e9q1IOWK2qI3Uetd2plhQkAreKaOoJR1NHIL9+FGLGIQDQpLTddZdlumJZNVpewQHxSsqN4NYWebPLb2T8w73dERIV5DE0VCSBvw1j6rFYAzVggUAMdW5U/cEoB7i0ZckWIOXxZKI=[00001000000404598147]



Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS S DE RL DE CV	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
69723E28-B889-4B97-B2FC-72A2D057412F	2017-10-12T19:19:00	2017-10-12T19:20:01	INT020124V62
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$220.10	ingreso	Vigente	

Imprimir



**Razón social:** COMPANIA HOTELERA LUCERNA S DE CV  
**Calle:** PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA **Num. Ext.:** 3976  
**Num. Int.:** Colonia: PARTIDO ROMERO  
**Localidad:** JUAREZ **Municipio:** JUAREZ  
**Estado:** CHIHUAHUA **C.P.:** 32030  
**País:** MEXICO **R.F.C.:** HLU890901H49

<b>Num. de Certificado</b>
00001000000403974240
<b>Fecha de Emisión</b>
2017/10/12 08:36:27
<b>Num. de Certificado SAT</b>
00001000000404614920
<b>Folio (UUID)</b>
9c447c18-5165-44bb-8007-d633e319d273
<b>Fecha de Certificación del CFDI</b>
2017-10-12T09:36:29

**RESTAURANTE ACUEDUCTO**  
**Lugar de emisión:** Hotel Lucerna Cd. Juarez. Paseo Triunfo de la Rep  
**3976. Partido Romero. Cd. Juarez, Chihuahua. México C.P. 32030**  
**Tel. (656) 629 9900**

**DATOS DEL CLIENTE**  
**RFC:** SSC971029MU9 **Correo electrónico:** farmacovigilanciachih@hotmail.com **Forma de pago:** 04  
**Razón Social :** SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA **Num. de cuenta:** 3705  
**Dirección:** CALLE TERCERA N.604 **Colonia:** CENTRO  
**C.P.:** 31000 **Municipio:** CHIHUAHUA **Ciudad:** CHIHUAHUA **Edo:** CHIHUAHUA **País:** MEXICO

**Fecha Ch:** 20171012 **Mesa:** 40 **Mesero:** 013 **Cheque:** 443772 **Hora Alta:** 080350 **F. Pago:** VISA **REF:** 136285

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0000	1	NO APLICA	CONSUMO	215.52	215.52

**COESPRIS**  
**CHIHUAHUA**  
*FARMACOVIGILANCIA*  
 Operado con Recursos Federales para el Programa "Protección Contra Riesgos Sanitarios" del: **Ejercicio Fiscal 2017**  
*Sergio E. Madero*



Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**SUBTOTAL :** 215.52  
**IVA 16%:** 34.48  
**TOTAL FACTURA:** 250.00  
**PROPINAS:** 00.00  
**IMPORTE A PAGAR:** 250.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI  
**\*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\***

**Sello Digital del Emisor:** \*\*\* DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. \*\*\*  
 cIDARPPeST7ZySuaE66XszX8Z7pWy6b0oowYvm0PNShs0BzdUPISq8P96zQ0kaQ4zgn7LpT8ojD+vtjug'sCf0E//G1v+CkdsopSgv0SCM13H4As/qQuX233fXbi0SrJTBjyqLQWsohsixEHK  
 p0Q0ngg5hyP5+QmQTuo1mIRnFPeV9MgUT1vniDcBia4VnKwfyCYTaMsdIu55RUBTTTzBJUJeJeVQVzd/ap/UI6xKpGQITc0gWgFsQZSqzzyXGm7fC7rSUzESTj9czQAM2Ww4MmCjKVyPBcsXCZjv60Hq+4jQ5jhpG855W52KPEEWBbVg6A==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**  
 1.0|9c447c18-5165-44bb-8007-d633e319d273|2017-10-12T09:36:29|cIDARPPeST7ZySuaE66XszX8Z7pWy6b0oowYvm0PNShs0BzdUPISq8P96zQ0kaQ4zgn7LpT8ojD+vtjug'sCf0E//G1v+CkdsopSgv0SCM13H4As/qQuX233fXbi0SrJTBjyqLQWsohsixEHKp0Q0ngg5hyP5+QmQTuo1mIRnFPeV9MgUT1vniDcBia4VnKwfyCYTaMsdIu55RUBTTTzBJUJeJeVQVzd/ap/UI6xKpGQITc0gWgFsQZSqzzyXGm7fC7rSUzESTj9czQAM2Ww4MmCjKVyPBcsXCZjv60Hq+4jQ5jhpG855W52KPEEWBbVg6A==|00001000000404614920||

**Sello Digital del SAT:**  
 06FCBBmaGe4kDpf111J7cEFdLr201wRvEd88TLTYFv0Hj7DGY3v3JJSzGBYdearRSPdHTZVYTK8w/92bKIAAtr9vkjgGfKQJlxZBSQvW+KZ9QzslOdpQGgz5BHxmYAljkWIKF1XV/Z  
 Pw03HWKMUJlW54D8Dnd+qDXp8g/d78QK01+IGobxUrJUBsSU3E5tmNNgJfr+MnanHLKbEAY1FR/YLTHMFHmMhQQu1Fpq28A4xuzgJ9hXJLVLKvEIQXg/HETObK9wSDv55SIP9a4Ff  
 kmulocH+DTYm3hgr2jrcKCCoILMgTnWwhYw6WAhJzZkkQ==

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
HLU890901H49	COMPAÑIA HOTELERA LUCERNA SA DE CV	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
9C447C18-5165-44BB-8007-D633E319D273	2017-10-12T08:36:27	2017-10-12T09:36:29	DIA031002LZ2
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Fecha de cancelación</b>
\$250.00	ingreso	Cancelado	13/10/2017 16:22:38

Imprimir



Razón social: COMPAÑIA HOTELERA LUCERNA SA DE CV  
 Calle: PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA Num. Ext.: 3976  
 Num. Int.: Colonia: PARTIDO ROMERO  
 Localidad: JUAREZ Municipio: JUAREZ  
 Estado: CHIHUAHUA C.P.: 32030  
 País: MEXICO R.F.C.: HLU890901H49

Num. de Certificado  
 00001000000403974240  
 Fecha de Emisión  
 2017/10/12 08:37:35  
 Num. de Certificado SAT  
 00001000000404614920  
 Folio (UUID)  
 8934d757-411a-4559-a9e8-626038c60b9d  
 Fecha de Certificación del CFDI  
 2017-10-12T09:37:36

RESTAURANTE ACUEDUCTO  
 Lugar de emisión: Hotel Lucerna Cd. Juárez. Paseo Triunfo de la Rep  
 3976. Partido Romero. Cd. Juárez, Chihuahua. México C.P. 32030  
 Tel. (656) 629 9900

**DATOS DEL CLIENTE**

RFC: SSC971029MU9 Correo electrónico: farmacovigilanciachih@hotmail.com Forma de pago: 04  
 Razón Social : SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA Num. de cuenta: 3705  
 Dirección: CALLE TERCERA N.604 Colonia: CENTRO  
 C.P.: 31000 Municipio: CHIHUAHUA Ciudad: CHIHUAHUA Edo: CHIHUAHUA País: MEXICO

Fecha Ch: 20171012 Mesa: 40 Mesero: 013 Cheque: 443790 Hora Alta: 083350 F. Pago: VISA REF: 136286

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0000	1	NO APLICA	CONSUMO	215.52	215.52

**COESPRIS  
 CHIHUAHUA**  
 FARMACOVIGILANCIA

*Sergio E. Mancera*  
 Sergio E. Mancera

Operado con Recursos Federales para  
 el Programa  
 "Protección Contra Riesgos Sanitarios"  
 del:  
 Ejercicio Fiscal 2017



Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

SUBTOTAL : 215.52  
 IVA 16%: 34.48  
 TOTAL FACTURA: 250.00  
 PROPINAS: 25.00  
 IMPORTE A PAGAR: 275.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI  
 \*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\*

**Sello Digital del Emisor:**

\*\*\* DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. \*\*\*  
 OyJwU4QjWp5XLH6ZqgBeJICzO3yd8NQ+Gpt7EP8QJyeGASCr9e6bP3UHGQOD90Dz7GDwgapU+gGrN+fcXry6BRfpFFrDzF71Ij+aujot9cFilyh7CByUTAECOMJAcWeNRBQ0G7Zl  
 P9dcNO79bGsuYH0x1NpPYe9gEACF4EiwJzjNZzPaasr305UnAaEmh5KL3cFtdDgptJZ07Z5jyt+gTbwEJV+FaF  
 +QC2gcXsn9deg8CdOGgBGBzV1jwQAuwwqWYIAqCSzVymb4bsg=

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1|0|8934d757-411a-4559-a9e8-626038c60b9d|2017-10-12T09:37:36|OyJwU4QjWp5XLH6ZqgBeJICzO3yd8NQ+Gpt7EP8QJyeGASCr9e6bP3UHGQOD90Dz7GDwgapU+gGrN+fcXry6  
 BRfpFFrDzF71Ij+aujot9cFilyh7CByUTAECOMJAcWeNRBQ0G7ZlP9dcNO79bGsuYH0x1NpPYe9gEACF4EiwJzjNZzPaasr305UnAaEmh5KL3cFtdDgptJZ07Z5jyt+gTbwEJV+FaF  
 T+Mw47AczCINCPv9AmV6YXNXH1I50EvjK9wSNpOOYakpfpQUU+QC2gcXsn9deg8CdOGgBGBzV1jwQAuwwqWYIAqCSzVymb4bsg=||00001000000404614920||

**Sello Digital del SAT:**

AITA04IP82P9MHCUrMDQNNvEbVh2+WKWhw/SNposZD0JGUH+QzWGMw3GYGdur9QibYP1QeGL7e4AGXEYSSlq3esJqmyWkApCW6uXqMq+nNlWwMzaY3leqY4wV0ygd6+UQ  
 zoL6RjPDAGBID9x04YV8Nlgu.zJEtzjq5eT8Lj80TX5EYqL8T@34.vzcWdSoA13bbWenD6bWwewlzhLncdyZVRZKSGGu7yxh0Hmne55vJaPdPylsZYix3Cn5Kpb6Jwq0NduzmaY2Oy  
 8aVjqwSTP8K0JYUsc07bWFWwGkLKODEtEk+zF8fny9ZNPVv7TrXg=

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
HLU890901H49	COMPAÑIA HOTELERA LUCERNA SA DE CV	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
8934D757-411A- 4559-A9E8- 626038C60B9D	2017-10- 12T08:37:35	2017-10- 12T09:37:36	DIA031002LZ2
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$250.00	ingreso	Vigente	

Imprimir





Razón social: COMPAÑIA HOTELERA LUCERNA SA DE CV  
 Calle: PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA Num. Ext.: 3976  
 Num. Int.: Colonia: PARTIDO ROMERO  
 Localidad: JUAREZ Municipio: JUAREZ  
 Estado: CHIHUAHUA C.P.: 32030  
 País: MEXICO R.F.C.: HLU890901H49

Num. de Certificado  
 00001000000403974240  
 Fecha de Emisión  
 2017/10/13 13:11:58  
 Num. de Certificado SAT  
 00001000000404614920  
 Folio (UUID)  
 eca5f016-31b8-4b8a-b72e-88c097f23659  
 Fecha de Certificación del CFDI  
 2017-10-13T14:12:00

RESTAURANTE ACUEDUCTO

Lugar de emisión: Hotel Lucerna Cd. Juárez. Paseo Triunfo de la Rep  
 3976. Partido Romero. Cd. Juárez, Chihuahua. México C.P. 32030  
 Tel. (656) 629 9900

DATOS DEL CLIENTE

RFC: SSC971029MU9 / Correo electrónico: farmacovigilanciachih@hotmail.com Forma de pago: 01  
 Razón Social : SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA Num. de cuenta: NO IDENTIFICADO  
 Dirección: CALLE TERCERA N.604 Colonia: CENTRO  
 C.P.: 31000 Municipio: CHIHUAHUA Ciudad: CHIHUAHUA Edo: CHIHUAHUA País: MEXICO

Fecha Ch: 20171013 Mesa: P00 Mesero: 017 Cheque: 443965 Hora Alta: 120734 F. Pago: EFECTIVO REF: 136314

PRODUCTOS Y SERVICIOS

PARTIDA	CANTIDAD	UNI. MED.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0000	1		NO APLICA CONSUMO	218.97	218.97

**COESPRIS**  
**CHIHUAHUA**  
*Farmacovigilancia*  
 Operado con Recursos Federales para  
 el Programa  
 "Protección Contra Riesgos Sanitarios"  
 del:  
 Ejercicio Fiscal 2017

*Sergio E. Mancera*



Régimen: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

**\*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\***

\*\*\* DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N. \*\*\*

SUBTOTAL : 218.97  
 IVA 16%: 35.03  
 TOTAL FACTURA: 254.00  
 PROPINAS: 0.00  
 IMPORTE A PAGAR: 254.00

Sello Digital del Emisor:

GZaHB6Y+ekINsMbY3cproE0wQHRIaF3wq+QCBYKIE2K53+ggX0Yr1cmh7DG0sQsh2bE8omYs9E+zcVNUcs5WTqqaAMCfyNUq9WnyyHf220M9kz/KpYn1OgFijyVqb76at+VhUhsLd+G3JPKvVhCLFDEdXAMwpTXATkZDsdvnlWo++IUM7yskDn1dLPIEGThznplawPdIGundYVozTyxP7eWU7A07RmJFpxdgtN3YqmQXSE9eYM4YwMTB6RmWQVQ2yACyHMManz68W0xX8MEZgXD3KgYTKXQmF8DnCHeb7K7KsYjRomtIpKAru7kiGG+I4A==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|eca5f016-31b8-4b8a-b72e-88c097f23659|2017-10-13T14:12:00|GZaHB6Y+ekINsMbY3cproE0wQHRIaF3wq+QCBYKIE2K53+ggX0Yr1cmh7DG0sQsh2bE8omYs9E+zcVNUcs5WTqqaAMCfyNUq9WnyyHf220M9kz/KpYn1OgFijyVqb76at+VhUhsLd+G3JPKvVhCLFDEdXAMwpTXATkZDsdvnlWo++IUM7yskDn1dLPIEGThznplawPdIGundYVozTyxP7eWU7A07RmJFpxdgtN3YqmQXSE9eYM4YwMTB6RmWQVQ2yACyHMManz68W0xX8MEZgXD3KgYTKXQmF8DnCHeb7K7KsYjRomtIpKAru7kiGG+I4A==|00001000000404614920|

Sello Digital del SAT:

VESEzRG8HTn5Q2kwGvqMKWZw1sV7dzy91crTnpRny2opw73buqjAhp+WTDSr2X4aM39mz8R4X7xI2uzRBgh7ouA1HdOlcBpu7RG5n9EKT+Nm9f1cGuTRUbVVM9iHCo6cia+J2U/2Q59Tca6apq+nplTgBG8YUQ3b1R2DWDF6HhK6brjzz4bF1++ZYEVbw+3yWCvmGx7sXPKq5MF3bOCF7nRuFrL8DXDxiwJF7A1us9YITsd3G6aNUc6qitUxW99fbDuKeoBj3xMOT8aKv9HqWxVjsN4MaVh2Jot/Rw5j9W5G6YJthw+9Bp3Rw==

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
HLU890901H49	COMPAÑIA HOTELERA LUCERNA SA DE CV	SSC971029MU9	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
ECA5F016-31B8-4B8A-B72E-88C097F23659	2017-10-13T13:11:58	2017-10-13T14:12:00	DIA031002LZ2
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$254.00	ingreso	Vigente	

Imprimir



OPERADORA DE HOTELES JUAREZ S DE RL DE CV  
 OHJ071009JG7  
 AVE. PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3745  
 CIRCUITO PRONAF CP 32310  
 JUAREZ, CHIHUAHUA MÉXICO  
 TELEFONO:6566296000  
 Régimen General de ley de Personas Morales

**Factura**

ISJRB 7056  
**Certificado** 00001000000400098514  
**Digital:**  
**Fecha:** 2017-10-13T09:18:41  
**Folio Fiscal**  
 E604E50D-949F-7E1E-7F24-  
 FB636DD01A4E

**Expedido en:**

Av.Paseo Triunfo de la Republica num.3745  
 Circuito Pronaf, CP 32310 Juarez, Chihuahua Mexico

**Cliente Receptor**

Razón Social: Servicios de Salud Chihuahua  
 RFC: SSC971029MU9  
 Dirección: Calle Tercera No 604  
 Colonia: Centro  
 C.P.: 31000

Localidad:  
 Mun/Del: Chihuahua  
 Estado: CH  
 País: MX

**Condiciones**

Forma de pago : Pago en una sola exhibición  
 Método de pago: 01-Efectivo  
 Huésped: Mancera, Sergio Eduardo  
 Fecha Entrada: 11-10-17 Salida: 13-10-17

No. Cuenta: 0000

No. de Habitación: 421

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	90101501-E48-Habitacion ( 2)	\$1,510.00	\$1,510.00
Subtotal				\$1,510.00
IVA 16.00 %				\$241.60
ISH				\$47.12
<b>Total</b>				<b>\$1,798.72</b>
<b>Gran Total</b>				<b>\$1,798.72</b>

Importe con letra: Mil setecientos noventa y ocho pesos con 72/100 M.N.

**Sello digital del CFDI:**

mJBRsmeBqXKAacpRXIKu3W9uFQITB1JXGUX3oYnm3eeDgDuqoGEV9/eqAfSslzT5iucbAyE0BhZQprU8KJF4vrIOEtCXL/kaG55ixSirzq/adLvH8Mp28uqnzhrZKK+1cpvzT7jyQoZ5HTCz7wuITih89FajCOA2mJgXE+dE7tnJf+Eva5XkXze5D62sJtLpOjSpjAJXpupZCbqUdn9UX17l+LUFzmTbRAE+gaFOYJ81n2jzBDDxMwa0PlzVZ/bViW6yEkiXcuhOPie+Hm3ky9+HFxiJ/37z4CkT41KPMTrKKQsOKMUFA/vTN/gITucsPOXU89vZXcX5DoWdZxS8iw==



**Sello del SAT**

ugca6HmsRVpoW0Ccw5hp30u71URt7mI1+OgLq2NMdUDgYqToFlnlVtGkuu5lImyHPTloabBvIGSaOw4aChIBXqk2oLavJANoYeavrMmUmMcoHJjUIw27Q0K43vC9Ivy4UNBwY2pHVqby/tolCqM9554FVUj3koJnptmMs46s3hXzGCAApL3kILcM+8fES0IrS8WX2dw4NVnC60lMfZcBcgRXox5gb68TbmIceVOYUa5TcDwBBLw4FLwZz4espRYgf+u3s7t1jCeyLR1UhcLG9cw9fq73zn1xtjaipDt2mIaoUC9ZD+CW4Hex3bK1PXUjW2DMbuT75P+1yr4/TL+zw==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|E604E50D-949F-7E1E-7F24-FB636DD01A4E|2017-10-13T09:18:59|mJBRsmeBqXKAacpRXIKu3W9uFQITB1JXGUX3oYnm3eeDgDuqoGEV9/eqAfSslzT5iucbAyE0BhZQprU8KJF4vrIOEtCXL/kaG55ixSirzq/adLvH8Mp28uqnzhrZKK+1cpvzT7jyQoZ5HTCz7wuITih89FajCOA2mJgXE+dE7tnJf+Eva5XkXze5D62sJtLpOjSpjAJXpupZCbqUdn9UX17l+LUFzmTbRAE+gaFOYJ81n2jzBDDxMwa0PlzVZ/bViW6yEkiXcuhOPie+Hm3ky9+HFxiJ/37z4CkT41KPMTrKKQsOKMUFA/vTN/gITucsPOXU89vZXcX5DoWdZxS8iw==|00001000000402636111||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000402636111

Fecha y hora de certificación: 2017-10-13T09:18:59

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**COESPRIS**

**CHIHUAHUA**

*ARMAROVIGUANCIA*

Operado con Recursos Federales para el Programa "Protección Contra Riesgos Sanitarios" del:

Ejercicio Fiscal 2017

*Sergio E. Mancera*

3207

Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
OHJ071009JG7	OPERADORA DE HOTELES JUAREZ S DE RL DE CV	SSC971029MU9	Servicios de Salud Chihuahua
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
E604E50D-949F-7E1E-7F24-FB636DD01A4E	2017-10-13T09:18:41	2017-10-13T09:18:59	SAD110722MQA
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$1,798.72	ingreso	Vigente	

Imprimir



SERVICIOS GASOLINEROS DE MEXICO SA DE CV

Edison Nte 1301 Talleres C.P. 64480
Monterrey, Nuevo León

R.F.C. SGM-950714-DC2

Expedido en Simona Barba #5450, Tercera Burocrata C P 32380, Juarez, Chihuahua
Régimen Fiscal: No aplica

Table with 2 columns: Label and Value. Labels include Factura, MRY22558573, No. Certificado, and 00001000000404231059.

Table with 4 columns: Field Name, Value, Field Name, Value. Fields include NOMBRE, DIRECCION, CIUDAD, ESTADO, R.F.C., COLONIA, C.P., FECHA.

Table with 5 columns: CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCION, PRECIO, IMPORTE. Values: 29.422 Litros, MAGNA (LT), \$ 10.886841, \$ 320.31.

Handwritten signature and notes: 'servicio mancer...' and 'COESPRIS CHIHUAHUA'.

Operado con Recursos Federales para el Programa "Protección Contra Riesgos Sanitarios" del: Ejercicio Fiscal 2017

Tipo de Operación: 01
Clave PEMEX de las estaciones de servicio del grupo: 0000104813 (E03468)
Cantidad con Letra: TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 83/100 M.N.

Summary table with 2 columns: Description and Amount. Rows: Subtotal (\$ 320.31), IVA (16%) (\$ 49.52), Total (\$ 369.83).

Pago en una sola exhibición

Folios de comprobantes de venta
8384500

OBSERVACIONES

Información del Timbre Fiscal Digital

Table with 3 columns: Folio Fiscal, Certificado Digital SAT, Fecha de Certificación. Includes QR code and digital signature details.



Verificar CFDI

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
SGM950714DC2	SERVICIOS GASOLINEROS DE MEXICO SA DE CV	SSC971029MU9	Servicios de Salud de Chihuahua
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
45BE0E22-7D0D-4FA3-8B17-B0C1B0E1DE13	2017-10-13T14:32:25	2017-10-13T14:32:26	DIA031002LZ2
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$369.83	ingreso	Vigente	

Imprimir



**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA 11 octubre 2017 HORA 08:15:41  
 CASETA VILLA SENTIDO SUR-NORTE  
 CLASE AUTOMOVIL CARRIL 4  
 TARIFA \$164.00 MONEDA PESOS



DETALLES DEL PAGO:  
 Efectivo \$200.00  
 TOTAL MONTO RECAUDADO \$164.00  
 CAMBIO CLIENTE \$36.00

FOLIO: AA483237293

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponer al calor.

*Sergio E. Martínez*



**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA 13 octubre 2017 HORA 15:19:41  
 CASETA VILLA SENTIDO NORTE-SUR  
 CLASE AUTOMOVIL CARRIL 3  
 TARIFA \$164.00 MONEDA PESOS



DETALLES DEL PAGO:  
 Efectivo \$170.00  
 TOTAL MONTO RECAUDADO \$164.00  
 CAMBIO CLIENTE \$6.00

FOLIO: AA386313793

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponer al calor.

*Sergio E. Martínez*



**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA 11 octubre 2017 HORA 06:47:47  
 CASETA SACRAMENTO SENTIDO SUR-NORTE  
 CLASE AUTOMOVIL CARRIL 4  
 TARIFA \$62.00 MONEDA PESOS

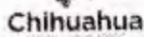


DETALLES DEL PAGO:  
 Efectivo \$500.00  
 TOTAL MONTO RECAUDADO \$62.00  
 CAMBIO CLIENTE \$438.00

FOLIO: BA49849400

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponer al calor.

*Sergio E. Martínez*



**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

DERECHO POR USO DE CARRETERAS DE CUOTA.

FECHA 13 octubre 2017 HORA 16:50:51  
 CASETA SACRAMENTO SENTIDO NORTE-SUR  
 CLASE AUTOMOVIL CARRIL 3  
 TARIFA \$62.00 MONEDA PESOS



DETALLES DEL PAGO:  
 Efectivo \$62.00  
 TOTAL MONTO RECAUDADO \$62.00  
 CAMBIO CLIENTE \$0.00

FOLIO: BA38949400

Exija su ticket y consérvelo, es su seguro contra accidentes. No exponer al calor.

*Sergio E. Martínez*





Chihuahua

SECRETARÍA DE SALUD

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

COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS

BITACORA FORANEA

DATE DEL VEHICULO

MARCA NISSAN

TIPO SEDAN

MODELO 2016

PLACAS EJMG098

No. ECONOMICO 1077

LUGAR DE LA COMISION CD. Juarez

COMISION EFECTUADA Curso de Farmacovigilancia

# DE PERSONAS QUE VIAJAN EN EL VEHICULO 1

FECHA		HORA		KILOMETRAJE		COMBUSTIBLE		
SALIDA	ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	INICIAL	FINAL	CARGA	INICIO	TERMINO
6:00 AM	6:00 PM			28877	29638			

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:

Sergio Eduardo Mancera Flores

FIRMA

Va. Bo. Encargado de Departamento

FIRMA

EXTERIOR:

- UNIDAD LUCES
- ANTENA
- ESPEJOS LATERALES
- CRISTALES
- COPAS

ACCESORIOS:

- CABLES
- GATO
- CRUCETA
- EXTINTOR
- REFLEJANTES
- LLANTA EXTRA
- COMPRESOR

MARCAR GOLPES EN CARROCERÍA



DOCUMENTOS:

- TARJETA DE CIRCULACION
- PLACAS
- POLIZA DE SEGURO
- LICENCIA

INTERIORES:

José Carrillo  
FIRMA ENTREGADO

RECURSOS MATERIALES

FIRMA DE RECIBIDO  
RECURSOS MATERIALES

**INFORME DE COMISION:**

Curso farmacovigilancia

**PERSONAS CON LAS QUE DESARROLLO SU COMISION:**

Profesionales de la salud Hosp. ISSSTE cd. Juarez y unidad medica especializada.

**COMPROMISOS:**

Que hagan el reporte de SRAM, RAM y EA, y mejorar la proteccion a la ciudadanía del Estado.

**CERTIFICACION DE PERMANENCIA:**

Fecha:	11 al 13 de agosto 2017	ISSSTE DELEGACION ESTADAL CHIHUAHUA HOSPITAL GENERAL "B" CIUDAD JUAREZ SUBDIRECCION MEDICA	ISSSTE DELEGACION ESTADAL CHIHUAHUA HOSPITAL GENERAL "B" CIUDAD JUAREZ SUBDIRECCION MEDICA
Hora de llegada:	9:00 Hrs		
Hora de salida:	16:30		
Nombre:	Hectorberto Anson		
Firma:	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
Sello:			
Elaboro:			
Comisionado			
Nombre y firma			
<p>Sergio Eduardo <i>[Firma]</i></p>			



Cuenta Fecha	Tipo	Número	Nombre Concepto	Referencia	Cargos	Abonos	Saldo Inicial Saldo	
<b>1123-00160-00 MANCERA FLORES SERGIO EDUARDO</b>							Saldo inicial :	618.00
02/Oct/2017	Egresos	21,033,002	3665 MANCERA FLORES SER..	C2-019-17	3,502.00		4,120.00	
03/Oct/2017	Ingresos	21,033,017	3641, MANCERA FLORES SER..	C2-018-16		418.00	3,702.00	
10/Oct/2017	Egresos	21,033,043	3693 MANCERA FLORES SER..	C2-020-17	3,502.00		7,204.00	
11/Oct/2017	Ingresos	21,033,044	3641 NABCERA FLORES SER..	C2-018-17		200.00	7,004.00	
13/Oct/2017	Egresos	21,033,047	3696 MANCERA FLORES SER..	C2-021-17	3,430.00		10,434.00	
24/Oct/2017	Diario	21,033,087	3665, MANCERA FLORES SER..	C2-019-17		3,391.62	7,042.38	
31/Oct/2017	Ingresos	21,033,130	3665 MANCERA FLORES SER..	C2-019-17		110.38	6,932.00	
31/Oct/2017	Ingresos	21,033,144	3690 MANCERA FLORES SER..	C2-021-17		161.00	6,771.00	
31/Oct/2017	Diario	21,033,133	3696, MANCERA FLORES SER..	C2-021-16		3,269.00	3,502.00	
31/Oct/2017	Diario	21,033,141	3693, MANCERA FLORES SER..	C2-020-17		3,996.69	-494.69	
Total:					10,434.00	11,546.69	-494.69	
<b>Total:</b>					<b>10,434.00</b>	<b>11,546.69</b>	<b>-494.69</b>	