



HOTEL Y RESTAURANT DE LA SIERRA

Factura

Maria Irma Lorma Fierro
C. Mariano Irigoyen y 6ta No. 407 San Juanito, Chih

Fecha

Folio

13/dic/2016 16:24:13

A12544

C.P. 33210 R.F.C.: LEFI-521222-RZA TEL: 635-5880182

Cliente

PROFEPA

CAMINO AL AJUSCO 200 SN
JARDINES EN LA MONTAÑA
DEL. TLALPAN, D.F. CP: 14210
RFC: PFP920718FB2

Artículo	Descripción	Cantidad	Unidades	Precio	Descto.	Importe
HO2	HOSPEDAJE 2	1		378.16		378.16

Cadena original del complemento de certificación

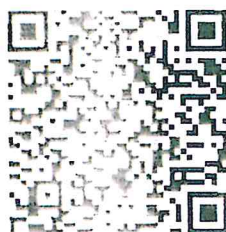
||1.0|BFR22154-DC17-3C44-955A-A0388F7002F1|2016-12-13T17:25:23||H02||C735wYyG7Vh1e0p4lpAWiW2KVI2FLum63xXsPMoCaHTbAp9aG+p+/7UI01o1xhfm
GHfKhyHfMGopLpJYK28lpod2zk73VIVPEPb5abyGv31a+Ydkaw7QxDSTvS||000010000000101011203||

Sello digital del CFDI:

4le2FeUaYYpd5+C7I5vvgfyGlvRG7Vr1xs0jV7Hp7WjW2KVI2FLum63xXsPMoCaHTbAp9aG+p+/7UI01o1xhfm
9HK1YleVgN3gihVVuAcuJUC=

Sello digital del SAT:

L6vYJABWmgKA/v1w1ZVDsE2KHV+tSKxwaopPi7Ft
L5LJkldRPBjIHWeR/SicFNanYB5DBruHcdZntxSnv20/1Cg



(Cuatrocientos cincuenta pesos 04/100 mva)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: 04/5559

Subtotal	378.16
I.S.H. 3%	11.34
IVA AL 16%	60.51
Total	450.01

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen personas físicas actividad empresarial y profesional
Folio del SAT: BFB22154-DC17-3C44-955A-A0388F7002F1 Fecha de certificación: 13/dic/2016 17:25:23
Certificado del emisor: 00001000000301337694 Certificado del SAT: 000010000000101011203



PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
DELEGACIÓN EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIÓN A: Int. Bocoyna, Chih. DEL C. Honorio Baca V.
ORDENADA POR EL LIC. JOEL ARANDA OLIVAS DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

16 12 12
DIA MES AÑO

NOMBRE: LIC. GABRIELA CONTRERAS CABRAL

LLEGADA

16 12 12
DIA MES AÑO

NOMBRE: LIC. GABRIELA CONTRERAS CABRAL

FORÁNEO

A 16 DE Dic DE 2016

C. Oscar Ortega Jaquez CERTIFICO QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO DE COMISION No. _____ DE FECHA _____

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL
DIRECCION DE DESARROLLO FORESTAL

REVISADO

CASETA SAN JUANITO, MPIO. BOCOYNA

Inspector O. Ortega J.
Fecha 16 12 12
Hora _____

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL
DIRECCION DE DESARROLLO FORESTAL

REVISADO

CASETA SAN JUANITO, MPIO. BOCOYNA

Inspector _____
Fecha _____ Hora _____

Firma O. Ortega J.

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

**PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
 CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIÓN A: _____ DEL C. _____
 ORDENADA POR EL C. LIC. JOEL ARANDA OLIVAS DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

14 12 16
 DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral

LLEGADA

15 12 16
 DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral

FORÁNEO

A 15 DE Dic DE 2016

C. Guadalupe Millán Bustillos CERTIFICO QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE
 LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR
 UD. EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. 492 DE FECHA 26/10/16

LLEGADA

14 12 16
 DIA MES AÑO

SALIDA

15 12 16
 DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gupe Millán B.
 C. _____

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Gupe Millán B.
 C. _____
 PRESIDENCIA SECCIONAL
 MPIO. BOCAHUA, CHH.
 2016-2018

PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

COMISIÓN A: Int. Bocayna y otros mpios DEL C. Homero Baca V.
ORDENADA POR EL C. LIC. JOEL ARANDA OLIVAS DELEGADO FEDERAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SALIDA

12 12 16
DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral

LLEGADA

13 12 16
DIA MES AÑO

NOMBRE: Lic. Gabriela Contreras Cabral

FORÁNEO

A 13 DE DIC DE 2016

C. José Morales CERTIFICO QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ EN ESTE
LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR
UD. EN SU OFICIO DE COMISIÓN No. 492 DE FECHA 26/10/16

LLEGADA

12 12 16
DIA MES AÑO

SALIDA

13 12 16
DIA MES AÑO

AUTORIDAD O COMISARIADO EJIDAL

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. 

CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C. 

RESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL

RESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL