

17378 17/sep. 11

Factura

Folio A4668



NICANOR
ALZ Y HEIMER, S. DE R.L. DE C.V.
AHE1208145H7
RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
CALLE HILARIO ESPARZA 421 COL. LAS MARGARITAS
CP. 27130
TORREON, COAHUILA, MÉXICO
-- LUGAR DE EXPEDICIÓN --
BLVD. INDEPENDENCIA #2295. OTE. LOCAL 17. COL. SAN ISIDRO.
TORREON, COAHUILA, MÉXICO

FECHA DE EMISIÓN
06/09/2017 03:26:45 p. m.
No. SERIE DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL
00001000000400059857
FOLIO FISCAL
3124cd4a-627e-4075-bd4e-d371e7981ba9
NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT
00001000000301634628
EXPEDIDO EN
TORREON, COAHUILA
TICKET
LIBRE2868466762017152645
FECHA DEL TICKET
06/09/2017 03:26:45 p. m.
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
06/09/2017 03:26:45 p. m.

-- INFORMACIÓN DEL CLIENTE --
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE
PFP920718FB2
CAMINO AL AJUSCO N° 200 COL. JARDINES EN LA MONTAÑA
CP. 14210, COL JARDINES EN LA MONTAÑA, DELEG. TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO, MÉXICO

CANT	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$519.28	\$519.28

SON:SEISCIENTOS DOS PESOS, 36/100. M.N

SUBTOTAL	\$519.28
IVA 16%	\$83.08
TOTAL	\$602.36

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

MÉTODO DE PAGO: 04 TARJETA DE CRÉDITO

NÚM. CUENTA: 9071

OBSERVACIONES: TICKET 58321 05/09/17

SELLO DIGITAL DEL CFDI

EMTmSsG3eE1h1+HXiSXd4gD5OLGkwj7fJRg7v9DMfY12PCo0gsL3abn94mSJrd4k9S6TJqm9UCD82tUwlhSBDEXPSsVpii2PfJktP8UyG2loqaCjtSTP8W86bdTVn90kYJvqYU/A/fKWR1QA4i/699/V7N1h175CuXQcSvu0BXtrwP/cPCm7u1SkvjcB9tvxKFbDOzGCgfg2Nbe1D6NjxLWzs/Fs9TQdc8ktUwrblixSgg7I99ZDOW0rXjrmWh6bOFVVM0uW9NBpS6//b9YRopPiZuxcmOlnIQdAZOLGyq+DHof4LbHQ6gvbizA/XuyOq7cHd6zmFN7FUDSPqQ==

SELLO DEL SAT

KR1/LofFyeyFfzhrBwbCcpLQJxfc+bTq/U186Bio98nmHScS2iRG62ZCcYOfK674tUxRWoXsghmVpxaY7Q2PITR4ULciSAJEYSiv4SRnMMiKT7q6xRT4U9Zzete+f14klM6/Xx3Sub7Ui15Xhu6vkh89NYhofhYySczZBmmOc=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|3124cd4a-627e-4075-bd4e-d371e7981ba9|2017-09-06T15:26:45|EMTmSsG3eE1h1+HXiSXd4gD5OLGkwj7fJRg7v9DMfY12PCo0gsL3abn94mSJrd4k9S6TJqm9UCD82tUwlhSBDEXPSsVpii2PfJktP8UyG2loqaCjtSTP8W86bdTVn90kYJvqYU/A/fKWR1QA4i/699/V7N1h175CuXQcSvu0BXtrwP/cPCm7u1SkvjcB9tvxKFbDOzGCgfg2Nbe1D6NjxLWzs/Fs9TQdc8ktUwrblixSgg7I99ZDOW0rXjrmWh6bOFVVM0uW9NBpS6//b9YRopPiZuxcmOlnIQdAZOLGyq+DHof4LbHQ6gvbizA/XuyOq7cHd6zmFN7FUDSPqQ==|00001000000301634628||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

PAC que certificó: SW SmarterWeb, Autorización SAT No: 16543.

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

17378

17/Sept./17

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____	
COMISION A: <u>Upro. Lerdo, Dgo</u>		DEL C. <u>P. Elena Salas Gonzalez</u>	
ORDENADA POR LA C. <u>LI. Nora Nayra Herrera de la Parra</u>		DELEGADA DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO			
SALIDA <u>05</u> <u>Septiembre</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>06</u> <u>Septiembre</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	
_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO		_____ NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
C. <u>Upro. Lerdo, Dgo.</u> <u>04</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2017</u> <u>J. Salvador E.C.</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. PFPAl <u>16.1/110/2017</u> DE FECHA <u>04</u> DE <u>Septiembre</u> DE <u>2017</u> .			
SALIDA <u>06</u> <u>Septiembre</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO		LLEGADA <u>05</u> <u>Septiembre</u> <u>2017</u> DIA MES AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			
<u>J. Salvador E.C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  CUENCAME Administración 2016-2019 <u>JEFATURA DE CUARTEL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>J. Salvador E.C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  CUENCAME Administración 2016-2019 <u>JEFATURA DE CUARTEL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	
FORANEO			
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____			
LLEGADA _____ DIA MES AÑO		SALIDA _____ DIA MES AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO			
<u>P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO		<u>P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	