

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

17373

15/sep/17

Factura

Folio A4672



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 03:37:17 p. m.

No. SERIE DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL
00001000000400059857

FOLIO FISCAL
22a56003-dc2e-4aed-8f2c-fbfae706eba6

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT
00001000000301634628

EXPEDIDO EN
TORREON, COAHUILA

TICKET
LIBRE2868467162017153717

FECHA DEL TICKET
06/09/2017 03:37:17 p. m.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
06/09/2017 03:37:17 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 CONSUMO 05/09/17

SELLO DIGITAL DEL CFDI

IIVNI188P72Kmlc3x9Tg+4etrzevKOROQ9EyO5WsR39Mzg/5JCdvEblU4DhbNZ1depdc+Y3BLBYNrtje0zdTZADVIbXDitDpx6OMTEEx18tS5IEFqp65yfajJUlsk8e2pBfvMoPMCBOM1a4Fv96Hyaa1Bo3zNR9Cla6H5/jMjGf1wysZH7Ji2koOyRv0iWKSIIPL7b+HgmFC7JpGw4eWb1fr6WPbRkt/nSwpo2l1itcTzCiU0SVRPWBjESb9YSIB/JFNegpHlg+LOkfFr/Rhg4NNioxRwrESF+xWIT+U8nphETIDD/rPy5FdmBMM+isK3nbzGD1xsYyi1o7DVQw==

SELLO DEL SAT

fmu49CTm59y6DUPrLEdwP+9WgqE34tFC9tZM6TpD4hc+VC09q+I12eQ9hsHCDhQTtjdyb+Ucy9A7uV8TxW5tltTY/NeFKKXBG84ogyoLnLsZMKMMaqVQDgMTgtLgui/kNSXN30AmEOF+Z0KZ0cQPKas468d3aWxOAgivYSG3E=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0|22a56003-dc2e-4aed-8f2c-fbfae706eba6|2017-09-06T15:37:17||IIVNI188PDt72Kmlc3x9Tg+4etrzevKOROQ9EyO5WsR39Mzg/5JCdvEblU4DhbNZ1depdc+Y3BLBYNrtje0zdTZADVIbXDitDpx6OMTEEx18tS5IEFqp65yfajJUlsk8e2pBfvMoPMCBOM1a4Fv96Hyaa1Bo3zNR9Cla6H5/jMjGf1wysZH7Ji2koOyRv0iWKSIIPL7b+HgmFC7JpGw4eWb1fr6WPbRkt/nSwpo2l1itcTzCiU0SVRPWBjESb9YSIB/JFNegpHlg+LOkfFr/Rhg4NNioxRwrESF+xWIT+U8nphETIDD/rPy5FdmBMM+isK3nbzGD1xsYyi1o7DVQw==|00001000000301634628||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

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

17373

15/Sept./17

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL		CERTIFICADO DE TRANSITO No.
COMISION A: <u>MPID. Lerdo, Dgo.</u>	DEL C. <u>lic. Nancy Olveros Morales</u>	
ORDENADA POR LA C. <u>L.R.I. Nora Mayra Lozada La Paz.</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		
A <u>04</u> DE <u>Septiembre</u> DEL <u>2017</u>		
C. <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. PPAI <u>16.0/110/2017</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		
CUATILLOS <u>J. Salvador E. C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  CUENCAMÉ Administración 2016-2019 JEFATURA <u>DE CUARTEL</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CUATILLOS <u>J. Salvador E. C.</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  CUENCAMÉ Administración 2016-2019 JEFATURA <u>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>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO	