

INSTITUCIÓN DE SEGUROS SOCIALES
 C.R. 1997-10001-001
 AV. COSTA DE LA REPUBLICA 104, CAL. 114412
 SAN JOSÉ DE REINOSA, C.R. 10001
 DIVISIÓN: SALES CENTRO
 TEL: 224-1115 EXT: 101
 FAX: 224-1115
 C.A. 1997-10001-001

CÉDULA DE PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

COMPROMISO DE PAGO
 HONORABLE SEÑOR: GOBIERNO DEL ESTADO DE GUATEMALA
 DIRECCIÓN: AV. 14 y CALLE DE NOROCCIDENTE
 GUATEMALA, GUATEMALA, C.A.
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS:
 CÉDULA DE PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
 NÚMERO DE SEGURO: 10001-001-101
 NÚMERO DE CONTRATO: 101-101
 FECHA DE EMISIÓN: 10/10/2014

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	IMPORTE
PAGO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE 2014	\$ 5.692,00
IMPORTE TOTAL	\$ 5.692,00
DEBITO	\$ 2.372,00
IMPORTE	\$ 457,00
IMPORTE	\$ 310,00
IMPORTE	\$ 2.553,00
TOTAL	\$ 5.692,00
PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 5.692,00

SEÑOR: GOBIERNO DEL ESTADO DE GUATEMALA
 AV. 14 y CALLE DE NOROCCIDENTE

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Factura	Importe
10011101	\$ 2.372,00
10011102	\$ 3.320,00

BANCO PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS
 EFECTUADOS DE ACUERDO A LA LEY DE PREVENCIÓN
 DE RIESGOS Y COMPENSACIÓN FINANCIERA
 PASADILLA AL CALLE 104

BANCO MEXICANO
 C.A. 1997-10001-001
 AV. COSTA DE LA REPUBLICA 104, CAL. 114412
 SAN JOSÉ DE REINOSA, C.R.
 TEL: 224-1115
 FAX: 224-1115
 BANCO MEXICANO DEL NOROCCIDENTE, S.A. 10001

CÉDULA
 NÚM. 101
 APROBACIÓN DE PAGO
 FECHA: 10/10/2014
 NÚM. 101-101-101

FIRMA
 BANCO MEXICANO DEL NOROCCIDENTE
 C.A. INSTITUCIONES DE CREDITO

Con esta cédula se autoriza el pago de la prestación de servicios a pagar a la orden de Banco Mexicano del Noroeste de Guatemala, C.A. por el monto de \$ 5.692,00 (cinco mil seiscientos noventa y dos con 00/100 quetzales) y el correspondiente interés legal.



Comisión Nacional de Energía y Petróleo
Cable: 5252-1111
Calle de Comercio 100, México DF, México
06702

GOBIERNO DEL ESTADO DE S.L.P.

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SUBSECRETARÍA DE FISCALÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS
ESTATALES

TOTAL A PAGAR
\$5,892.00

IMPORTE EN LETRAS CINCO MIL OCHOCIENTOS

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO
SUSCRIPCIÓN DE LA CUOTA DE IMPUESTO

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO

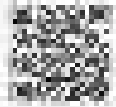
IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO					IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO	
IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO



IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO



IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO
\$5,892.00

IMPORTE DE LA CUOTA DE IMPUESTO

Handwritten notes:
Cinco mil ochocientos
1-70-0105

Approved: _____
 Director, _____

Project		Activity		Date		Status		Remarks	
No.	Description	Start	End	Actual	Planned	Completed	Remaining	Remarks	Signature
1
2
3
4

CENTRO CULTURAL BIAL DE CATOCHI

CSLP
 Centro Cultural Bial de Catochi



Elaborado en: _____

Fecha: _____

**Salifonda de
México S.A.B. de C.V.**

Carretera No. 159, San Bernardino
C.P. 12000, México, Ciudad de México
R.F.C. 028-84714-01
CÓDIGO DE BARRAS
MATEPASA
MÉXICO SUR S. 471
CUMBO 10700
MATEPASA, SAN LUIS POTOSÍ

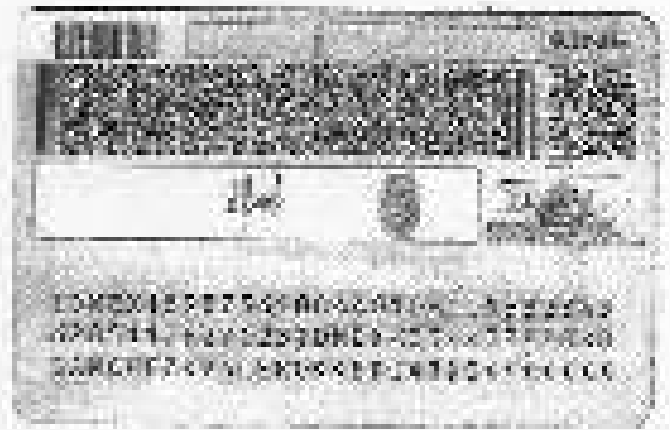
CONDICIONES DE VENTA

CONDICIONES DE VENTA
 AREA : 100.0000 m² p.m.
 CALA : 20.0000
 PROFUNDIDAD : 10.00
 PUNTO : 10.00

Concepto	Importe	Saldo
Saldo anterior	\$1,947.00	
Pagos	\$1,947.00	
Saldo anterior	\$0.00	
Importe a pagar	\$0.00	
Total a pagar		
Importe a pagar	\$0.00	\$1,947.00

CONDICIONES DE VENTA
 IMPORTE A PAGAR \$0.00

CONDICIONES DE VENTA





Secretaría de Cultura



CENTRO CULTURAL DE REAL DE CATORCE

OFICIO DE COMISIÓN

Caro Director del CC

Con la finalidad de validar asuntos relacionados con sus funciones específicas.

Me permito informar a usted que ha sido considerado para atender el asunto que se indica en el lugar y fecha que se señala.

Evento o Concepto:

Reunión Plenaria de directores de SEDCI

Objetivo: Reunión de Reunión Plenaria de SEDCI

Lugar y fecha:

Real de Catorce SLP. 22 y 23 de Junio 2015

Me permito recordarle que la obligación de presentar los informes, los cuales forman parte de su actividad profesional, es una obligación que debe cumplirse en los términos que se establecen en los reglamentos locales, en el caso de no estar en el caso de la siguiente forma: el cumplimiento de la comisión y fecha.

De no presentarse por estas circunstancias, se entenderá que el asunto que se le asignó para dicho evento no se cumplió y se dará por concluido.

Comisionado

Atentamente

Real de Catorce, San Luis Potosí

Director del Centro Cultural de Real de Catorce



ASOCIACION DE INMOBILIARIOS SA DE CV
AIREA0917043

Edi - General de Ley Profesional No. 100

CENTRO CULTURAL DE REAL DE CATIMAC
00000000000000000000

000 - Cobros en general

Fecha:	15/04/2017
Periodo:	01/01/2017 - 31/03/2017
No. de comprobantes emitidos:	00000000000000000000
No. de comprobantes recibidos:	00000000000000000000
Fecha de Emisión:	20/04/2017 10:14:56
Fecha de Validación:	20/04/2017 10:14:56
Legales:	73288
Módulo de Pago:	SA - Cuenta de Débito
Forma de Pago:	U - Efectivo
Monto:	1000.00
Concepto:	000 - Cobros en general
Referencia:	00000000000000000000
Referencia:	00000000000000000000

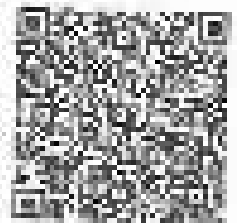
Concepto	Descripción	Monto	Debe	Haber
1	000 - Cobros en general	1000.00		1000.00
	Total			1000.00

NOTA IMPORTANTE:

Este documento es un comprobante de pago emitido por el Centro Cultural de Real de Catimac. El monto total de la operación es de \$1,000.00 (un mil pesos con 00/100). Este comprobante es válido para fines de contabilidad y fiscal. Se recomienda guardar este documento por un periodo de 5 años.

CONDICIONES DE PAGO:

Este comprobante es válido para fines de contabilidad y fiscal. Se recomienda guardar este documento por un periodo de 5 años.



Nombre cliente: FARMACIA Y MEDICINAS DEL VALLE DEL QUILA
RFC cliente: QRO123456789
Nombre destino: CENTRO CULTURAL EL VALLE DEL QUILA S.C.
RFC destino: QRO123456789
País destino: MEXICO
Código postal: 76100

País de origen: MEXICO
Localidad de origen de mercancías: QRO123456789
RFC de exportación: QRO123456789
País de origen: MEXICO

Descripción de mercancías	Cantidad	Valor unitario	Valor total	Impuesto	Valor total con impuestos	Valor FOB	Valor FOB con impuestos	Valor FOB con impuestos y gastos de envío
Medicamento	100	100.00	100.00	10.00	110.00	100.00	110.00	110.00
Total								

Total con impuestos: 110.00
RFC de exportación: QRO123456789

Nota: Este documento es una factura de venta de mercancías. No es un comprobante de pago. El pago debe realizarse directamente con el proveedor de las mercancías. Este documento es válido para efectos de deducción de impuestos.

Nota: Este documento es una factura de venta de mercancías. No es un comprobante de pago. El pago debe realizarse directamente con el proveedor de las mercancías. Este documento es válido para efectos de deducción de impuestos.



Documento Original de comprobación de verificación de datos:
 Este documento es una factura de venta de mercancías. No es un comprobante de pago. El pago debe realizarse directamente con el proveedor de las mercancías. Este documento es válido para efectos de deducción de impuestos.

País de origen: MEXICO
País de destino: MEXICO
RFC de exportación: QRO123456789
RFC de importación: QRO123456789
País de origen: MEXICO

Nombre completo: **CONGRESO DEL PARTIDO SAUCHECO / MOKSAP**
APellidos: **CONGRESO**
Horario de salida: **15:30 HORAS, DEL DÍA DE LA FIRMA**
APC responsable: **LAURA ESCOBAR**
Del CPE: **LAURA ESCOBAR**
Comisión:

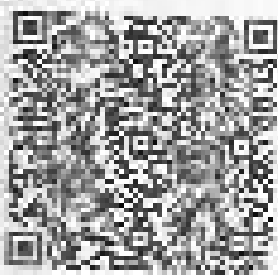
Fecha de emisión: **14/08/2023**
Uso: **Acto profesional de carácter**
Fecha de inscripción: **14/08/2023**
Fecha de salida: **15:30**
Fecha de llegada: **16:00**

Descripción	Cantidad	Valor	Valor total	Valor unitario	Valor total	Valor unitario	Valor total
1. Acto profesional de carácter	1	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

Categoría		Categoría		Categoría	
Descripción	Valor	Descripción	Valor	Descripción	Valor
Transporte	100,00	Alimentación	100,00	Alimentación	100,00
Alimentación	100,00	Alimentación	100,00	Alimentación	100,00

Fecha de emisión:
Fecha de inscripción:
Fecha de salida:
Fecha de llegada:

Observaciones:



Código QR para la verificación digital del Acto:

Este código QR permite verificar la autenticidad del Acto emitido por el sistema de gestión de la Comisión de Atención. Para más información, consulte el manual de usuario del sistema.

Fecha de emisión: 14/08/2023
Fecha de inscripción: 14/08/2023
Fecha de salida: 15:30
Fecha de llegada: 16:00
Valor unitario: 100,00
Valor total: 100,00



Transportes
DEL NORTE

SEDE: CALLE 100 No. 100-100
CALLE 100 No. 100-100
CALLE 100 No. 100-100

SEDE: CALLE 100 No. 100-100
CALLE 100 No. 100-100

Factura

001-2023-001

001-2023-001

001-2023-001

Centro Cultural de la Universidad del Norte

Centro Cultural de la Universidad del Norte

BOGOTÁ

BOGOTÁ

BOGOTÁ

BOGOTÁ

BOGOTÁ

Factura
001-2023-001
001-2023-001
001-2023-001
001-2023-001
001-2023-001
001-2023-001
001-2023-001
001-2023-001

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Valor Unitario	Valor Total	Impuesto	Total
1	kg	Carne de resaca	1.000,00	1.000,00	100,00	1.100,00

Forma de pago: Contado

Condición de pago: Contado

Forma de pago: Contado

Forma de pago: Contado

Forma de pago: Contado

Forma de pago: Contado

Forma de pago: Contado

Forma de pago

Forma de pago

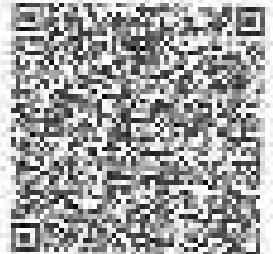
Forma de pago

Forma de pago

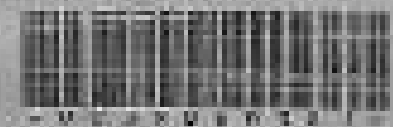
Forma de pago

Forma de pago

Forma de pago



Fecha: 09-07-2016 Hora: 11:45:00
Código: 000001 ZONA: D
Código: 00100
DESTINO: ZONA D



000001 000001

MISSOURI

CONCEPTO	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
IMPORTE IVA	Porcentaje	Impuesto sobre el Valor Añadido	10%	100,00	100,00
IMPORTE IVA	Porcentaje	Impuesto sobre el Valor Añadido	10%	100,00	100,00

RESUMEN DE LOS DATOS ECONÓMICOS

TOTAL INICIAL	TOTAL
IMPORTE IVA (20%) (100,00)	100,00
IMPORTE IVA (20%) (100,00)	100,00
IMPORTE IVA (20%) (100,00)	100,00

CONDICIONES DE PAGO

Las condiciones de pago de este documento son: 10 días de plazo para el pago de la factura, contada a partir de la fecha de emisión de la misma. En caso de no pago a término, se aplicará un interés de mora del 10% anual. El pago de esta factura debe realizarse en el momento de la recepción de los bienes o servicios, o en el momento de la recepción de los bienes o servicios, o en el momento de la recepción de los bienes o servicios.

CONDICIONES DE ENTREGA

El presente documento es válido para el pago de la factura, contada a partir de la fecha de emisión de la misma. En caso de no pago a término, se aplicará un interés de mora del 10% anual. El pago de esta factura debe realizarse en el momento de la recepción de los bienes o servicios, o en el momento de la recepción de los bienes o servicios, o en el momento de la recepción de los bienes o servicios.

CONDICIONES DE GARANTÍA

El presente documento es válido para el pago de la factura, contada a partir de la fecha de emisión de la misma. En caso de no pago a término, se aplicará un interés de mora del 10% anual. El pago de esta factura debe realizarse en el momento de la recepción de los bienes o servicios, o en el momento de la recepción de los bienes o servicios, o en el momento de la recepción de los bienes o servicios.



Nombre de la empresa	IMPORTE IVA (20%) (100,00)	IMPORTE IVA (20%) (100,00)
Dirección de la empresa	IMPORTE IVA (20%) (100,00)	IMPORTE IVA (20%) (100,00)
Código de barras	IMPORTE IVA (20%) (100,00)	IMPORTE IVA (20%) (100,00)
Fecha de emisión	IMPORTE IVA (20%) (100,00)	IMPORTE IVA (20%) (100,00)
Fecha de vencimiento	IMPORTE IVA (20%) (100,00)	IMPORTE IVA (20%) (100,00)

CENTRO CULTURAL DE REAL DE CATORCE

REG. COLOMBIANO 117
CALLE JUANES No. 1, CENTRO
REAL DE CATORCE, S.A.P.
C.R. 70560



RECIBO DE PAGO PERSONAL EVENTUAL

FECHA DE PAGO
25/07/2019

C. AMANDA DE GALLIBRANDER GERRERO
R.C. 1104303000000000007
C.C. 1104303000000000007
C.C. 1104303000000000007
TOTAL A PAGAR \$ 0,00

RECIBO DE PAGO PERSONAL EVENTUAL

Amanda de Gallibrander G. G.

OSU Student Learning Program
OSU Student Learning Program




Term	Module	Hours of Instruction	Hours of Study	Prerequisites	Corequisites
21	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
22	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
23	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
24	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
25	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
26	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
27	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
28	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
29	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
30	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
31	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
32	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
33	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
34	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
35	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None
36	OSU Student Learning Program	9:30 am	1:00 PM	None	None


FORNITURE NACIONAL
COMERCIAL S.A.

Nombre: [Faded]
Apellido: [Faded]
Cédula: [Faded]
Dirección: [Faded]
Teléfono: [Faded]

Fecha de Emisión: [Faded]
Vigencia: [Faded]

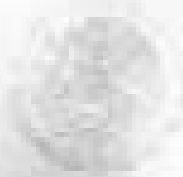
Observaciones: [Faded]



Identificación: [Faded]

Observaciones: [Faded]

LEPTOZOOJYPTKZUMVWQOAACTJ
PS1007MUTCO:19F6H000000000
00000000000000000000000000



SECRETARÍA DE CULTURA

ASUNTO: CONVOCATORIA

San Luis Potosí, S.L.P., 06 de Julio de 2019.

**RAÚL SACCEDA COVARRUBIAS
VOCAL PROPIETARIO DEL COMITÉ DE
CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL
PRESENTE.-**

De conformidad con la Disposiciones 25 Fracción III, 26 y 27 del Acuerdo Administrativo mediante el cual se catalogan las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación en Materia de Control Interno del Estado, publicado en el Periódico Oficial del Estado en la edición extraordinaria del martes 15 de septiembre de 2017, instituido por el "Decreto Administrativo mediante el cual se modifican y adicionan algunas disposiciones del Acuerdo Administrativo mediante el cual se catalogan las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación en Materia de Control Interno del Estado" publicado en el Periódico Oficial del Estado en la edición extraordinaria del lunes 16 de diciembre de 2017; y en virtud de que usted es integrante del Comité de Control y Desempeño Institucional de esta Secretaría, se le:

CONVOCA

A la Segunda Sesión Ordinaria 2019 del Comité de Control y Desempeño Institucional de la Secretaría de Cultura, la cual se celebrará el día martes 16 de Julio de 2019, en punto de las 09:00 horas en la sala de juntas de esta Institución, donde se desarrollarán los puntos contenidos en el orden del día que se adjunta a la presente.

En caso de no poder asistir, deberá acreditar por escrito la ausencia del Vocal Suplente, tal como lo prevé la disposición 30 del Manual Administrativo de Aplicación en Materia de Control Interno del Estado.

**ATENTAMENTE
VOCAL EJECUTIVO DEL COMITÉ DE
CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL**

**ABRAHAM HERRERA SILVA
SECRETARIO DE CULTURA**

C. C. P. W.

Alfredo del Real y otros. Promoción de un recurso de amparo. Amparo colectivo. Amparo colectivo. Amparo colectivo.

El presente documento se encuentra en el archivo de la Secretaría de Cultura.

SECRETARÍA DE CULTURA
San Luis Potosí, S.L.P.



Secretaría
de Salud

Resolución Sesión Cuarta 2018 del Comité de Control y Disciplina Institucional (CCODI) a celebrarse el día Miércoles 26 de Agosto de 2018, en punto de las 09:00 horas en las instalaciones de la Secretaría de Cultura de San Luis Potosí, a las 5:00 de la tarde, que se llevará a cabo de acuerdo al siguiente:

ORDEN DEL DÍA

1. Bienvenida por parte del vocal ejecutivo
2. Verificación del quorum legal
3. Aprobación del Orden del día
4. Ratificación del Acta de la Cuarta Sesión 2018 del Comité
5. Seguimiento de Acciones
6. Presentación de Informes relativos del Primer Trimestre 2018
 - a) Programa de Trabajo del Comité Interno
 - b) Programa de Administración de Riesgos
7. Resultados de la Evaluación del Sistema Interno de Control 2018
8. Asuntos generales
9. Cierre y publicación de la Sesión

Código: 00000000000000000000000000000000
 San Luis Potosí, San Luis Potosí, 78300
 Teléfono: 01 469 220 9 13333
 ID de Transacción: Trans 107-27546

Recibo del Cliente
 No: 4288812493

Descripción	Precio
Queso	12.00
Paleta	30.00
100g Salsa del día Pasa 42.00	42.00
Paleta 5.00 15.00	15.00
100g Salsa Pasa	25.00
100g Salsa Pasa	25.00
Paleta 5.00 del día Pasa 42.00	42.00
Paleta 5.00 15.00	15.00
100g Salsa Pasa	25.00
Subtotal	129.00
IVA (16%)	20.64
Total (Para Pagar)	149.64
Preserv	10.00
Gratificación	10.00
Total	169.64

Precio variable y sujeto a cambios sin previo aviso.

CLAVE IMPRIMET
IMPRESIONADO

Al hacer clic en esta clave usted acepta su opinión en los términos y condiciones de esta clave y los datos en tu propia cuenta.

Para solicitar una factura CFDI por favor visita <http://www.facturas.com.mx> decaj tienda 5 días hábiles de la fecha de esta compra para solicitar una factura CFDI.



Traslados a otras cuentas - Realiza una consulta - Cuentas con Perm Chequera

CENTRO CULTURAL DE TOLUCA DE CATACUMAS

Resumen del chequeo

Cuenta origen	0112415952
Tipo de operación	INTERCAMBIO CON/ SIN CHEQUERA
Cuenta destino	66740002
Cantidad original	0415080557490540
Impuesto	00.00000
Fecha de operación	24/02/13
Forma de depósito	BBVA (C/C) (C/C)
Concepto de pago	CONTRATO DE PRESTAMO
Referencia interna	01
Código de banco	00170 (BBVA) (C/C) (C/C)
Forma de operación	12 (C/C)
Código de internet	0750700419

Detalle de beneficiario

Nombre: 00170 (BBVA) (C/C) (C/C)



Este chequeo a Cuenta de Débito de BBVA México se realizó en la fecha de depósito.
Este chequeo se realizó a más tardar dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de depósito.

BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCIÓN DE CREDITO MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER

Chequeo

Impuesto

BUENO POR \$ 3,900.00

ESTADO DE CUENTAS DEL COMITÉ CULTURAL DE REAL DE CATORCE SA
CANTIDAD DE

\$ 3,900.00 (Tres mil novecientos pesos 00/100)

NOMBRE

(CONCEPTO)

DO

Pago del Bono del Taller Elaboración
de artesanías del año - Agosto 2019.

REAL DE CATORCE S.L.P. 21/07/19

RECIBO

Rebecca Torres

DIRECCIÓN _____

COLOMBIA _____

TELÉFONO _____

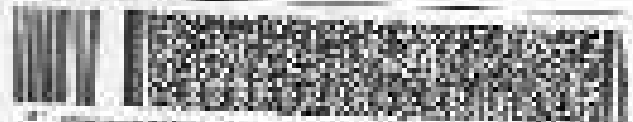
CALLE _____

IDENTIFICACIÓN OFICIAL _____



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
QUANTO FEDERAL DE ELEIÇÕES
CRÉDENCIAL PARA FOTER

NOME: **ANTONIO**
 SOBRENOME: **ANTONIO**
 Nº: **123456789**
 Data: **12/12/2012**
 FOTOGRAFIA:
 LOCAL DE EMISSÃO:
 DATA DE VALIDADE:
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO:
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO:
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO:
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO:
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO:



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 QUANTO FEDERAL DE ELEIÇÕES
 CRÉDENCIAL PARA FOTER

Handwritten signature



DATA DE EMISSÃO: _____
 LOCAL DE EMISSÃO: _____
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO: _____
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO: _____
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO: _____

Transparencia en los bancos - Realiza una operación - Cuentas con / sin intereses

CENTRO CULTURAL DE REAL DE CAJON DE TRONCAL

Resumen del depósito

Cuenta de origen	510314002
Tip de operación	ENTRANCAMIENTO CON/ SIN INTERES
Monto de depósito	500000000
Cuenta de destino	01030000001000000000
Importe	500000000
Saldo de apertura	220000000
Forma de depósito	RECIBO DE DEPÓSITO
Concepto de depósito	PAGO FONDO DE RESERVA DE EMPLEADOS
Referencia numérica	00
Código de banco	00010000000000000000
Hora de operación	11:17:00
Punto de internet	800-888210

Detalle del beneficiario

Nombre: MICHEL ANGELO MORA



Este comprobante es una copia de la información registrada en el sistema de cuentas de BBVA.

Este comprobante es una copia de la información registrada en el sistema de cuentas de BBVA.

BBVA FINANCIERA S.A. INSTITUCION DE DEPOSITO MULTIPLE - GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER

BBVA

BBVA



SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



CENTRO CULTURAL DE REAL DE CATORCE
OFICIO DE COMISION

C. Saul Sauco de Cordero Cov.

Con la finalidad de atender asuntos relacionados con sus funciones específicas.

Me permito informar a usted que ha sido comisionado para atender el asunto que se indica en el lugar y fecha que se señala.

Excmo. Sr. Comisionado:

Asesoría - Atención de quejas y solicitudes del P.T.C.I

Objetivo: Capacitación y Asesoría Translanguaje

Lugar y Fecha:

23/ Junio/ 2019 - Real de Catorce SLP

No existe recordatorio de la obligación de presentar un informe, a más tardar el día siguiente de haber concluido la actividad, así mismo, deberá cumplirse con los requisitos que se indican en el presente documento, en un plazo no mayor a cinco días hábiles al término de la comisión citada.

De no cumplirse con los requisitos citados se le informará al respecto que se otorgó para esta comisión un descuento de su sueldo.

Atentamente

Saul Sauco de Cordero

Director del Centro Cultural del Real de Catorce

C. Saul Sauco de Cordero

Gas Manager[®]

STATION NO. 100-1142

100-1142 FURNACE # 100-1142

100-1142

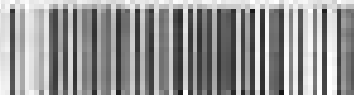
DATE: 10/10/01

TIME: 10:00 AM

100-1142

DESCRIPTION	AMOUNT
REGULAR	10.00
PREMIUM	10.00
TOTAL	20.00
TAX	1.00
TOTAL	21.00
CASH	21.00
CHANGE	0.00
TOTAL	21.00
TAX	1.00
TOTAL	22.00
TOTAL	\$22.00

100-1142



100-1142

100-1142



Nombre entidad: INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS
RFC entidad: 0280011400
Nombre usuario: CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS
RFC usuario: 0280011400
Fecha de: 02/02/2020
Código de:

Fecha de inicio: 02/02/2020
Fecha de término: 02/02/2020
Tipo de operación: 1000000
Clave de: 0280011400

Clave de operación	Descripción	Cantidad	Código de producto	Unidad	Valor unitario	Valor total	Impuesto	Observaciones
1000000	Transferencia	1.00	0280011400	Transferencia	100.00	100.00	0.00	
TOTAL		1.00			100.00	100.00	0.00	

Fecha de emisión: 02/02/2020
Fecha de recepción: 02/02/2020

Este comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos. El comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos. El comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos.

Este comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos. El comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos. El comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos.

Comprobante de pago de impuestos emitido en formato digital del SAT



El presente comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos. El comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos. El comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos.

Fecha de emisión: 02/02/2020
Fecha de recepción: 02/02/2020
Fecha de emisión: 02/02/2020
RFC de la entidad de emisión: 0280011400

Este comprobante es válido para acreditar el pago de impuestos.



ARRENDAMIENTO INMOBILIARIO SA DE CV
 AIN6667549
 801 - General de Ley Personas Morales

SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL STRAH1251PSS	Clave:	801-2072
	Clave de Cuenta:	80000000-8012-80100000000000000000
	No. Cuenta de Cuenta:	00000000000000000000
	No. Cuenta de Cuenta:	00000000000000000000
	Fecha de Emisión:	27/04/2018 11:20:18
	Fecha de Caducidad:	27/04/2018 11:20:18
	Valor de Cuenta:	00000
	Monto de Pago:	000 - No tiene monto de pago
	Código de Pago:	04 - Tarjeta de crédito
	Motivo:	Motivo de Motivo
Motivo de Pago:	1 - Pagos	
Fecha de Pago:	27/04/2018 - 11:20:18	

Código	Descripción	Cantidad	Moneda	Estado
1	44 - Cuenta de clientes (Módulo de cuentas)		MXN	Activo
				800000
				800000
				800000
				800000

Importante: Este documento es un comprobante de pago emitido por el sistema de facturación electrónica de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS) a través del portal de servicios al contribuyente. El presente documento no tiene validez jurídica alguna y no debe utilizarse como comprobante de pago. Para más información consulte el sitio web de la STPS: www.stps.gob.mx

Nota: Este documento es un comprobante de pago emitido por el sistema de facturación electrónica de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS) a través del portal de servicios al contribuyente. El presente documento no tiene validez jurídica alguna y no debe utilizarse como comprobante de pago. Para más información consulte el sitio web de la STPS: www.stps.gob.mx

Nota: Este documento es un comprobante de pago emitido por el sistema de facturación electrónica de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS) a través del portal de servicios al contribuyente. El presente documento no tiene validez jurídica alguna y no debe utilizarse como comprobante de pago. Para más información consulte el sitio web de la STPS: www.stps.gob.mx





Secretaría
de Educación



CENTRO CULTURAL DE REAL DE CATORCE
OFICIO DE COMISIÓN

Al Sr. Saúl Saavedra Cordero

Con la finalidad de atender asuntos relacionados con sus funciones específicas,

se permite informar a usted que ha sido seleccionado para atender el asunto que se indica en el lugar y fecha que se señala.

Evento a Cargar:

Reserva de Mañana del Pago de las Lecciones

Objetivo: Reserva de pago de lecciones de Fortificación

Lugar y Fecha:

Real de Catorce SEP / 20/04/19

En caso de ser el día de la asignación de prioridades en materia de tratamientos después de haberse dado un primer momento, el mismo, deberá comparecer con los datos con documentación que incluya los siguientes, en un plazo no mayor de tres días a partir del término de la comisión asignada.

De no cumplir con estas indicaciones se le informará al momento de la entrega para esta comisión, para disponer de los recursos.

Atentamente

Saúl Saavedra Cordero

Director del Centro Cultural de Real de Catorce

Comisionado

**Teléfonos de
México S.A.B. de C.V.**

Edificio No. 200, Col. Condesa
C.P. 06000 México, Ciudad de México
R.F.C. 0600000000
CENTRO DE SERVICIOS
INTERNOS
MEXICO 50000 407
MEXICO 50000
MEXICO, LOS SERVICIOS

PRECIOS DE 1970

MEXICO 50000 407 4070
LATA : 20 AMPLIOS 200 al 20 mm
LATA : 100 mm
OFICINA : 100
MEXICO : 2000

Mon de base	Jun 70
Recepción	\$100.00
Pago	\$100.00
Saldo	\$0.00
Saldo	\$0.00
Saldo de Pago	
MEXICO 50000	2000
MEXICO 50000	2000

RECEPCIÓN DE SERVICIOS INTERNOS
MEXICO 50000

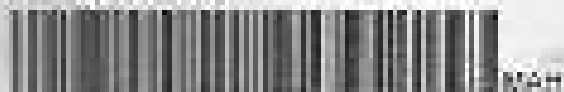
Gracias por su participación



TELÉFONOS MEXICO SA DE CV
 Avenida de las Flores, 10000
 C.P. 06000 Ciudad de México
 RFC: TELMEX-078 DE JULIO DE 1971

GOBIERNO DEL ESTADO DE K. P.

LANZAGORTA S. B.
 COMERCIO
 REAL DE ENTORNO, S.L.
 C.P. TELMEX 10000



RFC: GREGG0214

Página 1 de 1

00000000

Total a Pagar: \$ 749.00
 Fecha de vencimiento: 25-JUL-2019
 Mto. de facturación: 1.000
 Teléfono: (499) 657 5072
 Factura No.: 000190000000

El estado de esta cuenta puede ser pagado en cualquier centro de cobro autorizado al servicio de este servicio.

Conoce las Soluciones Negocio que le harán crecer



Infinitum

La pasarela
 de pago

Credito

Para pagar la factura
 cuando usted lo necesite

Infinitum TELMEX

El servicio de pago de su factura

24/7 Pagos

Desde y hacia cualquier lugar,
 a cualquier hora de su día

¡Manténgase pagado!

01 800 133 92 23

Resumen del Estado de Cuenta

Credito America	1.000,00
Cargos del Mes	0,00
Saldo Paga Telmex	1.000,00
Cargo por Retención	0,00
Credito por Descuentos	0,00
Saldo al Cierre	1.000,00

¡Manténgase pagado y nunca deje de pagar!

Para más información consulte el sitio web de Telmex o llame al 01 800 133 92 23

Cargos del Mes

Servicio de Telefonía Móvil	0,00
Servicio de Cobranza	0,00
IVA	0,00
Total	0,00

Atención al Cliente: 01 (800) 133 92 23 o desde su Línea Telmex 911

Don

Móvil



No pague por servicios de Internet, cuando pague, envíe a sus clientes y proveedores importantes cupones por correo electrónico a sus clientes.

Si el servicio de Pagos Infinitum no funciona, llame al 01 800 133 92 23

¡Manténgase pagado!

Teléfono: 01 800 133 92 23

Mto. de facturación: 1.000

Fecha de vencimiento: 25-JUL-2019

Por:

Total a pagar por servicios de
 Telefonía Móvil y
 Cobranza

\$ 749.00

Total por servicios de
 Telefonía Móvil y
 Cobranza

\$ 404.00



000190000000



000190000000

1. Trámites Propios.



SECRETARÍA DE CULTURA



CENTRO CULTURAL DE REAL DE CATORCE

OFICIO DE COMISIÓN

1. Licencia del Centro Teatral

Con la finalidad de atender asuntos relacionados con sus funciones específicas,

se permite informar a usted que ha sido designado para atender el asunto que se indica en el lugar y fecha que se señala.

Evento o concepto:

Taller de Maquillaje

Objeto: Realizar taller de Maquillaje

Lugar y fecha:

Real de Catorce SLP / 28/01/2019

Ha de ser recordado que la designación de prestar un servicio, o el cumplimiento de una de las funciones de esta dependencia, así como, deberá cumplirse en un plazo que se determine en el presente oficio, en el plazo no inferior de tres días hábiles al término de la designación.

De no cumplir con estas obligaciones se perderá el derecho que se otorgó para esta materia, en el presente oficio de la presente.

Comandado


Atentamente,
Saul Saucedo Cruz
Director del Centro Cultural de Real de Catorce

Nota de Remisión

No. 28 2012 02/19
 Fecha: _____
 Cliente: _____
 Dirección: _____

Cant.	Descripción	Unid.	Valor
20	Mis paper Craft	700	140.00
1/2	St. paper		3.00
10	Masking Tape	4.00	20.00
	Subtotal		163.00

Empresa: XXXXXXXXXX
 Calle: XXXXXXXXXX
 Ciudad: XXXXXXXXXX
 País: XXXXXXXXXX
 Tel: XXXXXXXXXX

Preservantes cohetes con pesos
 Fecha: 2012-02-19

TOTAL: 163.00
 \$163.00

ESTABLECIMIENTO: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TELÉFONO: _____
 FECHA: _____
 VALOR: _____
 MONEDA: _____
 NOMBRE: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TELÉFONO: _____
 FECHA: _____
 VALOR: _____
 MONEDA: _____


HECHOS POR CHOCOS
 \$30



ACCESO AL TUNEL
 47555

Ingresos
PROPIOS

CENTRO CULTURAL DE REAL DE CATORCE

RFC: CCR078807LD7
CALLE LA PAZ No 3, CENTRO
REAL DE CATORCE, S.L.P.
C.P. 28560



RECIBO DE PAGO PERSONAL EVENTUAL

FECHA DE PAGO
25 de Julio 2015

LIC. PAULA SUZEL DOMÍNGUEZ NAVARRETE
DEC. CONEJO 1229974
MES DE JULIO
MIL OCIO-CIENTOS PESOS NOVENA MIL
TOTAL A PAGAR \$1800.00

LIC. PAULA SUZEL DOMÍNGUEZ NAVARRETE

Nota: Ingresos propios.

INSTITUTO NACIONAL ELECTRONICA
 INSTITUCION VENEZOLANA


 NOMBRE: [Illegible]
 CATEGORIA: [Illegible]
 IDENTIFICACION: [Illegible]
 FECHA DE EMISION: [Illegible]
 FECHA DE VENCIMIENTO: [Illegible]
 CENTRO DE TRABAJO: [Illegible]








COLUMBIA...
 ...

CENTRO CULTURAL DE REAL DE CATORCE

OFICIO DE COMISIÓN

Dr. Rafael Aguileta-Nava-Itza

Con la finalidad de atender asuntos y las unidades con sus funciones específicas.

Me permito informar a usted que he sido comisionado para atender el asunto que se indica en el lugar y fecha que se señala.

Exento a Concepto

Exento de Recibo en Finanzas

Exento Entrega de Recibo a Finanzas

Lugar y Fecha:

Real de Catorce S.P.

30 Julio 19

No existe responsabilidad de la obligación de proporcionar informes, ni de la responsabilidad de que se le presente con los datos que se solicitan, ni de la obligación de proporcionar los datos que se solicitan, ni de la obligación de proporcionar los datos que se solicitan.

No se cumple con esta obligación de proporcionar informes, ni de la responsabilidad de que se le presente con los datos que se solicitan, ni de la obligación de proporcionar los datos que se solicitan.

Cordialemente

Atentamente

Rafael Aguileta-Nava-Itza

Director del Centro Cultural de Real de Catorce



**Transportes
DEL NORTE**

SERVICIOS TURISTICOS
S.A. DE C.V.
CALLE 100 SUR, CALLE 100 SUR, CALLE 100 SUR, CALLE 100 SUR, CALLE 100 SUR
CALLE 100 SUR, CALLE 100 SUR

Telefono: 011 52 55 5111 1111
Fax: 011 52 55 5111 1111

Reservación
No. Reserva: _____
Fecha de Reserva: _____
Estado de Reserva: _____

Reservación de Asientos para el vuelo:
CENTRO AMERICANA DEL SUR (CASA DEL SUR)
CLASE: _____
CANTIDAD DE PASAJEROS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS RESERVADOS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS LIBRES: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS OCUPADOS: _____

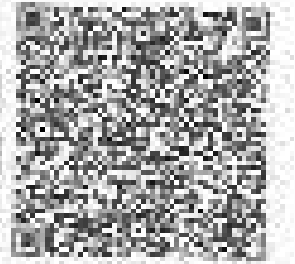
Nota:
RESERVA DE ASIENTOS PARA EL VUELO DEL CENTRO AMERICANA DEL SUR (CASA DEL SUR) CLASE: _____ CANTIDAD DE PASAJEROS: _____ CANTIDAD DE ASIENTOS: _____ CANTIDAD DE ASIENTOS RESERVADOS: _____ CANTIDAD DE ASIENTOS LIBRES: _____ CANTIDAD DE ASIENTOS OCUPADOS: _____

Asiento	Clase	Nombre	Apellido	Edad	Sexo	Fecha de Nacimiento	País de Origen	País de Destino	País de Embarque	País de Desembarque	País de Salida	País de Llegada
01	Business	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX

País de Origen	País de Destino	País de Embarque	País de Desembarque	País de Salida	País de Llegada
USA	MEX	MEX	MEX	MEX	MEX

Reservación de Asientos para el vuelo:
CENTRO AMERICANA DEL SUR (CASA DEL SUR)
CLASE: _____
CANTIDAD DE PASAJEROS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS RESERVADOS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS LIBRES: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS OCUPADOS: _____

Reservación de Asientos para el vuelo:
CENTRO AMERICANA DEL SUR (CASA DEL SUR)
CLASE: _____
CANTIDAD DE PASAJEROS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS RESERVADOS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS LIBRES: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS OCUPADOS: _____



Reservación de Asientos para el vuelo:
CENTRO AMERICANA DEL SUR (CASA DEL SUR)
CLASE: _____
CANTIDAD DE PASAJEROS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS RESERVADOS: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS LIBRES: _____
CANTIDAD DE ASIENTOS OCUPADOS: _____

Buenos Días
Multi-Reserva de Ahorros
ALTIPLANO

Deposito de Ahorro FOLIO DE RESERVA
Cuenta No. 20-87-3382 Fecha de Emisión: 1/1/33

REAL 14
MATEHUALA
CULTO \$121.00

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
BANCO DE CHILE S.A. - SUCURSAL
ALTIPLANO, MATRUQUE, 200.

Buenos Días
Multi-Reserva de Ahorros
ALTIPLANO

Deposito de Ahorro FOLIO DE RESERVA
Cuenta No. 31-87-3817 Fecha de Emisión: 03/88

REAL 14
MATEHUALA
CULTO \$121.00

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
BANCO DE CHILE S.A. - SUCURSAL
ALTIPLANO, MATRUQUE, 200.

**CENTRO CULTURAL RURAL DE
CATONCE**



SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESQUERÍA

INSTITUTO DE FOMENTO RURAL

CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALORES				TOTAL	OBSERVACIONES
			UNIDAD	PRECIO	VALOR	IMPORTE		
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

Hayo con algunos papayas

[Handwritten signatures and notes]



Secretaría de Cultura



CENTRO CULTURAL DE REAL DE CATORCE

OFICIO DE COMISIÓN

Don Saucedo Contreras

Con la finalidad de atender asuntos relacionados con sus funciones específicas.

Me permito informar a usted que ha sido comisionado para atender el asunto que se indica en el lugar y fecha que se señala.

Evento o Concepto: Compras Nuevo gastos gobierno

Objetivo: compras Nuevo gastos gobierno

Lugar y Fecha: Real de Catorce / 2019 30.10.19

No existe recibo de la obligación de pagar la cuenta, la cual debe ser devuelta de inmediato a la institución de donde se originó, en caso contrario, el funcionario responsable deberá presentar documentación que acredite el cumplimiento de la obligación de pago.

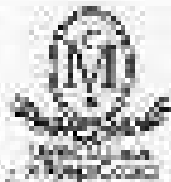
De no cumplir con estas indicaciones se dará a conocer que el evento es inasistido para este Comisionado, sin descuento de su sueldo.

Comisionado

Asesoramiento
Don Saucedo Contreras
Director del Centro Cultural de Real de Catorce



COMPROBACION DE VIATICOS




Ministerio de Economía y Finanzas

Continúa:

No.	Concepto	Cantidad	Costo
1	Ticket gasolina	1	\$ 300
1	Ticket gasolina	1	\$ 200
1	Factura de gasolina	1	\$ 200
TOTAL			\$ 700.00


 Nombre y Apellido


 Nombre y Apellido

PEMEX - PETROLIO MEXICANO S.A. DE CV
 CARRILLO DE LA UNIÓN 1400, P.O. BOX 13600
 CDMX, MEXICO, 06702



TEL: 52 55 50 14 00
 WWW.PEMEX.COM.MX

CLAVE

Factura - Invoice

CLAVE - COMPANY KEYWORD OR NAME OF CUSTOMER

CLAVE CLAVE - COMPANY KEYWORD OR NAME OF CUSTOMER

Numero de Cuenta: **11 - 00000000**
 Numero de Pago: **001 - 00000000**
 Tipo de Pago: **001 - 00000000**
 Cuenta: **001 - 00000000**

Fecha de: **2023-08-10**
 Tipo de Documento: **1 - 00000000**
 Fecha: **2023-08-10 10:00:00**
 Fecha de V: **2023-08-10 10:00:00**
 Tipo de Cuenta: **001 - 00000000**
 Tipo de Pago: **001 - 00000000**

Clave	Tip	Medida	Unidad	Producto	Flujo	Med	Un	UVA	Importe
00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000

Información Legal

Expuesta en cumplimiento de la Ley Federal de Protección al Consumidor (LFPYC).

Notas importantes

Este documento es una copia de la factura emitida por el sistema de facturación de la empresa. No es válido para efectos de pago. Para más información, consulte el sitio web de la empresa.

Notas importantes

Este documento es una copia de la factura emitida por el sistema de facturación de la empresa. No es válido para efectos de pago. Para más información, consulte el sitio web de la empresa.

Detalles de Pago

El pago debe realizarse en el momento de la entrega de los productos. Para más información, consulte el sitio web de la empresa.

Subtotal	\$100.00
IVA	\$18.00
Total	\$118.00



Código QR