



Folio Fiscal

753ADA74-2C70-11E7-ABC5-00155D014009

Fecha y hora de certificación

2017-04-28T19:11:57

Recibo Número

3442

No. de serie del CSD del SAT

00001000000403557578

No. de serie del CSD del emisor

00001000000303095901

Forma de Pago

Pago en una sola exhibición

Fecha y Hora de emisión

2017-04-28T19:11:57



Tipo de Cambio: 0.00

Lugar de expedición: Jalisco

Emisor

Razón Social: UNIDAD ESTATAL DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS

RFC: UEP8605068E3

Calle y Número: AVENIDA 18 MARZO 750

Ciudad: GUADALAJARA

Colonia: LA NOGALERA

Delegación: GUADALAJARA

Estado: Jalisco

CP: 44470

País: MEXICO

Regimen Fiscal: REGIMEN PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

Receptor

Razón Social: IP CARTONES Y CORRUGADOS S DE RL DE CV

RFC: ICC130527MF9

Calle y Número: AVENIDA BICENTENARIO 372

Ciudad: GUANAJUATO

Colonia: SC

Delegación: SAN JOSE ITURBIDE

Estado: Guanajuato

CP: 37968

País: MEXICO

Cantidad Unidad de Medida Concepto

| Cantidad | Unidad de Medida | Concepto | Precio | Importe |
|----------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 2.00 | Pza | VALOR RECIBIDO EN DONACION BAJO EL AMPARO DE LA FACTURA IPCA-1362 DE FECHA 28 DE ABRIL DE 2017 POR EQUIPO DE RESPIRACION AUTONOMA | 26,896.52 | 53,793.05 |

MONTO CORRESPONDIENTE A 2 EQUIPOS DE RESPIRACIÓN AUTÓNOMA RECIBIDOS EN DONACIÓN CON COSTO RAZONABLE, SEGÚN ESTUDIO DE MERCADO.

Subtotal 53,793.05 MXN

Total 53,793.05 MXN



CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 05/100 M.N.

MÉTODO DE PAGO

99

CONDICIONES DE PAGO

Donacion

Número de Cuenta:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[1.0]753ADA74-2C70-11E7-ABC5-00155D014009[2017-04-28T19:11:57]aFNZKScyJV5m1H4FJLKAzwQGubvFeRVdITg+U1CJITxYWfP7RM93WNh16JYx155T339CEAcYHQxxZV05ZUmH4av3W1m47x2/nLMG7ZZ/d3FyzX0XewW/BQIG114vOFWGEVBVSsHd4r1+7xbG6sJAuJT2HFIVC/0A4=[00001000000403557578]

Sello digital del emisor

aFNZKScyJV5m1H4FJLKAzwQGubvFeRVdITg+U1CJITxYWfP7RM93WNh16JYx155T339CEAcYHQxxZV05ZUmH4av3W1m47x2/nLMG7ZZ/d3FyzX0XewW/BQIG114vOFWGEVBVSsHd4r1+7xbG6sJAuJT2HFIVC/0A4=

Sello digital del SAT

hm6gOxWna2wd9BSicoYleaBM05dBCvEZ77Hs/cBkaq8/Ci830N1xQ+m1nnL7KtHdaQ8QYQLu0ISMOvAG68+G0+R9IICF1229mZgeCP0s10g9DgpOC5KX+u24Kd/cc7YNTV7FOi+vvXgvzrqEME6WcrPhhAmBa8IMBMXn1Ec3Jc6k8phq4/D8EDISrYQOpHuBV5b2Ky5wKeI48m7GG4InPIMFhSmSN4ISDtaKH7o8Lnl9LAA9xtjHxGG3IF4WZ11UvmSeJl0iCf+MnmrgZJSC/gISHiM/y1Sn8QApOnuomhOoSxEFMPazJWgzbGzPRxwTVP+w==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Facture electrónicamente en <http://www.graficosgonzalez.com.mx>

IP Cartones y corrugados S de RL de CV
Guadalajara, Jal. 3 de mayo de 2017

A quien corresponda:
Protección Civil

Presente:

IP Cartones y corrugados S de RL de CV tiene el agrado de dirigirse a usted con el fin de agradecerle su personal atención y generosidad hacia nosotros como empresa, así como también por ayudarnos a brindar una mejor calidad y seguridad a nuestro personal. Por este motivo *IP Cartones y Corrugados S de RL de CV* se complace en dar dos equipos de respiración autónomos como una donación por sus finas atenciones.

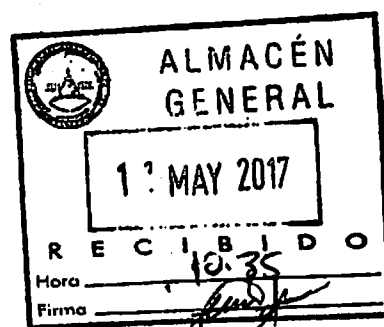
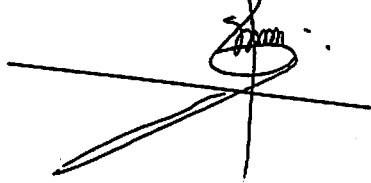
(Lyon Guy)
De antemano agradezco mucho que nos permitan apoyar con este pequeño detalle, pero con mucho agrado de nuestra parte.

NC: 2720010002

NC: 2720010003

Atentamente:

Lic. Eduardo Mendez Carpio



JUAN GIL PRECIADO 2450, ECOPARK NAVE 7, 8 Y 9
ZAPOPAN, JALISCO, MEX., C.P. 45130
TEL. 3836-4200

SALIDAS EXTERNAS
(PLANTA GUADALAJARA)

Nº 1578

SE AUTORIZA A: _____
FECHA: _____
CONDUCTO: _____

COMPañIA: _____
FECHA DE RETORNO: _____
DESTINO: _____

SALIDAS DE INDIRECTOS

| | | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EFECTUAR TRABAJO | <input type="checkbox"/> PROPIETARIO | <input type="checkbox"/> RECLAMACION | <input checked="" type="checkbox"/> OTROS |
| <input type="checkbox"/> PRESTAMO | <input type="checkbox"/> DEVOLUCION A PROV. | <input type="checkbox"/> DESECHO | |
| <input type="checkbox"/> MUESTRA | <input type="checkbox"/> VENTA | <input type="checkbox"/> MAQUILA A TERCEROS | |

| CANTIDAD | UNIDAD | No. DE PARTE | DESCRIPCION |
|----------|--------|--------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES: _____

AUTORIZACION

Vo. Bo.

