

ANEXO 5

PUNTO No.11.- Informe de Acuerdo de Autorización y Solicitud de autorización para condonación de saldo, por concepto de colegiatura del mes de abril, de la usuaria Pamela Franco Resendiz del Centro Manos a la Vida

(M)

32

CS
A

h

W

h

CS
h



FECHA: 27 de Mayo de 2014

No.

ASUNTO: Autorización para Condonación de Saldos de Colegiaturas y Seguro de Accidentes

ACUERDO CON: **DIRECTOR GENERAL**

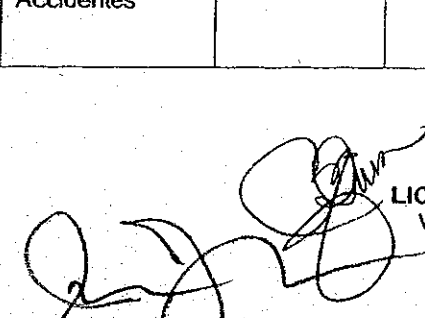
ASUNTO: Por este medio, me permito solicitar su autorización para la condonación de saldos por concepto de colegiaturas de la usuaria Pamela Franco Resendiz y por seguro de accidentes de la usuaria Eva María Muro López, de acuerdo a lo siguiente:

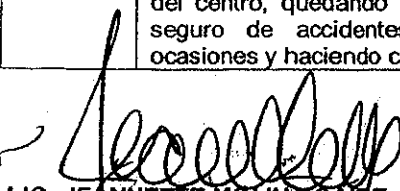
Pamela Franco Resendiz

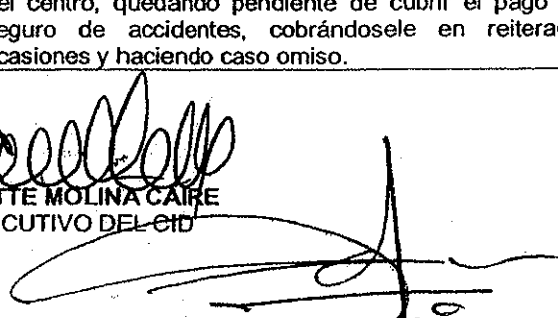
Mes	No. Factura	Monto	Observaciones
Febrero	572	\$ 500.00	Por problemas económicos de la familia no pudieron cubrir los pagos, aunado a que la usuaria ya fue integrada al ámbito laboral
Marzo	630	\$ 500.00	
Abril	676	\$ 500.00	

Eva María Muro López

Concepto	No. Factura	Monto	Observaciones
Seguro de Accidentes	666	\$ 192.20	Por decisión de los padres de familia fue dada de baja del centro, quedando pendiente de cubrir el pago por seguro de accidentes, cobrándosele en reiteradas ocasiones y haciendo caso omiso.


LIC. JUAN FERNANDO ZEPEDA ARRIOLA
COORDINADOR GENERAL DE OPERACIÓN


LIC. JEANNETTE MOLINA CAIRE
VOGAL EJECUTIVO DEL CID


LIC. ERICK MARTÍNEZ RODRÍGUEZ
COORDINADOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

ANEXOS

--	--	--	--

ACUERDO:

CUMPLIMIENTO


LIC. AGUSTIN BLANCO LOUSTAUNAU
Director General

SIN TEXTO



Folio Fiscal
8DF10F9D-721C-916D-A201-052456ACC4EE
Factura Número
CMV 076
No. de serie del CSD del emisor
00001000000300081276
Fecha y Hora de emisión
2014-04-02T10:25:46

Fecha y hora de certificación	No. de serie del CSD del SAT	Forma de Pago
2014-04-02T10:25:46	00001000000203392777	Pago en una sola exhibición

Lugar de expedición	Sonora				
Emisor					
Razón Social:	SISTEMA DE COLEGIATURA FAMILIA DEL ESTADO DE SONORA (Manos a la Vida)	RFC:	SDI831007RD4		
Calle y Número:	BLVD. LUIS ENCINAS	HERMOSILLO	Colonia: SAN BENITO		
Delegación:	HERMOSILLO	CP:	83100	País:	MEXICO
Regimen Fiscal:	no aplica				
Referencia:	ESQ. MONTEVERDE				

Receptor					
Razón Social:	PAMELA FRANCO RESENDIZ	RFC:	FRRP000000000		
Calle y Número:		Ciudad:			
Delegación:	Estado: Sonora	CP:	83100	País:	MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	N/A	COLEGIATURA DEL MES DE ABRIL DEL 2014	500.00	500.00

BECA 50%, OTORGADA POR VOLUNTARIADO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO

Subtotal	500.00 M
IVA 0.00%	0.00 M
Total	500.00 M

TOTAL EN LETRA: QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: no aplica Número de Cuenta:
 Condiciones de Pago:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|8DF10F9D-721C-916D-A201-052456ACC4EE|2014-04-02T10:25:46|ddXUIHoJfeGSqGI2gngXpPd4Fzc9
 IEIQGEVdyv7Jjvh7LXpAwU3iolQa5p8CGz973GFMV4U4v/bqOTPKWZxe0FGOW1xh176SWtG+KjJRVKVNzvjKBjBV3D
 d38jn7BL0ZBmFvp5a+EYeDA3NETS6Yikb0IS6EhM9+I3ekesRE9QM=|00001000000203392777|

Sello digital del emisor

ddXUIHoJfeGSqGI2gngXpPd4Fzc9IEIQGEVdyv7Jjvh7LXpAwU3iolQa5p8CGz973GFMV4U4v/bqOTPKWZxe0FGOW1
 xh176SWtG+KjJRVKVNzvjKBjBV3Dd38jn7BL0ZBmFvp5a+EYeDA3NETS6Yikb0IS6EhM9+I3ekesRE9QM=

Sello digital del SAT

v5nr7XerZeL22Tc8fZhs85Hgdze/rdvYSj9KvtdnyDpq6JBB4qMLMvGzToYMX4yYrhw4kcvXqNpBfgvAOI9ZkyKfC
 glq5y0OISeY9J7L4gMsfcb2sXl6AhdHN/zMUJCb04FWFmF0PWkOF9IBGysCZXMqz918jGx5f4VJGpQtQ=



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 Facture electrónicamente en www.facturalofacil.com