

Dirección:
 Reg. Fed.: CED920927MP5

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal:

Fecha No.	Refer.	Tipo	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Seg.	Clase Cargos	Diario Abonos
19/Feb/2018	1315	Diario	1-1130-1-68-000	315	Servicio hilux, 130,000 km Toy Automotores, S.A. de C.V.				1,199.00	
	2315		5-3551-1-28-000		Servicio hilux, 130,000 km Toyota Hilux 2013 Servicio hilux, 130,000 km			18		1,199.00
Total póliza :									1,199.00	1,199.00

CFD/CFDI ASOCIADOS A LA PÓLIZA

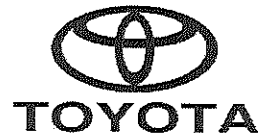
Emisión	Tipo	Serie	Folio	UUID	RFC\TaxId	Razón Social	Total
02/Feb/2018	ingreso	SD1	102025	7EE72468-EAA1-4666-8865-6CF75781FDBE	TAU021029P94	TOY AUTOMOTORES S.A...	1,199.00
Total CFD/CFDI :							1,199.00
Total Comp. Ext. :							0

000615



TOY AUTOMOTORES, S.A DE C.V.

Distribuidor Autorizado



MATRIZ

Periferico de la Juventud #6711 Residencial Cumbres
Tel. (614) 439 69 00 con 30 lineas
Chihuahua, Chih. Méx C.P. 31238
www.toyotachihuahua.com
RFC: TAU021029P94

SUCURSAL

Prolongación De Avenida 2da. Oriente # 1002 Terrazas
Tel: (639) 139 10 00
Delicias, Chihuahua, Méx. C.P.33038
RFC: TAU021029P94

Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

FACTURA DE SERVICIO

SERIE: SD1 FOLIO: 102025

Lugar de Expedición: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Fecha de Expedición: 2018/02/02T14:24:22
Tipo Comprobante: Ingreso
Folio Fiscal: 7EE72468-EAA1-4666-8865-6CF75781FDDBE

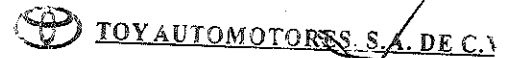
Facturado a:

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS No. Cliente: 24236
AVENIDA ZARCO 2427 ZARCO
CHIHUAHUA CHIHUAHUA C.P.31020
CED920927MP5

USO CFDI: G03 Gastos en general

MARCA: TOYOTA COLOR: PLATA AÑO: 2013 SERIE: MR0EX32G2D0256466 No ORDEN: 187316
METALICA PLACAS: EC75432 K.M. 131328

CANTIDAD	CLV. UNI SAT	CLV. P/S SAT	Clave	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
6.0000	LTR	01010101	122779	ACEITE 5W30 TGM0	66.07	396.42
1.0000	H87	25173800	9043012031	ARANDELA PARA TAPON CARTER	15.75	15.75
1.0000	H87	40161505	90915YZZD3	FILTRO ACEITE CMY 6CIL HLX 4RU LAN TAC HLX	74.03	74.03
0.5000	H87	78181500	0B3A63	SERVICIO DE 10, 30, 50, 70 Y 90 MIL KM	1,094.84	547.42



TOY AUTOMOTORES, S.A. DE C.V.
Lat. Perif. de la Juventud No. 6711, Residencial Cumbrea
Tel. (614) 439-69-00, C.P. 31238
Chihuahua, Chih.
R.F.C. TAU 021029 P94

*Obs.: Prop.: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

*Msg.: EN PARTES ELECTRICAS NO DAMOS GARANTIA NI ACEPTAMOS DEVOLUCIONES. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 24 HRS, NI EN PEDIDOS ESPECIALES

SUBTOTAL 1,033.62
DESCUENTO 0.00
16 % I.V.A 165.38
TOTAL 1,199.00

CANTIDAD CON LETRA: (UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MN)

Cadena Original SAT

||1.1|7EE72468-EAA1-4666-8865-6CF75781FDDBE|2018-02-02T15:25:06|FEL100622S88|hUtdw7fSnP5/iFTolj7H06V2p6iKaVDjoLEeRD06BL/dcmKfWfQTYnEwh6WXOILpvcdOpNyggySy0C22a7M0rjOFOZ/2mZZdjHq7nipVjV5jxMjEYCSiqGC64r4g9Z62ikyBM6XWl/p3JK7qxMvN2yJz5E1ulJLV0UlpQy29IMb8ksjnHVB7cGPYaCUxeg1bfM25mAlhZ4yzJ7qeLeL965LcJPI3QUbYBYoXH4W1Y1iWnJcXwYUEpzK7GZsTgjomNMMh1RnI0dA3vsqV468zm04VnQkE9uVFJQZfc+mrh0VhHuDrGasiOc32AKVqJ2WJVZe79jaS2iU21EzrKvNQ==|j00001000000408441752|

Sello Digital SAT

gePCsuldmUSma4advonn27bhpndQ8trhaabfAPjWKI1g9zmufZmYDTkFvLkPw7ASyY0/EqnH+IDGn0crDLj|11/gTxdKlIQBSZ8GvhqM9g4aKbcqC1GDZ0eGY2G4f3I2Gg+b0LMTzE.IvB3y1M7LvK5/cmcWspaR96rdQB5SgkXB8cmgqsV14uzMBZ5cVmc2CuNXcDaCpTZalsiw34CKpz4dShE/qcsR6AX00I3CxmZwIOIEZnRh9NqU5DrG3tM05yXHolKczwg7C1MzZQVAqUClwgg/KkYlx8BH/JIRP6nCjUFEK4Eb0/xJNVrqCA+k/COhJ0PomHhuj2g==

Sello Digital

hUtdw7fSnP5/iFTolj7H06V2p6iKaVDjoLEeRD06BL/dcmKfWfQTYnEwh6WXOILpvcdOpNyggySy0C22a7M0rjOFOZ/2mZZdjHq7nipVjV5jxMjEYCSiqGC64r4g9Z62ikyBM6XWl/p3JK7qxMvN2yJz5E1ulJLV0UlpQy29IMb8ksjnHVB7cGPYaCUxeg1bfM25mAlhZ4yzJ7qeLeL965LcJPI3QUbYBYoXH4W1Y1iWnJcXwYUEpzK7GZsTgjomNMMh1RnI0dA3vsqV468zm04VnQkE9uVFJQZfc+mrh0VhHuDrGasiOc32AKVqJ2WJVZe79jaS2iU21EzrKvNQ==



Método de Pago: Pago en una sola exhibición

Número de Cuenta: 3213

Forma de Pago: 02 Cheque nominativo

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Fecha de Certificación : 2018-02-02 15:25:06

CSD del Emisor : 00001000000405325336

CSD del SAT : 00001000000408441752

RfcProvCertif: FEL100622S88
Versión: 3.3

000616

EFFECTOS FISCALES AL PAGO CONTADO

FORMA DE PAGO: PUE

Esta parte se llena por el Asesor de Servicio

Nombre: Comisión Estatal de las...
 No. de Orden: 187316
 Auto: Hilux
 TORRE: 3 2 1 0

Fecha: 02.02.18
 Kilometraje: 131328
 Placas: _____

SECCIÓN A: Esta parte sólo se llena cuando se hace MANTENIMIENTO

Revisado y funcionando correctamente	Requiere atención a corto plazo	Requiere atención inmediata																																												
<h3>INTERIOR DEL VEHÍCULO</h3> <ol style="list-style-type: none"> Revisión de Campañas Luz indicadora encendida (check engine, bolsa de aire, ABS, presión de llantas) Luces de interior Limpiaparabrisas delanteros y traseros Flujo y Temperatura del A/C Reloj, Sistema de Audio Función de ventanillas y quemacocos Revisión de freno de estacionamiento Revisión del embrague (cuando aplique) Estado de retrovisores Revisión, limpieza del filtro A.A (dónde aplique) 																																														
<h3>EXTERIOR DEL VEHÍCULO</h3> <ol style="list-style-type: none"> Illuminación delantera, luz corta, luz larga, direccionales, faros de niebla Illuminación trasera, direccionales, stop, luz portaplacas, luz de reversa 																																														
<h3>DEBAJO DEL VEHÍCULO</h3> <ol style="list-style-type: none"> Fugas de fluidos por debajo del vehículo Estado de la suspensión, horquillas, barra estabilizadora Amortiguadores Articulaciones de dirección, terminales, bieletas Estado de cubre polvos, cubiertas, loderas, puntas homocinéticas y flechas Sistema de escape 																																														
<h3>COMPARTIMIENTO DEL MOTOR</h3> <p>Niveles y estado del fluido</p> <ol style="list-style-type: none"> Líquido de frenos Refrigerante del motor Aceite del motor Aceite de transmisión Líquido de dirección hidráulica Bandas de motor Filtro de aire de motor Mangueras del sistema de enfriamiento Prueba de Manejo 																																														
<p>Comentarios del Técnico durante el MANTENIMIENTO <u>No Campaña,</u></p>		<h3>Inspección de Frenos</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Frontal Izquierda</td> <td style="width: 50%;">Frontal Derecha</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Trasera Izquierda</td> <td style="width: 50%;">Trasera Derecha</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">7 mm - 12 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4 mm - 6 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">0 mm - 3 mm</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <h3>Zapatillas traseras (donde aplique)</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <h3>Llantas</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Frontal Izquierda</td> <td style="width: 50%;">Frontal Derecha</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Trasera Izquierda</td> <td style="width: 50%;">Trasera Derecha</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">5 mm - 10 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3 mm - 4 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2 mm o menos</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <h3>Revisión de Batería, Base y Soporte</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Se regresan piezas a cliente</p> </td> </tr> </table></td></tr></table>	Frontal Izquierda	Frontal Derecha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Trasera Izquierda	Trasera Derecha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">7 mm - 12 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4 mm - 6 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">0 mm - 3 mm</td></tr> </table>		7 mm - 12 mm	4 mm - 6 mm	0 mm - 3 mm	<h3>Zapatillas traseras (donde aplique)</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<h3>Llantas</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Frontal Izquierda</td> <td style="width: 50%;">Frontal Derecha</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Trasera Izquierda</td> <td style="width: 50%;">Trasera Derecha</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">5 mm - 10 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3 mm - 4 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2 mm o menos</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <h3>Revisión de Batería, Base y Soporte</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Se regresan piezas a cliente</p> </td> </tr> </table>		Frontal Izquierda	Frontal Derecha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Trasera Izquierda	Trasera Derecha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">5 mm - 10 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3 mm - 4 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2 mm o menos</td></tr> </table>		5 mm - 10 mm	3 mm - 4 mm	2 mm o menos	<h3>Revisión de Batería, Base y Soporte</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Se regresan piezas a cliente</p>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frontal Izquierda	Frontal Derecha																																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Trasera Izquierda	Trasera Derecha																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">7 mm - 12 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4 mm - 6 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">0 mm - 3 mm</td></tr> </table>		7 mm - 12 mm	4 mm - 6 mm	0 mm - 3 mm																																										
7 mm - 12 mm																																														
4 mm - 6 mm																																														
0 mm - 3 mm																																														
<h3>Zapatillas traseras (donde aplique)</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
<h3>Llantas</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Frontal Izquierda</td> <td style="width: 50%;">Frontal Derecha</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Trasera Izquierda</td> <td style="width: 50%;">Trasera Derecha</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">5 mm - 10 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3 mm - 4 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2 mm o menos</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <h3>Revisión de Batería, Base y Soporte</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Se regresan piezas a cliente</p> </td> </tr> </table>		Frontal Izquierda	Frontal Derecha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Trasera Izquierda	Trasera Derecha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">5 mm - 10 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3 mm - 4 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2 mm o menos</td></tr> </table>		5 mm - 10 mm	3 mm - 4 mm	2 mm o menos	<h3>Revisión de Batería, Base y Soporte</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Se regresan piezas a cliente</p>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
Frontal Izquierda	Frontal Derecha																																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Trasera Izquierda	Trasera Derecha																																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">5 mm - 10 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3 mm - 4 mm</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2 mm o menos</td></tr> </table>		5 mm - 10 mm	3 mm - 4 mm	2 mm o menos																																										
5 mm - 10 mm																																														
3 mm - 4 mm																																														
2 mm o menos																																														
<h3>Revisión de Batería, Base y Soporte</h3> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Se regresan piezas a cliente</p>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													

SECCIÓN B: Esta parte sólo se llena cuando se hace REPARACIÓN

Piezas o componentes reemplazados o reparados

Comentarios del Técnico durante la REPARACIÓN

¿Se consultó el TIS? SI NO

¿Se corrigió la condición reportada por el cliente? SI NO

RESPONSABLE DEL TRABAJO	NOMBRE	FIRMA
Técnico	<u>Jorge R...</u>	
MDT (en caso de aplicar)		
Asesor Técnico (en caso de aplicar)		