



URG.



EE65536998 4MX

GUIA DE DEPOSITO VIA TERRESTRE EE65536998 4MX

REMITENTE (SHIPPER)
 LOTERIA NACIONAL
 PLAZA DE LA REFORMA #1 COL.
 06030
 C.P. C. 06030 CUIDAD CITY PAIS COUNTRY MX MEXICO

CONTRATO No. CONTRACT No. LN409004

OFICINA RECEPTORA Y FECHA
 14/11/2008

OFICINA DE DESTINO Y FECHA

FECHA Y HORA DE ENTREGA
 18/11/08 10:00 am

INTENTO DE ENTREGA (DELIVERY WAS ATTEMPTED)
 1 2 VENTANILLA

NO ACEPTA SEGURO

FIRMA REMITENTE

DESTINATARIO (CONSIGNEE)
 LIC. JORGE MARIO QUINTANA SILVEYRA-RECTOR DE LA UNIV.
 MARI D. HONT # 4016, ZONA PROBAT
 2310
 C.P. C. 2310 CUIDAD CITY JUAREZ CHIHUAHUA PAIS COUNTRY MX MEXICO

FORMA DE PAGO
 CHEQUE EFECTIVO

DESCRIPCION (DESCRIPTION)
 SOBRES PAQUETE

PESO (WEIGHT) PESO VOLUMEN
 .03

DIMENSIONES

FACTURA No. VALOR DECLARADO SEGURO

PORTE 0.00

EMBALAJE

FLEJE

ACUSE DE RECIBO

I.V.A. 0.00

TOTAL

NO NOS HACEMOS RESPONSABLES DE ENVIOS CONTENIENDO VALORES

REMITENTE (NOMBRE Y FIRMA) SHIPPER (NAME AND SIGNATURE)
 ELABORO (NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO)
 PERSONA QUE RECIBE (NOMBRE Y FIRMA) RECEIVER (NAME AND SIGNATURE)
 JORGE MARIO QUINTANA SILVEYRA

EMS MEXPOST

AV CEYLAN No. 488 COL. COSMOPOLITA C.P. 02523 MEXICO, D.F.

Directo 52-85-26-77

VENTAS 52-85-26-85

ACERACIONES Computador 52-85-26-07 Fax 52-85-26-01 Ext. 4504

ACUSE DE RECIBO



18-11-08



EE65537000 7MX

GUIA DE DEPOSITO VIA TERRESTRE EE65537000 7MX

REMITENTE (SHIPPER)
 LOTERIA NACIONAL
 PLAZA DE LA REFORMA #1 COL.
 06030
 C.P. C. 06030 CUIDAD CITY PAIS COUNTRY MX MEXICO

CONTRATO No. CONTRACT No. LN409004

OFICINA RECEPTORA Y FECHA
 14/11/2008

OFICINA DE DESTINO Y FECHA

FECHA Y HORA DE ENTREGA

INTENTO DE ENTREGA (DELIVERY WAS ATTEMPTED)
 1 2 VENTANILLA

NO ACEPTA SEGURO

FIRMA REMITENTE

DESTINATARIO (CONSIGNEE)
 LIC. ROGELIO ELIZABINDO GONZALEZ- REPTT. LEGAL DE LA FUNDACION
 BELISARIO DOMINGUEZ # 2471 ENTRE CRUZ CON CERRO DE TOPOV. D
 54060
 C.P. C. 54060 CUIDAD CITY MONTERREY NUEVO LEON PAIS COUNTRY MX MEXICO

FORMA DE PAGO
 CHEQUE EFECTIVO

DESCRIPCION (DESCRIPTION)
 SOBRES PAQUETE

PESO (WEIGHT) PESO VOLUMEN
 .03

DIMENSIONES

FACTURA No. VALOR DECLARADO SEGURO

PORTE 0.00

EMBALAJE

FLEJE

ACUSE DE RECIBO

I.V.A. 0.00

TOTAL

NO NOS HACEMOS RESPONSABLES DE ENVIOS CONTENIENDO VALORES

REMITENTE (NOMBRE Y FIRMA) SHIPPER (NAME AND SIGNATURE)
 ELABORO (NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO)
 PERSONA QUE RECIBE (NOMBRE Y FIRMA) RECEIVER (NAME AND SIGNATURE)
 Martha Alicia Ag.

EMS MEXPOST

AV CEYLAN No. 488 COL. COSMOPOLITA C.P. 02523 MEXICO, D.F.

Directo 52-85-26-77

VENTAS 52-85-26-85

ACERACIONES Computador 52-85-26-07 Fax 52-85-26-01 Ext. 4504

ACUSE DE RECIBO



EE65536999 8MX

GUIA DE DEPOSITO VIA TERRESTRE EE65536999 8MX

REMITENTE (SHIPPER)
 LOTERIA NACIONAL
 PLAZA DE LA REFORMA #1 COL.
 06030
 C.P. C. 06030 CUIDAD CITY PAIS COUNTRY MX MEXICO

CONTRATO No. CONTRACT No. LN409004

OFICINA RECEPTORA Y FECHA
 14/11/2008

OFICINA DE DESTINO Y FECHA

FECHA Y HORA DE ENTREGA

INTENTO DE ENTREGA (DELIVERY WAS ATTEMPTED)
 1 2 VENTANILLA

NO ACEPTA SEGURO

FIRMA REMITENTE

DESTINATARIO (CONSIGNEE)
 DR. JAVIER PRADO GALAN VICERECTOR ACADEMICO DE LA UNIV.
 AV. PROLONGACION PASADOS DE LA REFORMA # 880 R. 2
 COL. LEONAS DE SANTA FE
 03219
 C.P. C. 03219 CUIDAD CITY ALVARO OBREGON DISTRITO FEDERAL PAIS COUNTRY MX MEXICO

FORMA DE PAGO
 CHEQUE EFECTIVO

DESCRIPCION (DESCRIPTION)
 SOBRES PAQUETE

PESO (WEIGHT) PESO VOLUMEN
 .03

DIMENSIONES

FACTURA No. VALOR DECLARADO SEGURO

PORTE 0.00

EMBALAJE

FLEJE

ACUSE DE RECIBO

I.V.A. 0.00

TOTAL

NO NOS HACEMOS RESPONSABLES DE ENVIOS CONTENIENDO VALORES

REMITENTE (NOMBRE Y FIRMA) SHIPPER (NAME AND SIGNATURE)
 ELABORO (NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO)
 PERSONA QUE RECIBE (NOMBRE Y FIRMA) RECEIVER (NAME AND SIGNATURE)
 RECEPTOR
 OFICINA DE INFORMES

EMS MEXPOST

AV CEYLAN No. 488 COL. COSMOPOLITA C.P. 02523 MEXICO, D.F.

Directo 52-85-26-77

VENTAS 52-85-26-85

ACERACIONES Computador 52-85-26-07 Fax 52-85-26-01 Ext. 4504

ACUSE DE RECIBO