



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

COMPROBACIÓN DE GASTOS Y VIATICOS

NOMBRE DEL EMPLEADO: FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ  
 ÁREA: COORDINACION MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD  
 CONCEPTO DEL GASTO Y/O COMISION: ENTREGA DE APARATOS AUXILIARES CENTRO DE CONVENCIONES

FECHA DEL GASTO: 08 DE ABRIL DEL 2019

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| DIF CARMEN      |                      |
| Área:           | COMDIS               |
| Oficio folio:   | DIFCDC/186-COMI/2019 |
| No. Cheque:     | TRANSFERENCIA        |
| Monto Cheque \$ | 500.00               |
| Fecha:          | 06 DE MAYO DEL 2019  |

TE-0633

| CONS. | PROVEEDOR                | CONCEPTO DEL GASTO | FACTURA         | FECHA      | IMPORTE  |
|-------|--------------------------|--------------------|-----------------|------------|----------|
| 1     | IMEX BURGER SA DE CV     | ALIMENTACION       | CARGLCAF - 3841 | 08/04/2019 | \$171.00 |
| 2     | MANTENIMIENTO DE AUTOBUS | LAVADO DE AUTOBUS  |                 | 08/04/2019 | \$200.00 |
| 3     | SERVICIO DE TAXI         | TRANSPORTE INT.    |                 | 08/04/2019 | \$100.00 |
| 4     |                          |                    |                 |            |          |
| 5     |                          |                    |                 |            |          |
| 6     |                          |                    |                 |            |          |
| 7     |                          |                    |                 |            |          |
| 8     |                          |                    |                 |            |          |
| 9     |                          |                    |                 |            |          |
| 10    |                          |                    |                 |            |          |
| 11    |                          |                    |                 |            |          |
| 12    |                          |                    |                 |            |          |
| 13    |                          |                    |                 |            |          |
| 14    |                          |                    |                 |            |          |
| 15    |                          |                    |                 |            |          |
| 16    |                          |                    |                 |            |          |

TOTAL DE GASTOS \$471.00  
 MONTO ENTREGADO \$500.00  
 TOTAL A FAVOR O ENCONTRA -\$29.00

OBSERVACIONES:

ELABORO  
 P.A.R.F. FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ  
 REHABILITADOR FISICO

AUTORIZO  
 AT'N C.P.A. VERONICA IVETTI PETRE ZAVALA  
 RESPONSABLE DEL AREA CONTABLE

DIF-CARMEN  
 REVISADO  
 07 MAY 2019

O.K

C.P. A. Rosa Guadalupe Saenz Ramirez  
 Tesorera del DIF Carmen

D00367

## MEX BURGER SA DE CV



Calle 20 entre 13 Y 15, 229, Vista Alegre, 97130, Mérida, Mérida, Yucatán,  
México  
General de Ley Personas Morales (601)

MBU090105TD7

## COMPROBANTE FISCAL

|                  |                                      |
|------------------|--------------------------------------|
| Folio Fiscal     | AC72D166-430F-4318-8257-98A6BFABB3F0 |
| No. CSD          | 00001000000405019939                 |
| Serie/Folio      | <b>CARGLCAF - 3841</b>               |
| Tipo comprobante | Ingreso                              |
| Fecha expedición | 2019-04-08T16:12:40                  |
| Expedido en:     | Campeche, Campeche, 24014            |

## CLIENTE

RFC: SDI8410262H5  
Nombre: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
Uso CFDI: Gastos en general (G03)

## DATOS GENERALES COMPROBANTE

Forma pago: 01 - Efectivo  
Método pago: Pago en una sola exhibición (PUE)  
Condiciones pago:  
Tipo cambio:

| ClaveProd | No Id | Cantidad | Unidad | Descripción                                                   | Valor Unitario | Descuento | Impuestos        | Importe  |
|-----------|-------|----------|--------|---------------------------------------------------------------|----------------|-----------|------------------|----------|
| 90101503  |       | 1        | (E48)  | CONSUMO DE ALIMENTOS DEL<br>TICKET 00255564 DEL<br>2019-04-08 | \$147.41       |           | IVA 16 % \$23.59 | \$147.41 |

## CANTIDAD EN LETRAS:

CIENTO SETENTA Y UN PESOS 00/100 MXN

Subtotal: \$ 147.41

IVA 16% \$ 23.59

Total: \$ 171.00



No. Serie del CSD del SAT: 00001000000404594081

PAC: SFE0807172W8

Fecha y Hora Certificación: 2019-04-08T16:13:12

Sello Digital del Emisor: vfoMbydjQ4FXph1RE1jN8Guq8G+ObN1z55FEXHLFevgOY0wYfLeGiEdG7ojwASCEXH9e/dDjea+gyvLiZGYnLDGqJC02VTCsgvicYP29gboqzyVeLiBkdbjXrwhNFFPxyv44jWq29t3l6ecN5xYhKFuvqgR5tH+y+haaqq4AyIM5144o2THqpBMZlMFCeLsF7DlvFOlR5VI67H50Xm1MAwQx5sABjYR7YGrVatOMHqUCBvhhubz29Hfhf+QQoSWhgJ17Eq5O1lwWMdE/ESSP3jUpFhqQTDYIQPNMsPuXdwkLht5SgLoJV8V37LmfUq+vZWQUT7PjcXdeB5PXScaA==

Sello Digital del SAT: jXDjCTxlvaaZlpoHnB5vxijkD9XVWMIJqyqccjQbghb/Lj7XB3sCosxwF0LHJL3u9IG3qLCF3H3uKO8d+jBxBfc/TVI/0gGqeHdoCzmmPwSFK17p0QBxPvWsmYfxCE85APivEYUJPa2gQnt6+H5nYp+68duSwukCldyxluy6PwLgUpsY4IITXH7ZV4aSBwCwuKjLhVeS22UznPe/ys8NfRd/h7CZPvE1FvZqhZDVq6Yfzr+vjb7WNWOHZVkpT25uR9B1liFYRiwqD4ifEMojrll7VzOoccep3fGUFDSlyu1jEnHn7yAxjuFarb+i5GaaakwkmPD5KHV6xyec3w==

## Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|AC72D166-430F-4318-8257-98A6BFABB3F0|2019-04-08T16:13:12|SFE0807172W8|vfoMbydjQ4FXph1RE1jN8Guq8G+ObN1z55FEXHLFevgOY0wYfLeGiEdG7ojwASCEXH9e/dDjea+gyvLiZGYnLDGqJC02VTCsgvicYP29gboqzyVeLiBkdbjXrwhNFFPxyv44jWq29t3l6ecN5xYhKFuvqgR5tH+y+haaqq4AyIM5144o2THqpBMZlMFCeLsF7DlvFOlR5VI67H50Xm1MAwQx5sABjYR7YGrVatOMHqUCBvhhubz29Hfhf+QQoSWhgJ17Eq5O1lwWMdE/ESSP3jUpFhqQTDYIQPNMsPuXdwkLht5SgLoJV8V37LmfUq+vZWQUT7PjcXdeB5PXScaA=||00001000000404594081||



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
**TESORERIA** RECIBO COMPROBACION DE TAXIS  
 EN COMISIONES Y DILIGENCIAS

| DEPARTAMENTO:                                                              |                         | Unidad Administrativa                                                      |                        |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| EMPLEADO COMISIONADO:                                                      |                         | Bogus Flores Guillen                                                       |                        |
| LUGAR DE COMISION:                                                         |                         | Coahuila de Compostela                                                     |                        |
| MOTIVO DE COMISION:                                                        |                         | Entrega de Auxilios Auditivos Centro de Convenciones                       |                        |
| LUGARES DE COMISION                                                        |                         |                                                                            |                        |
| TAXI                                                                       | ORIGEN                  | DESTINO                                                                    | COSTO                  |
| 1                                                                          | MANTEMIENTO DEL AUTOBUZ |                                                                            | \$ 200.00              |
| 2                                                                          |                         | San Francisco de Campeche                                                  |                        |
| 3                                                                          | 4-ASC-61                |                                                                            |                        |
| 4                                                                          |                         |                                                                            |                        |
| TOTAL                                                                      |                         |                                                                            |                        |
| FIRMAS DE AUTORIZACION                                                     |                         |                                                                            |                        |
| COMISIONADO                                                                |                         | COORDINADOR Y/O RESPONSABLE                                                | REVISOR                |
|                                                                            |                         |                                                                            |                        |
| V.o. B.o.                                                                  |                         | X                                                                          | DEPTO. DE CONTABILIDAD |
| L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA<br>DIRECTORA DEL DIF CARMEN |                         | AUTORIZO<br>C.P.A. ROSA GUADALUPE SANEZ RAMIREZ<br>TESORERA DEL DIF CARMEN |                        |



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
**TESORERIA** RECIBO COMPROBACION DE TAXIS  
 EN COMISIONES Y DILIGENCIAS

| DEPARTAMENTO:                                                              |                   | COMDIO                                                                     |                        |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| EMPLEADO COMISIONADO:                                                      |                   | FABIAN ARMANDO BURELOS HERNANDEZ                                           |                        |
| LUGAR DE COMISION:                                                         |                   | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE                                                  |                        |
| FECHA:                                                                     |                   | 08-04-19                                                                   |                        |
| MOTIVO DE COMISION:                                                        |                   | ENTREGA DE APARATOS AUDITIVOS                                              |                        |
| LUGARES DE COMISION                                                        |                   |                                                                            |                        |
| TAXI                                                                       | ORIGEN            | DESTINO                                                                    | COSTO                  |
| 1                                                                          | CASA - DIF CARMEN |                                                                            | 100.00                 |
| 2                                                                          | DIF CARMEN - CASA |                                                                            |                        |
| 3                                                                          |                   |                                                                            |                        |
| 4                                                                          |                   |                                                                            |                        |
| TOTAL                                                                      |                   |                                                                            |                        |
| FIRMAS DE AUTORIZACION                                                     |                   |                                                                            |                        |
| COMISIONADO                                                                |                   | COORDINADOR Y/O RESPONSABLE                                                | REVISOR                |
|                                                                            |                   |                                                                            |                        |
| V.o. B.o.                                                                  |                   | X                                                                          | DEPTO. DE CONTABILIDAD |
| L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA<br>DIRECTORA DEL DIF CARMEN |                   | AUTORIZO<br>C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ<br>TESORERA DEL DIF CARMEN |                        |