



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

COMPROBACIÓN DE GASTOS Y VIATICOS

NOMBRE DEL EMPLEADO: LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ

ÁREA: PROCURADURIA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

CONCEPTO DEL GASTO Y/O COMISION: IR A UN CURSO DE REPRESENTACION EFECTIVA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

ADOLESCENTES.

FECHA DEL GASTO: 28 DE ENERO DEL 2019

DIF CARMEN	
Área:	PROCURADURIA
Oficio folio:	1
No. Cheque:	TRANSFERENCIA
Monto Cheque \$	1,700.00
Fecha:	19-feb-19

CONS.	PROVEEDOR	CONCEPTO DEL GASTO	FACTURA	FECHA	IMPORTE
1	GES	ALIMENTOS	FOL-2090840	28/01/2019	\$99.00
2	KFC	ALIMENTOS	FOL-KF6453	28/01/2019	\$393.99
3	HOTEL VILLA CAMPECHE	HOSPEDAJE	FAC-16066	28/01/2019	\$695.00
4	TAXI	TAXI	S/N	28/01/2019	\$550.00
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

TOTAL DE GASTOS \$1,737.99

MONTO ENTREGADO \$1,700.00

TOTAL A FAVOR O ENCONTRA \$37.99

OBSERVACIONES:

ELABORO
LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.
PROCURADURIA.

DIF-CARMEN
REVISO
28 FEB 2019
LAE Ivan Alejandro Dominguez Muñoz
Contabilidad
CONTABILIDAD

AUTORIZO

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

D00097

O.K.



Fecha y hora de consulta 25/01/2019 4:06:46 PM Contrato 00586080
 Nombre del Cliente SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Bancomer net cash - Pago Bancomer
 Operación exitosa

Datos del firmante

Usuario:ADMIN1Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Bancomer

Descripción: GASTOS A COMPROBAR Importe de la operación: 1,700.00 MXP

Cuenta de retiro: 0141512005 Cuenta de depósito: 1510642439

Divisa de la cuenta: MXP Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA Titular de la cuenta: GABRIELA LOPEZ SANCHEZ

Fecha de creación: 25/01/2019 Fecha de aplicación: 25/01/2019

Hora: 16:06:03

Instrumento de seguridad: ASD 1856864808 Motivo de pago: GASTOS A COMPROBAR CAMPEC HE

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0086884103 Folio único: I323201901251606030086884110

Estado operación

Porcentaje firmado:100% Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	25/01/2019
FIRMO	ADMIN1	100 %	25/01/2019

BBVA Bancomer, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA Bancomer

www.bancomernetcash.com



Coordinación de Representación Jurídica de Niñas, Niños y Adolescentes.

Oficio: SD30/SS02/338/2019.
Asunto: Se comunica cambio de horario del curso de Capacitación.

San Francisco de Campeche, Campeche, a 18 de Enero de 2019.

LICDA. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ
PROCURADORA AUXILIAR DE
PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS
Y ADOLESCENTES DEL DIF DEL
MPIO. DE CARMEN
PRESENTE.

Por este medio le informo que el horario en que se llevara a cabo el Curso "Representación efectiva de Niñas, Niños y Adolescentes víctimas de Ciberdelitos de Explotación Sexual", los días **28 y 29 de Enero** del año dos mil diecinueve, en el Aula Multimodal "Presidentes", del Centro Educativo de Proceso Oral (CEPO), ubicado en Casa de Justicia de esta Ciudad, es **de 8:00 a 15:00 horas** los dos días.

Lo que comunico para los efectos a que haya lugar.

Sin otro particular, le reitero mi más alta estima.

ATENTAMENTE.

MTRA. TERESITA DE ATOCHA RODRIGUEZ CHI
PROCURADORA DE PROTECCION DE NIÑAS,
NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL DIF ESTATAL

C.c.p. Lic. Viridiana Suarez Díaz, Presidenta del Sistema Municipal DIF Carmen
C.c.p. LGD. Marbella Mayela Josefina Rangel Herrera, Director General del DIF Municipal Carmen.

C.c.p. archivo
TDARCH/vmuc

Procuraduría de protección de Niñas, Niños y Adolescentes
Calle 53 con 16 Edificio del Centro de Justicia para
las Mujeres Planta Alta, Centro Histórico C.P. 24000
San Francisco Campeche, Campeche, México
Conmutador: (981) 811-4040
www.difcampeche.gob.mx

CRECER EN GRANDE
CAMPECHE 2015-2021





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

DEPARTAMENTO:	Procuraduría		
EMPLEADO COMISIONADO:	Gabriela Lopez Sanchez		
LUGAR DE COMISION:	San Francisco de Campeche		
MOTIVO DE COMISION:	Curso, representación efectiva de NNA		
LUGARES DE COMISION			
TAXI	ORIGEN	DESTINO	COSTO
1	Sancti Rosalia	ADO	\$ 50
2	ADO	CJM Campeche	\$ 50
3	CJM Campeche	Fiscalia Campeche	\$ 50
4	Fiscalia Campeche	Hotel Villa Campeche	\$ 50
TOTAL			\$ 200
FIRMAS DE AUTORIZACION			
COMISIONADO	COORDINADOR Y/O RESPONSABLE	REVISOR	
		DEPTO. DE CONTABILIDAD	
V.o. B.o.		AUTORIZO	
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN		C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN	



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

DEPARTAMENTO:	Procuraduría		
EMPLEADO COMISIONADO:	Gabriela Lopez Sanchez		
LUGAR DE COMISION:	San Francisco de Campeche		
FECHA:			
MOTIVO DE COMISION:	Curso, representación efectiva de NNA		
LUGARES DE COMISION			
TAXI	ORIGEN	DESTINO	COSTO
1	Hotel Villa Campeche	Restaurante	\$ 50
2	Restaurante	Hotel Villa Campeche	\$ 50
3	Hotel Villa Campeche	CJM Campeche	\$ 50
4	CJM Campeche	Restaurante	\$ 50
TOTAL			\$ 200
FIRMAS DE AUTORIZACION			
COMISIONADO	COORDINADOR Y/O RESPONSABLE	REVISOR	
		DEPTO. DE CONTABILIDAD	
V.o. B.o.		AUTORIZO	
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN		C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN	



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

TESORERIA

RECIBO COMPROBACION DE TAXIS
EN COMISIONES Y DILIGENCIAS

DEPARTAMENTO: *Procuraduria*
 EMPLEADO COMISIONADO: *Gabriela Lopez Sanchez*
 LUGAR DE COMISION: *San Francisco de Campeche*
 MOTIVO DE COMISION: *Curso Representacion efectiva de MNA*

LUGARES DE COMISION			
TAXI	ORIGEN	DESTINO	COSTO
1	<i>Restaurante</i>	<i>CJM Campeche</i>	<i>8.50</i>
2	<i>CJM Campeche</i>	<i>Aoo Campeche</i>	<i>8.50</i>
3	<i>Pta Carmen</i>	<i>Santa Rosalia</i>	<i>8.50</i>
4			
		TOTAL	<i>81.50</i>

FIRMAS DE AUTORIZACION		
COMISIONADO	COORDINADOR Y/O RESPONSABLE	REVISOR
<i>[Signature]</i> V.o. B.o.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> DEPTO DE CONTABILIDAD
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN		AUTORIZO <i>[Signature]</i> C.P.A. ROSA GUADALUPE SANEZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN



ALISUR S.A. DE C.V.
Lugar de expedición: 24100
R.F.C. ALI010824PB5
Régimen Fiscal: 601 General
 de ley Personas Morales

Hoja (1)	
Fecha	2019-01-31T16:09:28
No. Certificado	00001000000404062991
Serie y Folio	KF 6453
Folio Fiscal	5D75E301-24B5-4664-87FF-3B5F601A86B9
Forma y método de pago	01 Efectivo PUE Pago en una sola exhibición
Tipo de comprobante	I Ingreso
Moneda	MXN

Facturado a: **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**

Residencia Fiscal: **USO CFDI: G03 Gastos en general**

RFC **SDI8410262H5**

Cant.	Unidad	Id	Cve.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	Unidad de servicio(E48)	1177101391903191	90101503	CONSUMO DEL DÍA 31/01/2019, según Número de Folio 1177101391903191 Base:339.65 Impuesto T: 002-IVA Tipo Factor:Tasa 16.00% Importe:54.34	\$339.65	\$339.65
SUBTOTAL						\$339.65
IVA al 00.16						\$54.34
TOTAL						\$393.99

(TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N.)



Sello Digital del CFDI

J8Delhw4ml35lez3vbrl7bTfVpzKdMh+j5U3UaMQLvGVBhSMEcwMzggDWij41Kn9HTyi7lm2+b0LrQ5cMpvacTRZeU
 smCeM7dVXEvepaySbY6o8dlfGLDnRhR6NPm0t/r1/vA3oNm83Xd0wn+xEEAPWRS41IAuwm9PXFde/fJpV7YU66IQPS
 5jfZkZ9GUguYxxcr5cbaNpThURhJu6N7yrwXTqMfGPqGY2r+DH8EwTu+5vU59EyNA6HKpX/WznHcbCDvki2fwsFpY
 yQM4vCv8x60j8vdmr655grbzV4UIWpyJ1fpqrJJpBqEJQQ0dHallmfXGjAI4SrpAVKGIx1uw==

Sello del SAT

c3QutT0ePE1CwmR9bbvGv+CXSJynaawtWM+yRA3TEJPupLvjMdS7uH1aCIhx8fkUfLxRi4U+88XWJEK2HFxLhELK8C
 +DGn56NPasSjgpb/jrKrZoZ6eiE4DzHsNq46og0HAh22SX6Wzjc4of1GWOKKwOao6ipy2e33yY++FRAlb5I2jcT7z
 j947T7fdLi0C5PzgraCrPQZ6I3uFxiDSvN67VN3GF15VidVo/o5ZR0hxc7J55ZJM.JsaYbb57JHIPBHfpcwOtnlfo2J
 yxh2GdO8qlX63vXkz/ssW4kiPRgU3HLfcQ1RGoMMHX2i84j0tlnn40gopcGj9uCPA44yIQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|5D75E301-24B5-4664-87FF-3B5F601A86B9|2019-01-31T16:10:06|J8Delhw4ml35lez3vbrl7bTfVpz
 KdMh+j5U3UaMQLvGVBhSMEcwMzggDWij41Kn9HTyi7lm2+b0LrQ5cMpvacTRZeUsmCeM7dVXEvepaySbY6o8dlfGLD
 nRhR6NPm0t/r1/vA3oNm83Xd0wn+xEEAPWRS41IAuwm9PXFde/fJpV7YU66IQPS5jfZkZ9GUguYxxcr5cbaNpThURh
 Ju6N7yrwXTqMfGPqGY2r+DH8EwTu+5vU59EyNA6HKpX/WznHcbCDvki2fwsFpYyQM4vCv8x60j8vdmr655grbzV4U
 IWpyJ1fpqrJJpBqEJQQ0dHallmfXGjAI4SrpAVKGIx1uw==|00001000000403442064||

Folio Fiscal: 5D75E301-24B5-4664-87FF-3B5F601A86B9

No de Serie del Certificado del SAT:: 00001000000403442064 Fecha y hora de
 certificación: 2019-01-31T16:10:06 RFC PROVEDOR TIMBRADO: IAD121214B34

Efectos Fiscales al pago

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Datos de la Factura**

Factura No.	16066
Fecha	28/1/2019 18:38:41
Lugar de Expedición	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO

Datos del Cliente

Razón Social:	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Dirección:	CALLE 35 No. 204 , COL. DOCTOR HECTOR PEREZ MARTINEZ, C.P. 24100, Ciudad del Carmen, Campeche, México
R.F.C.:	SDI8410262H5
USO CDFI:	G03 - Gastos en general

Datos de la Empresa

GHT050601EMS
601 - General de Ley Personas Morales
**GRUPO HOTELERO TURISCAM,
S.A. DE C.V.**

AV. PATRICIO TRUEBA Y DE REGIL 312-A
ENTRE CALLE 6 Y VICENTE GUERRERO,
COL. SAN RAFAEL, C.P.24090,
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO
TEL. (981) 813-6684 Y (981) 813-6685

Tipo de comprobante: I - Ingreso

Cantidad	Fecha	Clave unidad / Unidad	Clave servicio / Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	28-ENE-19	E48 / HOSPEDAJE	90111800 / HABITACION - 105	\$588.98	\$588.98

Cantidad con Letra

SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Subtotal	\$588.98
I.S.H. 2%	\$11.78
I.V.A. 16%	\$94.24
Total	\$695.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

FORMA DE PAGO:
01 - Efectivo

CONDICIONES DE PAGO:
INMEDIATO

METODO DE PAGO:
PUE - Pago en una sola exhibición

Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:

**FOLIO FISCAL**

NO. SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT CD0F70D0-315A-4D07-A58E-90385E61A5BA
00001000000404486074
NO. SERIE DE CERTIFICADO EMISOR 00001000000407186003
HORA Y FECHA DE CERTIFICACIÓN Enero 28 2019 - 18:38:47

**DESPUES DE 7 DIAS DE RECIBIDA LA FACTURA NO SE ACEPTAN CANCELACIONES
PAGARÉ**

Debo y pagaré a la orden del GRUPO HOTELERO TURISCAM, S.A. DE C.V.. la suma de: \$695.00 (SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.) el día _____ de _____ del año _____ en esta ciudad, por los conceptos descritos que recibí a mi entera satisfacción. Este pagaré es mercantil y se rige por las disposiciones de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. Firmado este pagaré no se admiten devoluciones.

Firma: _____

Sello Digital Del CFDI

TQ0qXiAX6iv1UW7I/ZIGQUJPC/ITGOCPOM1RVMB09tKM3DmMfgCae6d5/r4RkrXG+4Pybo8YIss+MOI1nOA5N11xZzFOVV0xzJzuU2mJgCTLPy3LmtcVn3skOL9KltmX0QjnoNu34sIBApiXfzn+aoHm/KzTY/iD0AvZX53V1RN6hdIMflR1XfO4iUPMxzCXnk+qzyugLJ3v4GawrvFR1169f69aPzGoAefTOR6LD2YoneQTFGSRG3loNXmvO1/3julqv3KA3vAU6xmpaxP2ZGBb9nW1mAaZVTpp4wJwJdjew5i1hKLCfsyEIOtTYuYih+7owCGzuCUH15tOucHA==

Sello SAT

GzDSIFP53F4emiFvcFVeyA2QM/UsplRdKgykFjkptwCxmMTI9CpQslp27hd/6dnVSWGw+A5xU8xotWwWNGV0XynEju+mmAiv+q2OayL4t9y54mhsXj/vl/wjfv6IBFziQC9Rd+3XBR0dh/W0loQ6ecEA29WJAAdjKWWt/SBH+QWmVEcuEhMMDqb2QwPv3SUUY3gxBULKLRwte5+qsAPxnGuLdlhJMRlo1j8/lak8ys3YRXix+fgtEpKsNH02hfxWrOWKC/aghYX5kugdk6uEkUm69gk5dHNPa1ZTJR4QgUeK5tiWamFqBG7ubOXn6nSK2rNf1m8JzmnVMBDEHUuQg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|CD0F70D0-315A-4D07-A58E-90385E61A5BA|2019-01-28T18:38:47|MAS0810247C0|TQ0qXiAX6iv1UW7I/ZIGQUJPC/ITGOCPOM1RVMB09tKM3DmMfgCae6d5/r4RkrXG+4Pybo8YIss+MOI1nOA5N11xZzFOVV0xzJzuU2mJgCTLPy3LmtcVn3skOL9KltmX0QjnoNu34sIBApiXfzn+aoHm/KzTY/iD0AvZX53V1RN6hdIMflR1XfO4iUPMxzCXnk+qzyugLJ3v4GawrvFR1169f69aPzGoAefTOR6LD2YoneQTFGSRG3loNXmvO1/3julqv3KA3vAU6xmpaxP2ZGBb9nW1mAaZVTpp4wJwJdjew5i1hKLCfsyEIOtTYuYih+7owCGzuCUH15tOucHA==|00001000000404486074||

RESTAURANTE GES, S.A. DE C.V.
RGE0304283D7
601 PERSONAS MORALES DEL RÉGIMEN GENERAL DE LEY



Datos Generales del Comprobante

Folio SAT: 019CC8D6-8169-4776-B87E-88D7B6219E2A
 Serie: CCO
 Folio: 2090840
 Fecha: 2019-01-29T9:53:17
 Tipo de Comprobante: I Ingreso
 LUGAR DE EXPEDICIÓN: 24010
 SUCURSAL: CC5632 Church's Chicken

DATOS DEL RECEPTOR

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

SDI8410262H5

210

Uso CFDI: G03 Gastos en general

ClaveProdServ	Cantidad	ClaveUnidad	Descripcion	Impuestos	Valor Unitario	Descuento	Importe
90101503	1.00	E48	Ticket: 19369 - CONSUMO DE ALIMENTOS	002 IVA\$13.66	\$85.3400	\$0.00	\$85.34
Cantidad con letras SON NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MN						Subtotal	\$85.34
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición Moneda: MXN Forma de Pago: 28 Tarjeta de debito EFECTOS FISCALES AL PAGO						Descuento	\$0.00
						Impuestos Trasladados	\$13.66
						Total:	\$99.00

Observaciones:

Cadena Original:

||1.1|019CC8D6-8169-4776-B87E-88D7B6219E2A|2019-01-29T09:53:17|FEL100622S88|NLigGo8eh69Rvia55+YA3/RJK/ecm6+XcWbRhy9g4oMJXxC0fF2S4IInZ8nfi8LEJ2ZxZU5EkfrsDL8MhjvnpUF4xFgOye1SBvvp8DIax/fCxP/3uXQhnd5nSp4vQvA3QSx+YKAIItGGGOIDbmFyh84PldicwQZ+68710E8O AeeEiurvwXzlwSGFQpQGidLKGzxaP0XBIGVoZNFzEibRO1GMSn46Y2xsTXbIRx1+M6ZTsUR7y9Mh5QXeBriZNYbL6/OztZYBdyjDLQ5ZqMzNWwERriAhOeBbIWwdgoDDchhiY/w4ZKXEcmLtsXGIE0MVLG5DlnW/dBmIcwr03qgpQ==|00001000000412706402||



Sello Digital:

NLigGo8eh69Rvia55+YA3/RJK/ecm6+XcWbRhy9g4oMJXxC0fF2S4IInZ8nfi8LEJ2ZxZU5EkfrsDL8MhjvnpUF4xFgOye1SBvvp8DIax/fCxP/3uXQhnd5nSp4vQvA3QSx+YKAIItGGGOIDbmFyh84PldicwQZ+68710E8O AeeEiurvwXzlwSGFQpQGidLKGzxaP0XBIGVoZNFzEibRO1GMSn46Y2xsTXbIRx1+M6ZTsUR7y9Mh5QXeBriZNYbL6/OztZYBdyjDLQ5ZqMzNWwERriAhOeBbIWwdgoDDchhiY/w4ZKXEcmLtsXGIE0MVLG5DlnW/dBmIcwr03qgpQ==

SELLO DEL SAT:

M/n2TSpPqWN1Xq6KxoGTCjhWnx9An8Df9q9+9d7dFZ5rir36GYubA2BXsilsgLKKse3yWWh8+WQR5TSDcNj9VB5q11Y8iDNubtD8nAnyePoiHR34D+0lgpDGr82FY/xWsPciJdihJHR6kT+p1zLQk7UJ9fR0IkiWJb8IBLZgVNXCgHXb/nDGiq4rGR11ONK1orV2Qtuh8WZ2nGaB8PKurgos0bQvmHNuKMzZkxz4IIQRhpmu13cBxn9mHiPa1VwkynG+z2zarykGoMoUdxDuOUyQ0qxpwhKTP3RrUE9hEXdEA6PL2NBwSwTVXK/CGgrg0zoA61iZQ+SHYfP3RQ==

NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000412706402

NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:
00001000000404096206

Fecha y hora de certificación:2019-01-29T9:27:57