



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 LLEVAR A UNA ADOLESCENTE PARA ATENCION PSIQUIATRICO

POSIBLE INGRESO.

FECHA DEL GASTO: 27 DE JUNIO DEL 2019

DIF CARMEN	
Área:	PROCURADURIA
Oficio folio:	DIFCDC/PAPNNA/2019
No. Cheque:	TE-1344
Monto Cheque \$	1,160.00
Fecha:	10-jul-19

CONS.	PROVEEDOR	CONCEPTO DEL GASTO	FACTURA	FECHA	IMPORTE
1	PSIQUIATRICO	PISQUIATRICO	FOL-HOS1484	27/06/2019	\$115.00
2	ALIMENTOS	ALIMENTOS	FOL-375	27/06/2019	\$400.00
3	ALIMENTOS	ALIMENTOS	FOL-374	27/06/2019	\$200.00
4	ALIMENTOS	ALIMENTOS	FAC-243039041	27/06/2019	\$98.90
5	WALMART	WALMART	FAC-IWAUT33267	27/06/2019	\$166.00
6	TAXI	TAXI	S/N	27/06/2019	\$200.00
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

TOTAL DE GASTOS \$1,179.90
 MONTO ENTREGADO \$1,160.00

TOTAL A FAVOR O ENCONTRA \$19.90

OBSERVACIONES:

ELABORO

LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.
 PROCURADORA

DIF CARMEN
 REVISO
 25 JUL 2019
 C.P.A. Veronica Ivelt Petres Zavala.
 CONTABILIDAD

AUTORIZO

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

000619

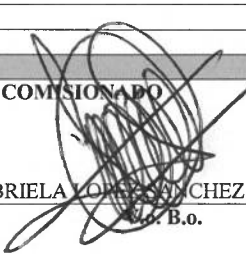
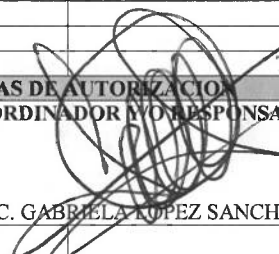
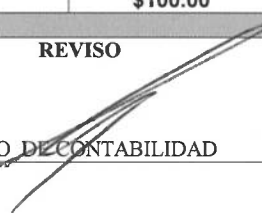
25/Jul/19



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

DEPARTAMENTO:	PROCUADURIA AUXILIAR DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
EMPLEADO COMISIONADO:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.
LUGAR DE COMISION:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, PSIQUIATRICO
FECHA:	27 DE JUNIO DEL 2019
MOTIVO DE COMISION:	LLEVAR A UNA ADOLESCENTE PARA ATENCION PSIQUIATRICO

LUGARES DE COMISION			
TAXI	ORIGEN	DESTINO	COSTO
1	DOMICILIO	ARRECIFE	\$50.00
2	ARRECIFE	DOMICILIO	\$50.00
3			
4			
		TOTAL	\$100.00

FIRMAS DE AUTORIZACION		
COMISIONADO	COORDINADOR Y RESPONSABLE	REVISOR
 LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. C. B.o.	 LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ	 DEPTO. DE CONTABILIDAD
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:		PROCUADURIA AUXILIAR DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	
EMPLEADO COMISIONADO:		LIC. MARTHA DEL CARMEN MARTINEZ CHAN	
LUGAR DE COMISION:		HOSPITAL PSIQUIATRICO DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP	
FECHA:		27 DE JUNIO DE 2019	
MOTIVO DE COMISION:		LLEVAR A UNA ADOLESCENTE PARA ATENCIÓN PSIQUIATRICA Y POSIBLE INGRESO	
LUGARES DE COMISION			
TAXI	ORIGEN	DESTINO	COSTO
1	DOMICILIO	ARRECIFE	\$50.00
2	ARRECIFE	DOMICILIO	\$50.00
3			
4			
TOTAL			\$100.00
FIRMAS DE AUTORIZACION			
COMISIONADO	COORDINADOR V/O RESPONSABLE	REVISO	
LIC. MARTHA DEL CARMEN MARTINEZ CHAN V.o. B.o.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ	DEPTO. DE CONTABILIDAD	
AUTORIZO			
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN		C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN	



Factura: 243039041

Régimen Fiscal:

623 – Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

3d54e564-5b4f-4b3c-8a1b-461775b43a96

Número del serie CSD del SAT: 00001000000414211380

Número del serie CSD del emisor: 00001000000405409176

Serie: VHT

I-INGRESO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Fecha de emisión: 2019-07-01T14:35:58

Fecha de certificación: 2019-07-01T14:35:59

Facturado a: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	
Dirección: CALLE 35 N. 204	C.P : 24110
Delegación/Municipio: CARMEN	Colonia: DOCTOR HECTOR PEREZ MARTINEZ
RFC: SDI8410262H5	Estado: CAMPECHE

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio unitario	Impuesto	Importe
2.000000 EA	50181905	GALLETAS BARRAS DE COCO GAMESA 117 GR BOLSA COCO	9.21	1.47	18.43
2.000000 EA	50202301	AGUA PURIFICADA BONAFONT 750 ML BOTE	12.50	0.00	25.00
1.000000 EA	50201708	12OZ AME INTENSOVHT	14.66	2.34	14.66
1.000000 EA	50202311	12OZ CAPREESVHT	18.10	2.90	18.10
1.000000 EA	50181900	PAN DULCE MANTECADAS TIA ROSA 105 GR BOLSA	14.81	1.19	14.81

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	SUBTOTAL	91.00
Forma de Pago	TASA I.V.A 0%	0.00
01	TASA I.V.A 16%	5.24
	TASA IEPS 8%	2.66
	TOTAL MXN	98.90

Sello digital del CFDI

HRKZ/BwvbyDZuH4IVqjA/mdp+prSHE04CvGLW2DjP651N5YfPNq2swLsgQNFpDfKBgDZNGEw5VLiq1Eg2A/TyzIP5uCXqZHV0cLD
FWQo4Wbr7Od7MXPmsKLNWQpTy/SG6IE5RI6Kp5S6wgMnmXUbDqMCODIqkN+qoolWBeZ2nrZqrAf7ISovE71C5gGf+q/5wNKWtU
+V2JKOUY3H3iT50ByeGTkZeG39IYHWAXgxNRbMVUxiRu6ISFD/b4Wn5t+xBn4kvnQ16OW4CGVCXYgsuWz7pAMW6nmhw2cuGv
b2QNzwYBChEsjM944a4gD9sRp9jr6M/kcJ8yIM38qBFw==

Sello digital del SAT

HfTjapkCxUSFWdEAND5Gt5CEdu+8BFugbZ7AFYf48ekzPWahnFbdXmixIEfwL+PU7kQgS+r8bAv8Ak5HAfH3ecZ1soW42RrP9cMa0m
hERoXT2e+qstUI3fAL9qVnImUAipqF0MU8PXHB/agj9TveBS2mDsRpn55LXSS1g3HPloH3pZVychdyvNNZtcMucPHTHR7vq9kwEg
sOkHV45Ja8BiF9fM49W87KwCcwOH9qb//SfYLijZcZm897FugRZNSfEGpWcMR8IqMlw00GWebFsEdvbCNh29IIEld6+FZV2BMOZg
ML7d53B+/goK06KvbkX8/f2uccBCIY8vj4bww==

Cadena Original

||1.1|3d54e564-5b4f-4b3c-8a1b-461775b43a96|2019-07-01T14:35:59|SNF171020F3A|HRKZ/BwvbyDZuH4IVqjA/mdp+prSHE04CvGLW2DjP651N5YfPNq2swLsgQNFpDfKBgDZNGEw5VLiq1Eg2A/TyzIP5uCXqZHV0cLDFWQo4Wbr7Od7MXPmsKLNWQpTy/SG6IE5RI6Kp5S6wgMnmXUbDqMCODIqkN+qoolWBeZ2nrZqrAf7ISovE71C5gGf+q/5wNKWtU+V2JKOUY3H3iT50ByeGTkZeG39IYHWAXgxNRbMVUxiRu6ISFD/b4Wn5t+xBn4kvnQ16OW4CGVCXYgsuWz7pAMW6nmhw2cuGvb2QNzwYBChEsjM944a4gD9sRp9jr6M/kcJ8yIM38qBFw==|00001000000414211380||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Cinthya Mar



Emisor:
GEYDY NEREYDA NAAL HOIL
NAHG830903V85

47 S/N ARENAL, CP: 24400, CHAMPOTON, CAMPECHE,
 México

Lugar de Expedición: 24400 CAMPECHE

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con
 Actividades Empresariales y Profesionales

Tel: 9821188569

Efecto del comprobante: I - Ingreso

Receptor:
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAMILIA
SDI8410262H5

Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

Folio Fiscal:
 BEB9720C-2D8F-4154-84D6-98803A248D33

Fecha / Hora de Emisión:
 30/6/2019 - 18:29:25

No. de Certificado Digital:
 00001000000410205417

Clave Producto	Cantidad	Clave Unidad	Concepto(s)	Precio Unitario	Importe
90101501	1	E48 - Unidad de servicio	CONSUMO DE ALIMENTOS No Identificación: Traslados: VA: 002, Base: \$172.41, Tasa: 0.160000, Importe: \$27.59	\$172.41	\$172.41

Subtotal: \$172.41

IVA 16%: \$27.59

Moneda: MXN -
 Peso Mexicano

DOSCIENTOS PESOS 00/100 MXN

Total: \$200.00

Forma de Pago:
 01 - Efectivo

Método de Pago:
 PUE - Pago en una
 sola exhibición

Banco:

Cuenta:

**Condiciones de
 Pago:**

Observaciones:

CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 27 DE JUNIO DEL 2019



Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|BEB9720C-2D8F-4154-84D6-98803A248D33|2019-06-30T18:35:14|FLI081010EK2|Q3w9C5c2wmj+/Z8he6HWCjyU8DPSuddr/84atDIGV7Hbzh
 sEKQNpAhPzUY0bgA1OVSou6SjWMOL/F15B2F6iV1xB73I+HjrSxd9S5jBkPYNI2aR3MW+fArq6F8+8jfb/XzRyUy/vPyYXfphXeDxqZyRbpc55M4ErgfMD
 3LE4Msj0plk17r0JfQpd0gwrulfiXtw+Jwawvci9+qRIFbGy96y3z22E diEt3DvAKzKony/s9RDPamShr4VOoCsQI+wBEuveSkChjyRoAmSg14zPiOnBIKgs
 xjG0qA6gH02Y3F+V7L+8BPFmV6u2qU/59DRTLr7V4eU4GH76pBvviQ==|00001000000403498740||

Sello Digital del CFDI

Q3w9C5c2wmj+/Z8he6HWCjyU8DPSuddr/84atDIGV7HbzhEKQNpAhPzUY0bgA1OVSou6SjWMOL/F15B2F6iV1xB73I+HjrSxd9S5jBkPYNI2aR3MW+
 fArq6F8+8jfb/XzRyUy/vPyYXfphXeDxqZyRbpc55M4ErgfMD3LE4Msj0plk17r0JfQpd0gwrulfiXtw+Jwawvci9+qRIFbGy96y3z22E diEt3DvAKzKony/s9R
 DPamShr4VOoCsQI+wBEuveSkChjyRoAmSg14zPiOnBIKgsxjG0qA6gH02Y3F+V7L+8BPFmV6u2qU/59DRTLr7V4eU4GH76pBvviQ==

Sello Digital del SAT

cXHm+ZwqjF7AD+OK7Y4S9SrWdgmuiyA0kNDaR5j3PQhwFvef/7JIDrmDA0w8HUM/5zn11HoQChKoC UueqO+tvqTSCNRFtl+n4JQHuyr0WDnyVG
 NMxxTwbj5W+QCdZzG0ZxTzelliDNlq3GoronPZZFgP4fe5kNy3y5s0nQNYXosIV48Mtf6gctXig1TnQ5FsxPNTpyhWlm9umgPu6chZwKGer9MInBFRtlCiK
 ZY7bhOj2RTgPj9YUe7Ss+ZkBgqWRSjd2xdrSR9gb1TQICTZyVuk0AkPMOza3B3gsUZZDlyTAyKDGX2eLU3IX9I9mIYnCL6o2IK3ITQq3DSGjw==

Fecha / Hora de Certificación:
 30/6/2019 - 18:35:14

**Número de Serie Certificado del
 SAT:**
 00001000000403498740

RFC del PAC:
 FLI081010EK2

Número autorización PAC:
 55029

Cinthya Mar



Emisor:
GEYDY NEREYDA NAAL HOIL
NAHG830903V85

47 S/N ARENAL, CP: 24400, CHAMPOTON, CAMPECHE,
 México

Lugar de Expedición: 24400 CAMPECHE

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con
 Actividades Empresariales y Profesionales

Tel: 9821188569

Efecto del comprobante: I - Ingreso

Receptor:
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAMILIA
SDI8410262H5

Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

Folio Fiscal:

857686DE-2950-4AC1-A3B7-3FA3D176413A

Fecha / Hora de Emisión:

30/6/2019 - 18:34:09

No. de Certificado Digital:

00001000000410205417

Clave Producto	Cantidad	Clave Unidad	Concepto(s)	Precio Unitario	Importe
90101501	1	E48 - Unidad de servicio	CONSUMO DE ALIMENTOS No Identificación: Traslados: IVA: 002, Base: \$344.83, Tasa: 0.160000, Importe: \$55.17	\$344.83	\$344.83

Subtotal: \$344.83

IVA 16%: \$55.17

Moneda: MXN -
 Peso Mexicano

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MXN

Total: \$400.00

Forma de Pago:

01 - Efectivo

Método de Pago:PUE - Pago en una
sola exhibición**Banco:****Cuenta:****Condiciones de Pago:****Observaciones:**

CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 27 DE JUNIO DEL 2019

**Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|857686DE-2950-4AC1-A3B7-3FA3D176413A|2019-06-30T18:38:01|FLI081010EK2|SvnPG4aoUBMDfIPtlhvFXITJpsCKCZ/zt/qBCVVvsBeOSY+S
 VOj6IB64Uf45TN47HpYWmNcmkHjy3CjgF65C7JyYr4NYZsjiLAnxpNrgiQuv42eNqayNkp3D6pM3Ee897JUYKpjp+FN9nrKtck3CnOCuFRkjah8crgjsyi0w
 omVUnlfqEviQundSir4KTJUYpZupbUoprWZdxXJmmqpectvbir6NKZTnlbNx0k0AMIWX6Ymqm1JtUCi2FHxNhcymXBS9aBk1h42HQVYRgmF62p5duRzf
 Gbbr4r5UyD9xvQke0mjvOr3Ta3rV6cMN/P6aMIRomM/1hU2g/cGGYRdOQ==|00001000000403498740||

Sello Digital del CFDI

SvnPG4aoUBMDfIPtlhvFXITJpsCKCZ/zt/qBCVVvsBeOSY+SVOj6IB64Uf45TN47HpYWmNcmkHjy3CjgF65C7JyYr4NYZsjiLAnxpNrgiQuv42eNqayNkp3
 D6pM3Ee897JUYKpjp+FN9nrKtck3CnOCuFRkjah8crgjsyi0womVUnlfqEviQundSir4KTJUYpZupbUoprWZdxXJmmqpectvbir6NKZTnlbNx0k0AMIWX6Y
 mqm1JtUCi2FHxNhcymXBS9aBk1h42HQVYRgmF62p5duRzfGbbr4r5UyD9xvQke0mjvOr3Ta3rV6cMN/P6aMIRomM/1hU2g/cGGYRdOQ==

Sello Digital del SAT

LTdwO2xAzgXWIKDcxmTtGMYAzXyCq0UdRPXvOfvQtqwN0lpNou+202pUINXXHSAmI0v17NHWCVYPiGRnGff2gX9s1n1mLdVCi5I4dj8yibQW9fQaOt
 7sQZaQ232OYMyNG+826U pQS5jRoSuUngHZ8YzbtXjv3n9RBLedzhjvvn9ZqrWw6EEIKtP9sfEpgjr8VSN9cTAU2eX4+0icld3uvCXTI67HifMnm1N+vN4
 QMRUCts7YqE7IOZWraIZFHU0Ri/ra0W0vXQwo/G7bBjv6elll4FefpXCdn0K0ot+yLPd1gtZiwuA+TgEZIAWizzCWUWMjyL1Ka5FWHP PnwmXQ==

Fecha / Hora de Certificación:
 30/6/2019 - 18:38:01

Número de Serie Certificado del SAT:
 00001000000403498740

RFC del PAC:
 FLI081010EK2

Número autorización PAC:
 55029



HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE

RFC: HPC990127NPA

Régimen Fiscal:

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Lugar de Expedición: 24560

I - Ingreso
FOLIO FISCAL (UIUID)
84F18C84-E82D-42D6-BC2C-AB9EFBC91697
FOLIO INTERNO
HOS 1484
FECHA Y HORA DE EMISION:
27/6/2019 14:00:01

CLIENTE SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DIRECCION 35 No. 204, DOCTOR HECTOR PEREZ MARTINEZ
CIUDAD CARMEN CIUDAD DEL CARMEN CAMPECHE MEXICO
USO CFDI: P01 - Por definir

C.P. 24110
R.F.C. SDI8410262H5

Cant.	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	.	E48 - Unidad de servicio	85101504 - Servicios de hospitales psiquiátricos	KIT DE SERVICIO HOSPITALARIO	115.00	0.00	002 - IVA - 0.00	115.00

OBSERVACIONES:

Cantidad con letras: SON: (CIENTO QUINCE PESOS 00/100 M.N.) Moneda: MXN - Peso Mexicano	SUBTOTAL	\$ 115.00
	I.V.A. 16%	\$ 0.00
	TOTAL	\$ 115.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición	Número de Cuenta	Forma de Pago: 01 - Efectivo
-------------------------------------------------------------	-------------------------	----------------------------------------

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:

SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000403857044
No DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000404486074
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION Junio 27 2019 - 14:00:05 14:00:05



SELLO DIGITAL DEL CFDI
 FDx4yAczm3wNZ/fuW+Yh3cVtKYbC5A6m1ysDVpd/1WJCWZYVThG28uX6pkiWK2FuBOCRkrQGyJM3ZCz5urSKSR2sknr1KLW6VU/A
 F0p2RC17owLuoS2RCccxNoSvCkr2SQS0g7v00WvP9RJaM6Eix5Rwzqbvvh/cK01AFyBmAYNamQ26cm/Hst3I50buwnr8U+o9xp
 gXY4R7hHXhLiwWj+gHKcxs7v35UnjyM8z4Tiq5oXjnZQD7DqshFYXsIIJG+J+c856D0jw2ekdtls3wcdtTw8en05hrtrkFSC1
 1Oc9HClUaR0p8NZ0FEJ0izulZ+5o8OCJl6mAMcWA==

SELLO DEL SAT
 lcZ5z8mYwRygs8hHG22Kp5k014h61+RJ5/ZvqM5y+m3aHmYVLU5N1YVdoYpYPls1Y8MeeYsul/b8L5D4cG1gygDkeUyxwWk
 tkG9xCoz/sGD1dLDW9hR03QlyQTPoehfe/yUvNPz21bl9yJfSrgFT1UeEvlxUC6+I92mHoMh/mB7NjQRmuAijaxebNFdLInDyE
 JNYyD7KvPacSvu3kwwb5UyMDDr+Nxh6pPj4XnRxbQYIw4o5PY77QrMknN4TsVrxigg/hHihy7dVjWu81PsL92ggq2bkiQmgXIG
 GvCo9MzaSmIZ3ULehbz8/6Y9UkpX3KxzMTBEsG4Q==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
 ||1.1|84F18C84-E82D-42D6-BC2C-AB9EFBC91697|2019-06-27T14:00:05|MA50810247CO|FDx4yAczm3wNZ/fuW+Yh3cVt
 KYbC5A6m1ysDVpd/1WJCWZYVThG28uX6pkiWK2FuBOCRkrQGyJM3ZCz5urSKSR2sknr1KLW6VU/AF0p2RC17owLuoS2RCccxNoSv
 Ckr2SQS0g7v00WvP9RJaM6Eix5Rwzqbvvh/cK01AFyBmAYNamQ26cm/Hst3I50buwnr8U+o9xpXY4R7hHXhLiwWj+gHKcxs7
 v35UnjyM8z4Tiq5oXjnZQD7DqshFYXsIIJG+J+c856D0jw2ekdtls3wcdtTw8en05hrtrkFSC1Oc9HClUaR0p8NZ0FEJ0iz
 ulZ+5o8OCJl6mAMcWA==|00001000000404486074||

FECHA	FACTURA
27 de Junio del 2019 14:58:38	IWAUT33267

FOLIO FISCAL
480CD353-7CEF-43E3-ACBD-0C9271FA4CAD

CLIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
 R.F.C. CLIENTE: SDI8410262H5
 USO CFDI CLIENTE: G03-Gastos en general

CÓDIGO	CLAVE PROD SERV	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CLAVE UNIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
000088530634519	53102300-Ropa interior	1	MR CAMI INT	H87-Pieza	PIEZAS	\$75.86	\$75.86	
Base: 75.86, Impuesto: 002-IVA, Tipo factor: Tasa, Tasa o Cuota: 16.000000% Importe: \$12.14								
000088530632779	53102300-Ropa interior	1	MR BIKINI	H87-Pieza	PIEZAS	\$67.24	\$67.24	
Base: 67.24, Impuesto: 002-IVA, Tipo factor: Tasa, Tasa o Cuota: 16.000000% Importe: \$10.76								

MG: TICKET No: 457154097476386667055

TOTAL CON LETRA	TOTAL
(CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)	SUBTOTAL \$143.10
	002-IVA 16.000000% \$22.90
	TOTAL \$166.00

CADENA ORIGINAL

||1.1|480CD353-7CEF-43E3-ACBD-0C9271FA4CAD|2019-06-27T14:58:38|SST060807KU0|NqtkwEo+FlvM1v3FyHHRGoS2XXkjaQ7egton/qZ+O3wGmlo86ZpYHabYIZpO9DAe7drG0JQNGWFFD8mMdl6qOU9whaKQOJfpmSDWZN1zveO875QwpAFhLOLhEaw/z7HIS31qMKkxWtzjHHRGXq5MzA27C2o47ySo492C7zw+hUDncMSUtqHBEcz3X8hzGtdupEKn7eCXet+bjIn6FVA1NdXhYnuqwaK95VIs7pN2pJXmHKvG26yh5hqfJt5IO2Aadyt9QxdaaMeX55v7zYDT0fjdec7zEkSh9tr95cM27WkZgLXNeOITZ4wp02IUJ/Nm7nYvFifzQEFLzvU3piBQhg==|00001000000405179095||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

NqtkwEo+FlvM1v3FyHHRGoS2XXkjaQ7egton/qZ+O3wGmlo86ZpYHabYIZpO9DAe7drG0JQNGWFFD8mMdl6qOU9whaKQOJfpmSDWZN1zveO875QwpAFhLOLhEaw/z7HIS31qMKkxWtzjHHRGXq5MzA27C2o47ySo492C7zw+hUDncMSUtqHBEcz3X8hzGtdupEKn7eCXet+bjIn6FVA1NdXhYnuqwaK95VIs7pN2pJXmHKvG26yh5hqfJt5IO2Aadyt9QxdaaMeX55v7zYDT0fjdec7zEkSh9tr95cM27WkZgLXNeOITZ4wp02IUJ/Nm7nYvFifzQEFLzvU3piBQhg==

SELLO DIGITAL DEL SAT

o/V0Leam5cws1N1mCDpJHN3jGYRrf+QZNeQT9TZ50JGbkutOerb3thx+AJ88pEOj2uKDKGRxZZ3l+v2xM24a2l2a426N06t7qBTsTqzLqcVdJGkA5oG/A5zufYzj29pL8dYVaTTQXpHcyd5wkemhUcxj2EiYNG5Fu8qNW4tfhE90qHatvOQ4Qkg98s0b+p7QRDQVixc/HK3kcjKS7kGEPH4aUoM93GECmb7Ta1l+h3qZC1MckJCsUJe4AD5ZZjNlexXth2fazo1+RIG4e2hm5P17YKrED7S5FbM+4TyNnge65iuToh8n21buFCwhmZgqvo44KKIEqmxK+036c/Q==



Lugar, fecha y hora de emisión: 24003 a 27 de Junio del 2019 14:58:38 Moneda: MXN
 Fecha y hora de certificación: 27 de Junio del 2019 14:58:38 Tipo de cambio: \$1
 No. de serie del certificado del emisor: 00001000000406092473
 No. de serie del certificado del SAT: 00001000000405179095
 Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
 Forma de pago: 01-Efectivo
 Condiciones de pago: Inmediato



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

DEPARTAMENTO:	PROCUADURIA AUXILIAR DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES		
EMPLEADO COMISIONADO:	LIC. MARTHA DEL CARMEN MARTINEZ CHAN		
LUGAR DE COMISION:	HOSPITAL PSIQUIATRICO DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP		
FECHA:	27 DE JUNIO DE 2019		
MOTIVO DE COMISION:	LLEVAR A UNA ADOLESCENTE PARA ATENCIÓN PSIQUIATRICA Y POSIBLE INGRESO		
LUGARES DE COMISION			
TAXI	ORIGEN	DESTINO	COSTO
1	DOMICILIO	ARRECIFE	\$50.00
2	ARRECIFE	DOMICILIO	\$50.00
3			
4			
		TOTAL	\$100.00
FIRMAS DE AUTORIZACION			
COMISIONADO	COORDINADOR Y/O RESPONSABLE	REVISOR	
LIC. MARTHA DEL CARMEN MARTINEZ CHAN V.o/B.o.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ	DEPTO. DE CONTABILIDAD	
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:	PROCUADURIA AUXILIAR DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES		
EMPLEADO COMISIONADO:	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ.		
LUGAR DE COMISION:	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, PSIQUIATRICO		
FECHA:	27 DE JUNIO DEL 2019		
MOTIVO DE COMISION:	LLEVAR A UNA ADOLESCENTE PARA ATENCION PSIQUIATRICO		
LUGARES DE COMISION			
TAXI	ORIGEN	DESTINO	COSTO
1	DOMICILIO	ARRECIFE	\$50.00
2	ARRECIFE	DOMICILIO	\$50.00
3			
4			
		TOTAL	\$100.00
FIRMAS DE AUTORIZACION			
COMISIONADO	COORDINADOR Y/O RESPONSABLE	REVISOR	
LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ. V. B.o.	LIC. GABRIELA LOPEZ SANCHEZ	DEPTO DE CONTABILIDAD	
AUTORIZO			
L.D.G. MARBELLA MAYELA JOSEFINA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN		C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN	