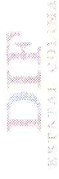




SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



Impreso de pólizas Emitido el día 22/NOV/2019

1) RECURSOS ESTATALES

Póliza	Fecha	Clasificación	Concepto	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Cargos	Abonos
D-00970	22/11/2019	COMPROBACION DE GASTOS	COMPROBACIÓN DE GASTOS DEL CR 9669 CH-00303	51370900001	OTROS SERVICIOS DE TRASLADO Y HOSPEDAJE	1,380.00	
010604-271-B01-E018-001-37901-1-141-11-02018G039CBS001		Clave presupuestaria		51370500001	VIÁTICOS NACIONALES	783.00	
010604-271-B01-E018-001-37501-1-141-11-02018G039CBS001				11230100075	MACEDO GONZALEZ JUAN CARLOS		2,163.00
Total póliza:						2,163.00	2,163.00



MEMORANDUM

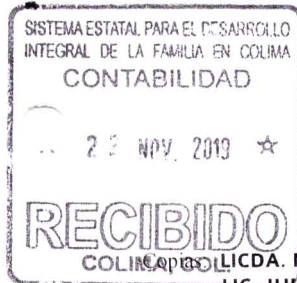
174/19

Colima, Col., 22 de noviembre de 2019

C.P. ANA GABRIELA RAMOS DIAZ
Directora Administrativa y de Finanzas del DIF Estatal Colima
Presente

Por este medio me permito enviar a Usted, comprobación del Cheque No.303 de fecha 14 de noviembre del presente año, por la cantidad de \$ 4,500.00 expedido a nombre de un servidor, para asistir a la Ciudad de México a la "Feria de la Inclusión 2019. Un trabajo de todas y todos". Así mismo, reintegro la cantidad de \$ 2,337.00 (se anexa Pases de Abordar, Constancia de Comisión e Informe de Comisión Oficial).

Sin otro asunto en particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.



Atentamente
Juan Carlos Macedo Gonzalez
DR. JUAN CARLOS MACEDO GONZALEZ
COORDINADOR GRAL. DEL CREE COLIMA



LICDA. MARINA ALFARO DE ANDA, Directora General del DIF Estatal.- Para su conocimiento.
LIC. JULIO CESAR GUTIERREZ ALCARAZ, Director de Servicios Médicos Asistenciales. Mismo fin.
C.P. ROSA MARÍA GONZÁLEZ GARCÍA, Jefa del Departamento de Contabilidad del DIF Estatal.- Mismo fin.
Archivo
JCMG/NPFM/yjmm.



MEMORANDUM

174/19
Colima, Col., 22 de noviembre de 2019

C.P. ANA GABRIELA RAMOS DIAZ
Directora Administrativa y de Finanzas del DIF Estatal Colima
P r e s e n t e

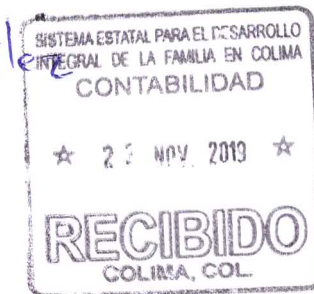
Por este medio me permito enviar a Usted, comprobación del Cheque No.303 de fecha 14 de noviembre del presente año, por la cantidad de \$ 4,500.00 expedido a nombre de un servidor, para asistir a la Ciudad de México a la "Feria de la Inclusión 2019. Un trabajo de todas y todos". Así mismo, reintegro la cantidad de \$ 2,337.00 (se anexa Pases de Abordar, Constancia de Comisión e Informe de Comisión Oficial).

Sin otro asunto en particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

DR. JUAN CARLOS MACEDO GONZALEZ
COORDINADOR GRAL. DEL CREE COLIMA

Copias: **LICDA. MARINA ALFARO DE ANDA**, Directora General del DIF Estatal.- Para su conocimiento.
LIC. JULIO CESAR GUTIERREZ ALCARAZ, Director de Servicios Médicos Asistenciales. Mismo fin.
C.P. ROSA MARÍA GONZÁLEZ GARCÍA, Jefa del Departamento de Contabilidad del DIF Estatal.- Mismo fin
Archivo
JCMG/NPFM/yjmm.





IPR820702IG9
 INMOBILIARIA PASEO DE LA REFORMA SA DE CV

Folio Fiscal	
7BD549E6-4BF9-4371-98B6-8691840D9138	
Serie	Folio
AHSP	416917
Fecha Y Hora	
2019-11-16T09:09:35	

Datos Fiscales del Cliente	Uso CFDI
SED7707304N6 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA	G03

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave Concepto	Descripción	No Identificación	Valor Unitario	Importe
1	ROM	HABITACION	90111501	HOSPEDAJE		1159.66	1159.66

Subtotal	\$1,159.66
Impuestos Traslados	\$185.55
ISH 3.00%	\$34.79
Total	\$1,380.00
Servicio	\$0.00
Gran Total	\$1,380.00

Desglose de Impuestos	
002- IVA 0.160000%	\$185.55

UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS (00/100) M.N.

Tipo de Comprobante: I | Moneda: MXN | Tasa de Cambio: \$1.00 | Forma de Pago: 04 | Método de Pago: PUE | Certificado del Emisor: 00001000000404217643

Sucursal: Hotel Sevilla Palace | No.Ticket: 1932888141511 | Fecha Consumo: 16/11/2019 09:09:35 a. m.

Complemento: Impuestos Locales | Retenciones: 0.00 | Traslados: 34.79

Traslado: ISH | 3.00 % | 34.79

Lugar de Expedición: 06030 | Régimen Fiscal: 601

Observaciones 2019-11-15 AL 2019-11-16 CI: APG CO: NGC FOLIO: 380127, HUESPED: MACEDO GONZALEZ JUAN CARLOS

Handwritten signature
 EMPADADO

Imagen Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

|||.1|7bd549e6-4bf9-4371-98b6-8691840d9138|2019-11-16T09:14:19|JfWvVPXP2EvRr0I4yCldP5dM01p+5nlQWf739LNCIRevyE06KuHlmgfANGAflzDX6IS3WREH1rtYy95gtYAX53I+tcyYTiL+qAvAnnWnffyFPVA/VmaRu3LIO+Mvq3pbyGlt23EyzTq6uj5Sy226ESrpV7wO8rxP9WBbwoP/e9FrP94v8z0VUej4JcuzRKF/iQw8vsG9VUKvVyFTBG+qAKsn+pGyeTWda0ZHc1BRQT2AgPTR42zU55pRHOMe/uiTsiSNtIMBWBthlvRGOouBuKofRrdJ9VOR+XytQyA5K5xtn+Zt+nqwINFISMq65j7zqhSoF3b1qQe9hmsPEtw==|00001000000405112669||

Sello Digital del Emisor

JfWvVPXP2EvRr0I4yCldP5dM01p+5nlQWf739LNCIRevyE06KuHlmgfANGAflzDX6IS3WREH1rtYy95gtYAX53I+tcyYTiL+qAvAnnWnffyFPVA/VmaRu3LIO+Mvq3pbyGlt23EyzTq6uj5Sy226ESrpV7wO8rxP9WBbwoP/e9FrP94v8z0VUej4JcuzRKF/iQw8vsG9VUKvVyFTBG+qAKsn+pGyeTWda0ZHc1BRQT2AgPTR42zU55pRHOMe/uiTsiSNtIMBWBthlvRGOouBuKofRrdJ9VOR+XytQyA5K5xtn+Zt+nqwINFISMq65j7zqhSoF3b1qQe9hmsPEtw==



Folio Fiscal: 7bd549e6-4bf9-4371-98b6-8691840d9138 | Certificado SAT: 00001000000405112669 | Versión CFDI: 3.3

Fecha y Hora de Certificación: 2019-11-16T09:14:19

Sello Digital SAT:

mE67FdTp6iJrTmsWTcwex45pGMY691Z2bQU5mDbKYwidA3vPNgSID7Z1TDB+DS9Im/3vFGIXrZ23dwmnXjiMppjWyCC9GB7kne/08I/54X4WP7cuCNB92nvjSY/eaVVgTdx4utsclIK72J12igBbPPhv5HXRW3Cb2er313a6vidUNscEquiLST6ND5XFUfoJV5EvsO6p76qUVUwL2xq8rsTNV6LI04J1jiH5RyXOH3gd7ilrvGLzU1apMPinSrj00gZ5f0biE67oiUmmSKV4ZBmqECZumHUKSpAie4UoHblaN292nzeu7LqyN1aLbDt/FikjSXT4KozZINzRqaGA==

Handwritten signature: Juan Carlos Macedo Gonzalez



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET DE TIPO INGRESO

FLY BY WINGS S.A. DE C.V.

FBW151214A52

GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Folio Fiscal: 6C9B6EE9-DFE8-4DFE-9383-DCE3AFA95A5B
No. Serie. Cert. SAT: 00001000000404347791
Fecha de Certificación: 18/11/2019 09:19:28 AM
Fecha de Emisión: 2019-11-18T09:18:30
Núm. de Certificado: 00001000000401979708
Serie: WGDGPB
Folio: 13373

Domicilio Fiscal: HAVRE 30
JUÁREZ, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO
MÉXICO C.P.:06600
Lugar de Expedición:
CARRETERA A CHAPALA KM 17 PLANTA BAJA
OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO, AEROPUERTO INTERNACIONAL, TLAJOMULCO DE
ZUÑIGA, JALISCO, MÉXICO C.P.:45659

Datos del Cliente:

Nombre: SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA.
R.F.C.: SED7707304N6
Uso de CFDI: GASTOS EN GENERAL

Table with 7 columns: Cantidad, Descripción, Unidad de Medida, Descuento, IVA, Precio Unitario, Total. Row 1: 1.00, CONSUMO SEGÚN FOLIO 4333 DE FECHA 15/11/2019, E48, \$25.79, \$161.21, \$161.21

Método de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Forma de Pago: 01 EFECTIVO

REVISADO (handwritten signature)

Summary table: Subtotal: \$161.21, Descuento: \$0.00, IVA(16.00 %) trasladado: \$25.79, Total: \$187.00

Importe con Letra:

CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

Sello Digital de CFDI:

n0WKBUxQc7Ek3QY6u8yGQfBxWuyMLEg6d4itVTBod2pyuWfC8QjpxmFDmSYsqc5P4tOzWuhjtj2ba9I3xkBBGrF7v19ryWkNoMysCZP+cXzMdMgc+vzIGoAZBO4JuA+Pw4KGLwDFxaPgpXy+856V3kUcLESINzzY5NalQ0qxCO33oP5aXvqusQTXyXzAS1QWwIgt4OZPL/kirEsDO3J4nYF+ZYZs3k+R3WEZbbqSVssKYsXXEhxbakMG/ZOrydcP7IJBGL+tRu7cqA5HCRB6JLSJEBW0kGCRY6ndInYXdLHVYcX5a/cgBcU8ghCPxb3IN2PjVlvfoE5aU75t7ZQ==

Sello del S.A.T.:

dNxDbTpoSi7w1cvlg1k0h7gOtiBbGihb5DJWhKtkfPDpidj2E4iUPnnoWqrP11/+XMoKT3Ay9Tc9Pd3ogs4W0F1Fkv1pEU
BU3eCNjRnMhr4O1yZAJzbg1tvKrapZbcECKDEvbyE0WfUouI73QyOeZyhRkQcbbzPM8rSwa5CHKrqZufkyYW9LNP
BAprqirjBzDRb6csO80fvvswXlzCmjyXbrzdrLzudFS4haxXiS100J7UGXDqPySipPuGA/U1amsZfwDya9BthShtZlZwq8F4t
3aCvILkLdLGS+hwMES2Evl9cLgWP/yDloKVmU7Kn9nxWcm77zSJcrviW+d/GQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del S.A.T.:

||1.1|6C9B6EE9-DFE8-4DFE-9383-DCE3AFA95A5B|2019-11-18T09:19:28|n0WKBUxQc7Ek3QY6u8yGQfBxWuyMLEg6d4itVTBod2pyuWfC8QjpxmFDmSYsqc5P4tOzWuhjtj2ba9I3xkBBGrF7v19ryWkNoMysCZP+cXzMdMgc+vzIGoAZBO4JuA+Pw4KGLwDFxaPgpXy+856V3kUcLESINzzY5NalQ0qxCO33oP5aXvqusQTXyXzAS1QWwIgt4OZPL/kirEsDO3J4nYF+ZYZs3k+R3WEZbbqSVssKYsXXEhxbakMG/ZOrydcP7IJBGL+tRu7cqA5HCRB6JLSJEBW0kGCRY6ndInYXdLHVYcX5a/cgBcU8ghCPxb3IN2PjVlvfoE5aU75t7ZQ==|00001000000404347791||



Handwritten signature: Juan Carlos Mercado Guadalupe

Aviso de Privacidad: *CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales

Este documento es una representación impresa de un CFDI.



Folio	C 11202
Folio fiscal	9DEF21A9-4B5B-4CD6-818A-4BF868F5BABB
Lugar y fecha de expedición	06030, 2019-11-15 19:12:02
Fecha de certificación	2019-11-15 19:12:03
No. Certificado emisor	00001000000404768625
No. Certificado SAT	00001000000404594081
Uso CFDI	Gastos en general
Forma pago	Efectivo
Método pago	Pago en una sola exhibición

Emisor		Receptor	
RFC	ARE100623FB5	RFC	SED7707304N6
Nombre	ARGENTINO REFORMA S.A. DE C.V.	Nombre	SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA
Régimen fiscal	General de Ley Personas Morales		

Cant.	ID	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe
1	90101500	E48 NA	CONSUMO	310.34	310.34

Subtotal 310.34
IVA 16% 49.66
TOTAL 360.00

TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.



Sello digital del emisor qpSA5wY8NBF/A/oaFacjuguqPLu24brBZxVpTqnwJ4bjVtLtaFeIiGusAP4DhTGssjl+uQ+ZA+g4ZG0Sn7oaR67JJyYFL2SLRp04gwUWE4TaePkxtR0QRu2tRqjhgWbJL8a90qlrklDkNwuvuRg7zNCLxcesvtnTjodaaPQlq0na+wOKlhCV88Z7PbfXmDeTIhG/zh/pVDDCuc3LZ5iX0ynftIiCAAsR5gWSFlbGByP0zbshTtqfgCeJm5+8UsLYqZZx4ttIpIhMA26a7J2KXkR5wxCQ/htrKQ6dKrJAbp1j7IihjaJVXZ7e77JvEydIG3v51P8q2UjuebGC9AUbw==cna13nzaLLVbX+b1n3Q8oCuIb8D4fR05j7FXcA3nueIyaestr5W9sWJE0juq8SEgWC/KemJgx5biI0onofD+dLP3n8LYk078gmHjGQLm35QKZNC9JtdTGcutioALbKK/kQ0MZTnqb2o3/6BzEcv7WPwIwZymyZowBYJJxm32ul4Ujd+3UnCdaTeqkHNYxl/i4cAn6843jvc9j9Q/7RqLcWGC0CS5GJSGBzUXausp70knj4g3X13aI1qv31/xkiVpcF2mHp88qF5CgRkqzumxlAwD5uImdnILzj+N0FxiEerRhm9RgN5VKJ1jEowDjMpYxx5/VDyRuMK8vncVu6AP/Q==||1.1|9DEF21A9-4B5B-4CD6-818A-4BF868F5BABB|2019-11-15T19:12:03|SFE0807172W8|qpSA5wY8NBF/A/oaFacjuguqPLu24brBZxVpTqnwJ4bjVtLtaFeIiGusAP4DhTGssjl+uQ+ZA+g4ZG0Sn7oaR67JJyYFL2SLRp04gwUWE4TaePkxtR0QRu2tRqjhgWbJL8a90qlrklDkNwuvuRg7zNCLxcesvtnTjodaaPQlq0na+wOKlhCV88Z7PbfXmDeTIhG/zh/pVDDCuc3LZ5iX0ynftIiCAAsR5gWSFlbGByP0zbshTtqfgCeJm5+8UsLYqZZx4ttIpIhMA26a7J2KXkR5wxCQ/htrKQ6dKrJAbp1j7IihjaJVXZ7e77JvEydIG3v51P8q2UjuebGC9AUbw==|00001000000404594081||

Sello digital del SAT

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

Este documento es una representación impresa de un CFDI

REVISADO

San Carlos Macab Guzman



IPR820702IG9
 INMOBILIARIA PASEO DE LA REFORMA SA DE CV

Folio Fiscal
 D7A056BA-5A6D-40F0-8B5D-E6CB300A849E

Serie BHP
 Folio 361756

Fecha Y Hora
 2019-11-16T08:41:56

Datos Fiscales del Cliente SED7707304N6 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA
 Uso CFDI G03

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave Concepto	Descripción	No Identificación	Valor Unitario	Importe
1	E48	SERVICIO	90101501	Consumo Alimentos		203.45	203.45
Subtotal							\$203.45
Impuestos Traslados							\$32.55
Total							\$236.00
Servicio							\$0.00
Gran Total							\$236.00

Desglose de Impuestos

002- IVA 0.160000% \$32.55

DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (00/100) M.N.

Tipo de Comprobante: I | Moneda: MXN | Tasa de Cambio: \$1.00 | Forma de Pago: 01 | Método de Pago: PUE | Certificado del Emisor: 00001000000404217643

Sucursal: Hotel Sevilla Palace | No.Ticket: 190840011611 | Fecha Consumo: 16/11/2019 08:41:56 a. m.

Lugar de Expedición: 06030 | Régimen Fiscal: 601

Observaciones PUNTO DE VENTA: NARA, PAGADO: \$236.00 CHEQUE FACTURADO: 463904

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 ||1.1|d7a056ba-5a6d-40f0-8b5d-e6cb300a849e|2019-11-16T08:41:57|IzEhblNmqsEkTCrXi5oXjooWBUM251DBcTfmLcUIhtv8m9GX1mrFwXNKsxT543ivetznPJJ7hJ67oGwJaJ50QZdlf5q57eGa9aeMwOkmURew9WWNj01yXsZN1TKtrzu1s+W5FkJ6Pg/XnorLe/wkPOP+U4CMZY2tlZuN24UpgOLn71mzfftVt0K+dQFAKT8PizeBCwUxHCtCUI25TITScm5r9xTLA7AG0|juCQz7alWHQ6+SyuCga4jXlIsuih6SxxPsyn8rOZ8TYARo16s7HVH12bo1k3qL29R/x5OluglJlPFuoE1pTJj3O74G84q2nXdNZXoC8sHZrQvzsh1A==|00001000000405112669||

Sello Digital del Emisor
 IzEhblNmqsEkTCrXi5oXjooWBUM251DBcTfmLcUIhtv8m9GX1mrFwXNKsxT543ivetznPJJ7hJ67oGwJaJ50QZdlf5q57eGa9aeMwOkmURew9WWNj01yXsZN1TKtrzu1s+W5FkJ6Pg/XnorLe/wkPOP+U4CMZY2tlZuN24UpgOLn71mzfftVt0K+dQFAKT8PizeBCwUxHCtCUI25TITScm5r9xTLA7AG0|juCQz7alWHQ6+SyuCga4jXlIsuih6SxxPsyn8rOZ8TYARo16s7HVH12bo1k3qL29R/x5OluglJlPFuoE1pTJj3O74G84q2nXdNZXoC8sHZrQvzsh1A==

Folio Fiscal: d7a056ba-5a6d-40f0-8b5d-e6cb300a849e | Certificado SAT: 00001000000405112669 | Versión CFDI: 3.3
 Fecha y Hora de Certificación: 2019-11-16T08:41:57



Sello Digital SAT:
 dlX4mMs1tk8heCONFIPoNgITwAyIjHeTbjfD+A1UebXLMbd6nlm0mRrPhl+rwPX/MRzU5Ke0Le+INOC7ymkrfKur4QKSScdJzEENta42esBaoz1sf6yMJAf0KVgfs91eX3DMxf79mtVjJl9ZvSihqX5fqj8VvaYXolESc6YjicOxy9ZNprXrW8CYdle8N96jKzalGoMTjJN0oU6GJlx4A04SURAZpam2BW4m5GcJjKX6DQLdEpOlcjh4vyqvQUx9Rw38b/c7qWa7cl6AptwKEY9/dTE18IDkVSuSlqoWwflspZFkeOwAholgPGc4OI11X0sjud1ZN9qek2slvQ==

Este documento es una representación impresa de un Comprobante Fiscal Digital

San Carlos Meado Gauder

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT
VW463

EN SALA/AT GATE

17:15

PUERTA/GATE

75C

ASIENTO/SEAT

14B

AEROMAR

EN SALA/
AT GATE

17:15

ASIENTO/
SEAT

14B

CABINA/
CABIN

Y



NOMBRE/NAME **MACEDOGONZALEZ/JUANCARLOS MR**

ORIGEN/FROM **MEXICO CITY BENITO J** FECHA/DATE **16NOV**

DESTINO/TO **COLIMA MIGUEL DE LA** RESERVA/BOOKING **N**

SALIDA/DEPARTURE **18:00** CABINA/CABIN **Y**

**MACEDOGONZALEZ/
JUANCARLOS**

VW463 16NOV

**MEXICO CITY BENITO
COLIMA MIGUEL DE L**

TKT 139211438954201

SECUENCIA/SEQUENCE 0033

AGENT ID AICM203955

Suan Carlos Macedo Gonzalez ZONA/ZONE

B

OPERADO POR/OPERATED BY

PLLETO

TKT 139211438954201

IMPRESO POR
ETIFLEX S.A DE CV

Issued
by

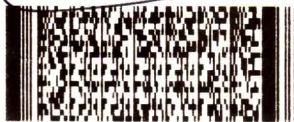


NOMBRE/NAME
MACEDOGONZALEZ/JUANCARLOS MR

DE/FROM
GUADALAJARA

A/TO
MEXICO CITY

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
--D34 14:00 094



OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

ZONA/ZONE **3**

D34

ASIENTO

13:15 20F

Suan Carlos Macedo Gonzalez

ETICKET

1392114389564 6



NOMBRE/NAME
**MACEDOGONZALEZ/JUA
FQTV:**

DE/FROM CONTROL **094**
GUADALAJARA

A/TO
MEXICO CITY
VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE

AM 127 Q 15NOV

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
--D34 14:00 20F
ZONA **3**





DATOS DE LA PERSONA COMISIONADA

NOMBRE: Juan Carlos Macedo González PUESTO: Cordinador valoración y tratamiento
 OFICINA DE ADSCRIPCIÓN: DIF Estatal HORARIO: Matutino
 RESPONSABLE DEL ÁREA: Lourdes Arcelia Vuelvas Cisneros
 CARGO: Directora de Servicios Médicos Asistenciales

DATOS DE LA COMISIÓN

ÁREA QUE SOLICITA LA COMISION: Dirección General del DIF Estatal
 COMISIONADO A: Ciudad de México a la Primera Feria Nacional de Inclusión 2019
 DURANTE: 2 DIAS.
 MOTIVO DE LA COMISIÓN: Asistencia a la Primera Feria Nacional de la Inclusión 2019
 TRANSPORTE: OFICIAL AVION PARTICUALR OTRO PLACAS _____

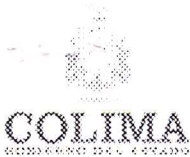
INICIO DE LA COMISIÓN:	<u>15/Nov/19</u>	<u>9:00 hrs</u>	CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN
	FECHA	HORA	
TÉRMINO DE LA COMISIÓN:	<u>16/Nov/19</u>	<u>18:00 hrs</u>	_____
	FECHA	HORA	NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN

DIRECCIÓN DE ÁREA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL
<u>T.S. Lourdes Arcelia Vuelvas Cisneros</u>	<u>C.P. Ana Gabriela Ramos Díaz</u>	<u>Licda. Marina Alfaro de Anda</u>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COLIMA, COL. 13 DE Noviembre DE 2019 .

NOTA: ES IMPORTANTE LLEVAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE FIRMADO DURANTE SU COMISIÓN.



Informe de Comisión Oficial

ÁREA SOLICITANTE:	Dirección General del DIF Estatal		DOCUMENTO QUE GENERA LA COMISIÓN	NO. DE CONTROL (Opcional)
			DIF Estatal	
NOMBRE DE (LOS) SERVIDOR (ES) PÚBLICO (S)	Licda. Marina Alfaro de Anda		ORIGEN/DESTINO	
			Ciudad de México	
CARGO	Directora General del DIF Estatal	FECHA	DESDE	HASTA
			15/11/19	16/11/19

NOMBRE DE COMISIONADO (EN CASO DE ASISTIR MÁS DE 1 SERVIDOR PÚBLICO)	CARGO	NO. DE CONTROL
Juan Carlos Macedo González	Coordinador General del CREE	21444

PROPÓSITO DE LA COMISIÓN	Asistencia a la "Feria Nacional de la Inclusión 2019. Un trabajo de todas y todos" convocada por el Titular del Sistema Nacional DIF, Licda. María del Rocío García Pérez.	RESULTADOS DE LA COMISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Visita y retroalimentación en los rubros de discapacidad e inclusión - Fortalecimiento el vínculo interinstitucional
--------------------------	--	---------------------------	---

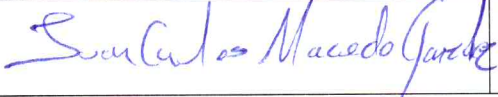
TRANSPORTE	RUTA		NO. DE BOLETO O FACTURA	FECHA	IMPORTE
	AÉREO	Guadalara – Ciudad de México	1392114389564 6	15/11/19	2362.00
	Ciudad de México - Colima	139211438954201	16/11/19	3791.00	
AUTOBÚS					
COMBUSTIBLES					
CASSETAS					
TAXIS					
TOTAL TRANSPORTE:				6153.00	

HOSPEDAJE			CIUDAD	NO. DE FACTURA	IMPORTE
	HOTEL	Hotel Sevilla Palace	Ciudad de México	AHSP 416917	1,380.00
FECHAS DE HOSPEDAJE	15/11/19	Ciudad de México			
TOTAL HOSPEDAJE:				1,380.00	

ALIMENTOS	ALIMENTO	FECHA	NO. DE COMENSALES	NO. DE FACTURA (ANEXAR)	IMPORTE
	ALMUERZO	15/11/19	1	WGDPB 13373	187.00
COMIDA	15/11/19	1	C 11202	360.00	
CENA					
ALMUERZO	16/11/19	1	BHSP 361756	236.00	
COMIDA					
CENA					
TOTAL ALIMENTOS:				783.00	

ESPECIFICAR GASTO	NO. DE FACTURA (ANEXAR)	IMPORTE
-------------------	-------------------------	---------

Informe de Comisión Oficial

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO	FECHA DE COMPROBACIÓN	NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR QUE RECIBE
		

Lo anterior en coadyuvancia en el artículos 58, fracción XXI de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Colima, 1º, 6º y 9 de la Ley de Austeridad del Estado de Colima en relación con los artículos 1º, 2º, 3º, 6º de la Ley Orgánica de la Administración Pública.

1.-ELIMINADO: No. de Control: Con fundamento en los artículos 5,110,118,122,123,124 y los demás relativos a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima; así como los diversos artículos 1,2 y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Colima. En virtud de que se trata de información confidencial por tratarse de datos personales.



**SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA**

R.F.C. SED-770730-4N6
Encino #530 Col. Rinconada del Pereyra
C.P. 28078 Colima, Col. Tel.: (312) 316-31-02

041166

Recibo de Ingresos

41166

Expedido en Colima, Col.

22 11 2019

041164

Recibimos de: JUAN CARLOS MACEDO GONZALEZ

22 11 2019

Domicilio: _____ R.F.C.: _____

La cantidad de \$ 2,337.00 (DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)
Importe con letra

Concepto: REINTEGRO DE GASTOS A COMPROBAR DEL CHEQUE NO. 303
1) REINTEGROS GASTOS A COMPROBAR
11120400001 - BANCOMER CTA. 0315818405 BANORTE CTA. 0315818403 C.R.E.E. (30).

Afectación

TOTAL

2,337.00



[Handwritten signature]

JUAN, INIGUEE RAMPEZ



Nombre y Firma:

SISTEMA ESTATAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE
LA FAMILIA EN COLIMA

Nota: Este Recibo no es válido sin el Sello y la Firma de Recibido

ORIGINAL