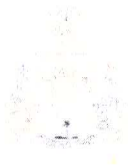


Impreso de pólizas Emitido el día 07/NOV/2019

1) RECURSOS ESTATALES

Póliza	Fecha	Clasificación	Concepto	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Cargos	Abonos
D-00486	07/11/2019	COMPROBACION DE GASTOS	COMPROBACIÓN DE GASTOS DEL CR 8788 CH-00913	51370500001	VIÁTICOS NACIONALES	2,341.00	
010201-271-E01-E018-001-37501-1-161-11-02018G039CES001		Clave presupuestaria		11230100048	ALFARO DE ANDA MARINA		2,341.00
Total póliza:						2,341.00	2,341.00



MEMORANDUM

151/2019.
Colima, Col., octubre 29 de 2019.

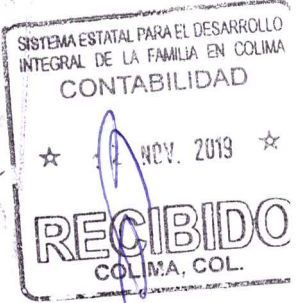
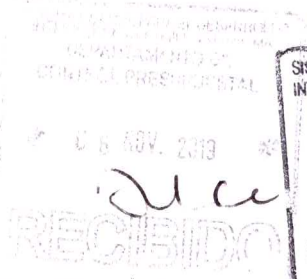
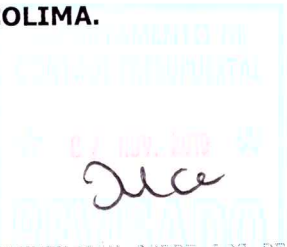
C.P. Ana Gabriela Ramos Díaz,
Directora de Administración y Finanzas.
P r e s e n t e.

Por este conducto y de la manera más atenta, reintegro a Usted en facturas la cantidad de: -----
\$ 2,341.00 (Dos Mil Trescientos Cuarenta y Un Pesos 00/100 M.N.), relativos al Cheque No. 000913, de
----- fecha 14 de octubre del año en curso, el cual salió a nombre de la suscrita por un importe de: ----
\$ 3,000.00 (Tres Mil Pesos 00/100 M. N.), por concepto de pago de comidas a las Autoridades de los
----- Estados que asistieron a la Paralimpiada 2019, que se llevó a cabo en esta Ciudad de Colima, del
14 al 25 de octubre del año en curso, por lo se reintegra la cantidad de: -----
\$ 659.00 (Seiscientos Cincuenta y Nueve Pesos 00/100 M.N.).

Sin otro particular por el momento, le agradezco de antemano la atención brindada a la presente y le envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE,
DIRECTORA GENERAL DEL DIF ESTATAL COLIMA.

[Handwritten signature in blue ink]
LICDA. MARINA ALFARO DE ANDA.
MADEA/martha.



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000410082242

FECHA DE EMISIÓN

14/10/2019 06:16:45 p.m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN

14/10/2019 06:30:12 p.m.

FOLIO FISCAL: A9F0C3DF-D23A-4DD9-B3B6-AF073B4EA178

EMISOR

NOMBRE: JOSE ALBERTO GALLARDO LANDELL
 RFC: GALA800708LU5
 RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RECEPTOR

NOMBRE: SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA
 RFC: SED7707304N6
 USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 28020
 MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
 FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
 MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48 - SERVICIO	1.00	XABC01XABC 01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$1,845.69	\$0.00	\$1,845.69
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$295.31	

SON: DOS MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$1,845.69
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$295.31
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$295.31
TOTAL	\$2,141.00

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|a9f0c3df-d23a-4dd9-b3b6-af073b4ea178|2019-10-14T18:30:12|LSO1306189R5|ZPTEDG+xlLsDQERfH556EDSE+0gg6AC1Rgs/chJpmY4U6yPTPEgf3zVPoLNCM/sR6wLq51Vang5PPN0twBcnKd5lzHvysScMJleB+DcuDBjvDEKguXl0eoTYW5YMYETiKt9kx3w8g5bKFq8sxJ2koEYZUrZpdpUb71yHe8qFUAFajS5WnF0Q2X1WTDCQ9oVNL+YVtt+Lx2BmlAZLreMSFFbjjWlefS7/OrVpYzJB93EoH7TvMR+ctGZq4DXUGWzv+uMRVks67b/22FtaAnBgOrKcpNIQjZtFqGLAKEuUroc2/RerLd8GQ+NauMIRps3gttENPpM5QRO9Wk2d9y4Rcg==|00001000000408254801||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

ZPTEDG+xlLsDQERfH556EDSE+0gg6AC1Rgs/chJpmY4U6yPTPEgf3zVPoLNCM/sR6wLq51Vang5PPN0twBcnKd5lzHvysScMJleB+DcuDBjvDEKguXl0eoTYW5YMYETiKt9kx3w8g5bKFq8sxJ2koEYZUrZpdpUb71yHe8qFUAFajS5WnF0Q2X1WTDCQ9oVNL+YVtt+Lx2BmlAZLreMSFFbjjWlefS7/OrVpYzJB93EoH7TvMR+ctGZq4DXUGWzv+uMRVks67b/22FtaAnBgOrKcpNIQjZtFqGLAKEuUroc2/RerLd8GQ+NauMIRps3gttENPpM5QRO9Wk2d9y4Rcg==

SELLO DEL SAT

c25OWnjKF/s012FbJ2itWLSWT6y/xswgKcsoZndDCK+vgbTuFeb5ifSgho7IF/Rb+nJvVrX1qeyJ9A9NuMjPvVgJi1bi8HvnhCAjr2OTMMY2TgSXhCrUVX81XrRcm2g3AcPc8QvEuWHU1UBS4jIF9cxA6/Dw/47JNDXYDtHwwRXXhuvt5Qw6l/Qv28xEfpWtpzmPs1cOj9U9/Qq74+90QgkP6ZWe56jxClrbjvB6NZdIF940jC78QNtuwZ+xU9FiJAm4Yy+36F37uPFbuwr8MwJeTkNCSha5zA1ZxG5aRztnDMZBroLWft9HM6p237YaKLZQyWUBD7yo6SvBW396fg==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Handwritten signatures and stamps in blue ink.

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia en Colima

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 200.00

(DOSCIENTOS PESOS 00/100 M. N.)

Importe (en letra)

Concepto:

CONSUMO DE BEBIDAS DURANTE TRASLADO A PARALIMPIADA PARA 5 PERSONAS POR COMPRARSE EN UN LUGAR QUE CARECE DE REQUISITOS FISCALES.

Recibido Por:

Nombre: **Marina Alfaro de Anda**

Domicilio: **Encino 530, colonia Rinconada del Pereyra, C.P. 28078, Colima, Col.**

R.F.C: **SED7707304N6**

Autorizado por:

**C.P. Ana Gabriela Ramos
Díaz.**

Directora Administrativa y
de Finanzas.

Vo.Bo.:

**Licda. Marina Alfaro de
Anda.**

Directora General DIF
Estatal Colima.

Colima, Col., octubre 17 de 2019.



**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

Recibo de Ingresos

041099

41099

Expedido en Colima, Col.

07 11 2019

Recibimos de: MARINA ALFARO DE ANDA

Domicilio: _____ R.F.C.: _____

La cantidad de \$ 659.00 (SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)
Importe con letra

Concepto: REINTEGRO DE GASTOS A COMPROBAR DEL CHEQUE NUM. 013
1) REINTEGROS GASTOS A COMPROBAR
111.050000\$ - BANORTE (TA. 0314.05000 BANORTE STA. 0214.05000 RECURSO ESTATAL
(GASTO CORRIENTE) (J7).

AFECTACIÓN

TOTAL

659.00



LIDJAN, MIGUEL RAMIREZ

Nombre y Firma:

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

CONSECUTIVO