



Impreso de pólizas Emitido el día 24/SEP/2020

1) RECURSOS ESTATALES

Póliza	Fecha	Clasificación	Concepto	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Cargos	Abonos
D-00449	24/09/2020	COMPROBACION DE GASTOS	COMPROBACIÓN DE GASTOS DEL CR 5850 T-01571				
010407-271-E01-E018-052-39201-1-161-11-02018G039CES001		Clave presupuestaria		51390200001	IMPUESTOS, DERECHOS Y CUOTAS	1,148.00	
				11230100066	CUEVAS LOPEZ ALFONSO		1,148.00
Total póliza:						1,148.00	1,148.00

MEMORANDUM

Ap 92
ca 5850
Colima, Col., 17 de Septiembre del 2020

**ING. JULIA JAHEL PEREZ QUIÑONEZ
DIRECTORA GENERAL DEL DIF ESTATAL
P R E S E N T E.**

Por medio del presente me permito solicitar a Usted la cantidad de \$ 1,150.00 (MIL CIENTO CIENCUENTA PESOS 00/100 M.N.) como gastos a comprobar depositados a nombre del Lic. ALFONSO CUEVAS LOPEZ Jefe del departamento de control vehicular, para pago de casetas para dos carros caja que trasladaran apoyos del fonden a comunidades de manzanillo que fueron afectadas por tormentas.

Sin más por el momento me despido, agradeciendo de antemano la atención brindada al presente aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente.

[Handwritten signature]
**LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR**



Copias: C.P. Rosa María González García.-Encargada de la dirección Administrativa de DIF Estatal.
Archivo.

Calle Encino No. 530, Colonia Rinconada del Pereyra C.P. 28078 Colima, Colima, México.
Commutador: 01 (312) 31 63100 Ext. 3217 www.difcolima.gob.mx email: difestatalcol@gmail.com



**PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE**

Fecha: 18/09/2020 Hora: 08:41:43
Número ID: 577424 Máquina: C03
Caseta: Clase: CAMION 2 EJES
Consecutivo: 7603073962
Efactura: 77L-LORL-MDEM-0Q5E-RFD5-IA2G-A9C
Tarifa: \$ 287.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 287.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397 , 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

**PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE**

Fecha: 18/09/2020 Hora: 14:58:30
Número ID: 560073 Máquina: C08
Caseta: Clase: CAMION 2 EJES
Consecutivo: 7708006371
Efactura: ELM-OJ5G-96P6-HONA-NKJE-NACJ-1B8
Tarifa: \$ 287.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 287.00

Telefono para quejas o sugerencias 01(833) 262 1700
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, BUEN VIAJE

**PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE**

Fecha: 18/09/2020 Hora: 08:41:09
Número ID: 577424 Máquina: C03
Caseta: Clase: CAMION 2 EJES
Consecutivo: 7603073961
Efactura: ABQ-MBSD-IRV9-BSU6-P7PV-QCOD-20G
Tarifa: \$ 287.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 287.00

Cualquier queja o sugerencia 5813-4397 , 58131688
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, FELIZ VIAJE

**PAGO HECHO EN EFECTIVO EN UNA SOLA EXIBICION AL
MOMENTO DE LA EXPEDICION DE ESTE COMPROBANTE**

Fecha: 18/09/2020 Hora: 14:53:43
Número ID: 560073 Máquina: C08
Caseta: Clase: CAMION 2 EJES
Consecutivo: 7708006368
Efactura: 02U-2610-1TGS-NSJ6-M4RD-1MBD-8I0
Tarifa: \$ 287.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 287.00

Telefono para quejas o sugerencias 01(833) 262 1700
GRACIAS POR SU PREFERENCIA, BUEN VIAJE



PROMOVIAS TERRESTRES, S.A. DE C.V.

BOSQUES DE CIDROS 173 3ER PISO
BOSQUES DE LAS LOMAS CP 05120
CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MEXICO, MEXICO

Folio Fiscal: 8E373EEB-DC74-4272-8BAB-A2A4460BEDAF

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000407873512

Fecha y hora de Emisión: 21-09-2020 09:23:32

Fecha y hora de Certificación: 21-09-2020 09:23:48

RFC:IVS171003N63

Lugar Expedición: 05120

Tipo de CFDI: FACTURA

REGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

Serie y Folio: PAAM 200012292354

RESIDENCIA FISCAL:

Tipo: I Ingreso

No. REGISTRO IDENTIDAD

Tipo Cambio: 1

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Moneda: MXN Peso Mexicano

RECEPTOR

SUCURSAL

RFC: SED7707304N6
NOMBRE: SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA
DOMICILIO: ENCINO 530 COLONIA: RINCONADA DEL PEREYRA CP 28078 COLIMA
ESTADO Y PAIS: COLIMA, MX

DOMICILIO: BOSQUES DE CIDROS 173 3ER PISO COLONIA: BOSQUES DE LAS LOMAS CP 05120
CUAJIMALPA DE MORELOS
ESTADO: CIUDAD DE MEXICO

DATOS GENERALES DEL COMPROBANTE

Table with 2 columns: Field (Metodo de Pago, Forma de Pago) and Value (PUE Pago en una sola exhibición, 01 Efectivo). Includes Clave Confirmación and Condiciones de Pago.

AUTOPISTA ARMERIA - MANZANILLO

Table with columns: Clave Producto, Clave Unidad SAT, No Identificaci, Unidad, Descripción, Cantidad, Precio Unitario, Descuento, Impuestos (Tipo, Monto), and Importe.

Facturador Web

Importe con letra

(MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO 00/100)



Fecha de Autorización SAT

2020-09-21T09:23:48

Número de Certificado Emisor

00001000000407873512

No. de serie del CSD del SAT:

00001000000408254801

Sello digital: LIKjIH62TXGiCvgqP1tx6fUxNFuzqbssE3KUGLoNuQ9yIzpuUIN+dtH/DHPvu+ryJR2faetj7zAm7EykrWwFYxgdYdapHAZZ...

Summary table with Subtotal: \$ 989.66, Descuento: \$ 0.00, Total Impuestos Trasladados: \$ 158.34, Total Impuestos Retenidos: \$ 0.00, Total CFDI: \$ 1,148.00

Sello SAT: jOvzG4pQ5F4BYW28MfsuP22i4c+r1gKavtGuB+6JtPjXQD0OSLU9xb0L4k16aa0kr8WFTeiqUivj9wPDImLYVHy5MO9RVA7HaYSh542TPFA7C/RdbonfioIYwnY...

Cadena ||1.1|8e373eeb-dc74-4272-8bab-a2a4460bedaf|2020-09-

original SAT: 21T09:23:48|LSO1306189R5|LIKjIH62TXGiCvgqP1tx6fUxNFuzqbssE3KUGLoNuQ9yIzpuUIN+dtH/DHPvu+ryJR2faetj7zAm7EykrWwFYxgdYdapHAZZQVqmHep...

Legenda SAT: 00408254801||

Este documento es una representación impresa de un CFDI 3.3

REVISADO

Handwritten signature



MEMORANDUM

Colima, Col., 21 de Septiembre del 2020

**C.P. ROSA MARIA GONZALEZ GARCIA
ENCARGADA DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEL DIF ESTATAL COLIMA
P R E S E N T E.**

Anexo al presente comprobantes de gastos por la cantidad de 1,148.00 \$ (MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) en pago de casetas de dos carros caja que trasladaron despensas a comunidades de manzanillo y reintegro en efectivo \$ 2.00 (DOS PESOS 00/100 M.N.) de transferencia por \$ 1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) a cuenta Santander a nombre del Lic. Alfonso Cuevas López jefe del departamento, el día 17 de Septiembre del presente año.

Sin más por el momento me despido, agradeciendo de antemano la atención brindada al presente aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente,

**LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR**

c.c.p. Archivo.





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

041715

Recibo de Ingresos		
41715		
Expedido en Colima, Col.		
22	09	2020

Recibimos de: ALFONSO CUEVAS LOPEZ

Domicilio: _____ R.F.C.: _____

La cantidad de \$ 2.00 (DOS PESOS 00/100 M.N.)

Concepto: REINTEGRO DE GASTOS A COMPROBAR DE LA TRANSFERENCIA DEL DIA 17/09/20 Importe con letra

1) REINTEGROS GASTOS A COMPROBAR

11120500008 - BANORTE CIA. 0314225090 BANORTE CIA. 0314225090 RECURSO ESTATAL
(GASTO CORRIENTE) (27)

AFECTACIÓN	TOTAL <u>2.00</u>
------------	-------------------



[Signature]
Nombre y Firma:



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA
Este recibo no es válido sin el Sello y Firma de Recibido

ORIGINAL

DATOS DE LA PERSONA COMISIONADA

NOMBRE: EDGAR IVAN VELAZQUEZ FLORES PUESTO: CHOFER
OFICINA DE ADSCRIPCIÓN: CONTROL VEHICULAR HORARIO: 08:30 A 15:00
RESPONSABLE DEL ÁREA: LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ
CARGO: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR

DATOS DE LA COMISIÓN

ÁREA QUE SOLICITA LA COMISION: DIRECCION GENERAL
COMISIONADO A: MANZANILLO
DURANTE: UN DIAS.
MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE APOYOS DEL FONDEN A MANZANILLO
TRANSPORTE: OFICIAL AVION PARTICUALR OTRO PLACAS

INICIO DE LA COMISIÓN:	<u>17/09/2020</u>	<u>07:00</u>	CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN <u>LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ</u>
	FECHA	HORA	
TÉRMINO DE LA COMISIÓN:	<u>17/09/2020</u>	<u>19:00</u>	
	FECHA	HORA	NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN

DIRECCIÓN DE ÁREA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL
<u>C.P. ROSA MARIA GONZALEZ GARCIA</u>	<u>C.P. ROSA MARIA GONZALEZ GARCIA</u>	<u>ING. JULIA JAHEL PEREZ QUIÑONEZ</u>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COLIMA, COL. 17 DE SEPTIEMBRE DE 2020.

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

DATOS DE LA PERSONA COMISIONADA

NOMBRE: LINO ESAU GUZMAN SANCHEZ PUESTO: CHOFER
OFICINA DE ADSCRIPCIÓN: CONTROL VEHICULAR HORARIO: 08:30 A 15:00
RESPONSABLE DEL ÁREA: LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ
CARGO: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR

DATOS DE LA COMISIÓN

ÁREA QUE SOLICITA LA COMISION: DIRECCION GENERAL
COMISIONADO A: MANZANILLO
DURANTE: UN DIAS.
MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR DONACION DEL FONDEN A MANZANILLO
TRANSPORTE: OFICIAL AVION PARTICUALR OTRO PLACAS

INICIO DE LA COMISIÓN:	<u>17/09/2020</u>	<u>07:00</u>	CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN
	FECHA	HORA	
TÉRMINO DE LA COMISIÓN:	<u>17/09/2020</u>	<u>19:00</u>	<u>LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ</u>
	FECHA	HORA	NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN

DIRECCIÓN DE ÁREA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN GENERAL
<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
C.P. ROSA MARÍA GONZALEZ GARCIA	C.P. ROSA MARÍA GONZALEZ GARCIA	ING. JULIA JAHIEL PEREZ QUIÑONEZ
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

COLIMA, COL. 17 DE SEPTIEMBRE DE 2020.

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

DATOS DE LA PERSONA COMISIONADA

NOMBRE: ENRIQUE GUZMAN SERRANO PUESTO: CHOFER
OFICINA DE ADSCRIPCIÓN: CONTROL VEHICULAR HORARIO: 08:30 A 15:00
RESPONSABLE DEL ÁREA: LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ
CARGO: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR

DATOS DE LA COMISIÓN

ÁREA QUE SOLICITA LA COMISION: DIRECCION GENERAL
COMISIONADO A: MANZANILLO
DURANTE: UN DIAS.
MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR APOYOS DEL FONDEN A MANZANILLO

TRANSPORTE: OFICIAL AVION PARTICUALR OTRO PLACAS

INICIO DE LA COMISIÓN:	<u>17/09/2020</u>	<u>07:00</u>	CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN
	FECHA	HORA	<u>LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ</u>
TÉRMINO DE LA COMISIÓN:	<u>17/09/2020</u>	<u>19:00</u>	NOMBRE Y FIRMA
	FECHA	HORA	

AUTORIZACIÓN

DIRECCIÓN DE ÁREA
[Firma]
C.P. ROSA MARIA GONZALEZ GARCIA
NOMBRE Y FIRMA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
[Firma]
C.P. ROSA MARIA GONZALEZ GARCIA
NOMBRE Y FIRMA

DIRECCIÓN GENERAL
[Firma]
ING. JULIA JAHEL PEREZ QUIÑÓNEZ
NOMBRE Y FIRMA

COLIMA, COL. 17 DE SEPTIEMBRE DE 2020.

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

DATOS DE LA PERSONA COMISIONADA

NOMBRE: ALFONSO CUEVAS LOPEZ PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO
 OFICINA DE ADSCRIPCIÓN: CONTROL VEHICULAR HORARIO: 08:30 A 15:00
 RESPONSABLE DEL ÁREA: LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ
 CARGO: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR

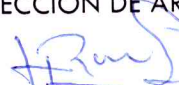
DATOS DE LA COMISIÓN


ÁREA QUE SOLICITA LA COMISION: DIRECCION GENERAL
 COMISIONADO A: MANZANILLO
 DURANTE: UN DIAS.
 MOTIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR APOYOS DEL FONDEN A MANZANILLO

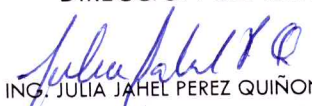
TRANSPORTE: OFICIAL AVION PARTICULAR OTRO PLACAS _____

INICIO DE LA COMISIÓN:	<u>17/09/2020</u>	<u>07:00</u>	CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN
	FECHA	HORA	
TÉRMINO DE LA COMISIÓN:	<u>17/09/2020</u>	<u>19:00</u>	<u>LIC. ALFONSO CUEVAS LOPEZ</u>
	FECHA	HORA	NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN

DIRECCIÓN DE ÁREA

 C.P. ROSA MARIA GONZALEZ GARCIA
 NOMBRE Y FIRMA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

 C.P. ROSA MARIA GONZALEZ GARCIA
 NOMBRE Y FIRMA

DIRECCIÓN GENERAL

 ING. JULIA JAHÉL PEREZ QUINÓNEZ
 NOMBRE Y FIRMA

COLIMA, COL. 17 DE SEPTIEMBRE DE 2020.

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