



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**



Impreso de pólizas Emitido el día 13/SEP./2024

1) RECURSOS ESTATALES

Póliza	Fecha	Clasificación	Concepto	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Cargos	Abonos
D-00223	12/09/2024	COMPROBACION DE GASTOS	COMPROBACIÓN DE GASTOS DEL CR 9420 T-01424				
011106-271-3A5-E018-001-37501-1-161-11-02018G039CCS005-1				51370500001	VIÁTICOS NACIONALES	799.00	
011106-271-3A5-E018-001-37201-1-161-11-02018G039CCS005-1				51370200001	PASAJES TERRESTRES	5,686.84	
				11230100055	MAGAÑA SANCHEZ JULIO ERIC		6,485.84
Total póliza:						6,485.84	6,485.84



COLIMA
Gobierno del Estado

DIF
ESTATAL COLIMA

DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA
COORDINACIÓN DE CENTROS
DE ASISTENCIA SOCIAL
DIF ESTATAL COLIMA

Oficio No. 216 /2024
Asunto: El que se indica.

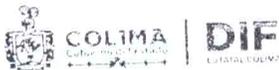
LICDA. ELIZABETH RIOS CHÁVEZ
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS DEL DIF ESTATAL COLIMA.
P R E S E N T E.

Por medio del presente me permito remitir a usted la comprobación de gastos derivados de la transferencia realizada al C. JULIO ERIC SANCHEZ MAGAÑA, por la cantidad de \$8,000.00 (ocho mil pesos 00/100) siendo los gastos por la cantidad de \$ 6,485.84 (seis mil cuatrocientos ochenta y cinco pesos con ochenta y cuatro centavos), por tal motivo se reintegra la cantidad de \$ 1,514.16 (un mil cuatrocientos cincuenta y ocho pesos con dieciséis centavos).

Lo anterior derivado del acompañamiento del Adolescente S. R. S. residente del Centro de Asistencia Social para Adolescentes Hombres, a su cita en el hospital Shriners en la Ciudad de México.

Anexo al presente los comprobantes de pago.

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



Atentamente:

Colima, Col. 28 de Agosto de 2024.

COORDINACIÓN
DE LOS CENTROS DE
ASISTENCIA SOCIAL

LICDA. YESICA EMMY MAGAÑA MARTÍNEZ
Coordinadora de los Centros de Asistencia Social
Del DIF Estatal Colima.

c.c.p. LIC. RAFAEL CONTRERAS OCHOA - Director de Asistencia Jurídica del DIF Estatal Colima.
c.c.p. ARCHIVO/emmy





OFICIO No. 081/2024
Asunto: El que se indica

LICD. MARIA DEL ROSARIO SILVA VERDUZCO,
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA.
PRESENTE

AT'N C.P. CESAR MAURILIO MACÍAS RAMÍREZ,
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEL DIF ESTATAL COLIMA.
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar que derivado de los procesos de atención y seguimiento de los menores al resguardo de los Centros de Asistencia Social específicamente en el Centro de Asistencia Social para Adolescentes Hombres y a fin de dar cumplimiento a las valoraciones y determinaciones médicas que se refieren respecto del menor de iniciales **S. R. S.** de la cual se desprende que el menor tiene una cita el día 06 de agosto del año 2024 en el Hospital Shriners para niños, en la cual se pretende dar seguimiento a la micro operación que le fue realizada el pasado mes de febrero del presente año.

Por lo que solicito su valioso apoyo a fin de que pueda autorizar el gasto que se desprende de trasladar al adolescente al hospital Shriners el cual se encuentra ubicado en Av. Del Imán #257, col. Pedregal de Sta. Úrsula Delegación Coyoacán, en la ciudad de México. C.P. 04600. Así como los gastos que se desprendan del traslado y de la estancia del menor junto con un acompañante que permita el cuidado y resguardo del mismo.

No omito mencionar los datos del acompañante, así como el dato que corresponde al número de cuenta y clave interbancaria del mismo.

NOMBRE	NO. DE CONTROL	AREA DE ADSCRPCIÓN	
JULIO ERICK MAGAÑA SANCHEZ	24278	CAS HOMBRES	
CLABE	CUENTA	MONTO	TOTAL
072090010197407926	1019740792	SOLICITADO \$8,000 (OCHO MIL PESOS)	



COLIMA
Gobierno del Estado

DIF
ESTATAL COLIMA

DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA
COORDINACIÓN DE CENTROS
DE ASISTENCIA SOCIAL
DIF ESTATAL COLIMA

Anexo al presente itinerario de cita medica al Hospital Shrinners CDMX.

Agradeciendo de antemano su atención al presente, así como el apoyo y respaldo que recibimos de su parte, me despido de Usted enviándole un cordial y atento saludo.



COLIMA
Gobierno del Estado

DIF ATENTAMENTE
Colima, Col., 02 de Agosto del 2024.

COORDINACIÓN
DE LOS CENTROS DE
ASISTENCIA SOCIAL

LICDA. YESICA EMMY MAGAÑA MARTÍNEZ
COORDINADORA DE CAS DIF, COLIMA.

Vo Bo.

Lic. Rafael Contreras Ochoa
Director de Asistencia Jurídica

Autorizó

Licda. Maria del Rosario Silva Verduzco
Directora General DIF Estatal Colima

CCP. C.P. CESAR MAURILIO MACÍAS RAMÍREZ. Director de Administración y finanzas del DIF Estatal Colima.
CCP. LIC. RAFAEL CONTRERAS OCHOA.- Director de Asistencia Jurídica del DIF Estatal Colima
CCP. Archivo/emmy





COLIMA
Gobierno del Estado

DIF
ESTATAL COLIMA

CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL
ADOLESCENTES HOMBRES

YESICA EMMY MAGAÑA MARTINEZ
COORDINADORA DE LOS CAS DE DIF ESTATAL COLIMA.
PRESENTE.

ASUNTO: ITINERARIO DE CITA MEDICA HOSPITAL SHINNER CDMX.

El día de hoy 01 de agosto del 2024 el suscrito recibí una llamada telefónica del SHINNER CDMX. Para avisar de la cita del adolescente Sebastián Sánchez Ruelas. La fecha de la cita es el martes 06 de agosto del presente año con probable regreso el día 07 de agosto del mismo mes y año. Motivo por el cual me permito enviar el itinerario para la salida la cual queda de la siguiente forma.

Lunes 05 de agosto

- Tomar autobús primera plus 8:30 pm central de autobuses foráneos de Colima.

Martes 06 de agosto

- Llegada a central del norte de CDMX 6:00 am aproximadamente
- Tomar taxi o Uber al hospital shinner en Coyoacán, Estado de México.
- 7:00 am hacer fila para ingresar al hospital shinner. Llevar a la mano los documentos de cita médica y la autorización de toma de decisiones.
- Pasar a la clasificación de áreas dentro del Hospital.
- Se pasa a trabajo social, una vez revisado los documentos se pasa a medicina interna, después se dirigen a tomografías, por último, se envía a traumatología donde se hará revisión, valoración.
- Saliendo del hospital trasladarse a la central foránea para tomar el autobús de regreso a la Ciudad de Colima. (Ver horarios según la hora de la salida del hospital)

07 de Agosto

Arribo al Municipio de Tecomán.



Cabe mencionar que todo el proceso en el hospital es sin costo, piden que se llegue con tiempo ya que puede tardar desde unas varias horas para que seas atendido. Así también piden que entres al hospital ya desayunado y sin maletas o mochilas.

Se anexa tabla de gastos mínimos aproximados para la cita médica del adolescente Sebastián Sánchez Ruelas, en el hospital SHINNERS, ubicado en la Ciudad de México, la cual tiene como fecha el día martes 06 de agosto del presente año.

CONCEPTO	CANTIDAD APROXIMADA
COSTOS DE PASAJE PARA 2 PERSONAS IDA Y REGRESO (SALIENDO DE COLIMA A LA CDMX)	\$5,000.00
TAXI O UBER	\$1,000.00
COMIDAS PARA 2 PERSONAS	\$1,500.00

Costo total aproximado \$ 7,500.00 (SIETE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100).

Todo lo anterior se hace de su conocimiento para los fines administrativos que tenga a lugar.

Atentamente

Tecomán, Col. A 01 de agosto de 2024.

Lic. Julio Eric Magaña Sánchez
Encargado administrativo
C.A.S Adolescentes Hombres

SISTEMA PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA

DATOS DE LA PERSONA COMISIONADA

NOMBRE: JULIO ERICK SANCHEZ MAGAÑA PUESTO: ADMINISTRADOR
OFICINA DE ADSCRIPCIÓN: CAS HOMBRES HORARIO: 06:00 A 14:00 HRS.
RESPONSABLE DEL ÁREA: YESICA EMMY MAGAÑA MARTINEZ
CARGO: COORDINADORA DE CENTROS DE ASISTENCIA SOCIAL DIF ESTATAL COLIMA

DATOS DE LA COMISIÓN

ÁREA QUE SOLICITA LA COMISION: COORDINACION DE CAS DIF ESTATAL COLIMA
COMISIONADO A: CDMX, MEXICO.
DURANTE: 48 HORAS.
MOTIVO DE LA COMISIÓN: ACOMPANIAMIENTO DE UN ADOLESCENTE RESIDENTE DE CAS HOMBRES
PARA ACUDIR A CITA EN EL HOPITAL SHRINNERS.

TRANSPORTE: OFICIAL AVION PARTICUALR OTRO PLACAS _____

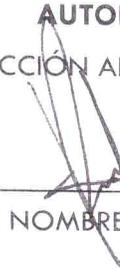
INICIO DE LA COMISIÓN:	<u>5/08/2024</u>	<u>20:30</u>	CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN
	FECHA	HORA	
TÉRMINO DE LA COMISIÓN:	<u>7/06/2024</u>	<u>6:00</u>	
	FECHA	HORA	NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN

DIRECCIÓN DE ÁREA


NOMBRE Y FIRMA

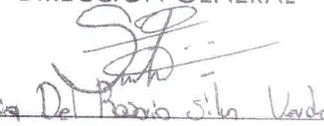
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA


NOMBRE Y FIRMA



DIRECCIÓN GENERAL

SISTEMA PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL
ESTADO DE COLIMA


NOMBRE Y FIRMA

COLIMA, COL. 02 DE AGOSTO DE 2024

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA



EXPEDIENTE: PRONNA/CAS/038/2021
OFICIO: PRONNA/2374/2024

A QUIEN CORRESPONDA

La suscrita **Licda. Norma Araceli Carrillo Asencio**, mexicana, mayor de edad, en mi carácter de Procuradora de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Colima por sus siglas (PRONNA), acreditándolo con la certificación del nombramiento firmado por la Gobernadora Constitucional del Estado de Colima Licenciada Indira Vizcaíno Silva de fecha 02 (dos) de enero del año 2024, mismo que exhibo para que surta los efectos legales respectivo, y señalando domicilio para recibir toda clase de notificaciones el ubicado en las oficinas de la Procuraduría de Protección, en calle Juan Álvarez S/N esquina Juan José Arreola, Colonia Jardines Vista Hermosa en el municipio de Colima, Col.

Que por medio del presente escrito vengo a apersonarme al presente trámite en mi calidad de Procuradora de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Colima, con la finalidad de que se me reconozca la personalidad de representante de del adolescente **SEBASTIAN SÁNCHEZ RUELAS**, mismo que se encuentra a disposición de esta dependencia a mi cargo, en acogimiento residencial en el Centro de Asistencia Social para Adolescentes Hombres dependiente del Sistema DIF Estatal Colima.

Por lo anterior, en función a las atribuciones que me otorga la ley en la materia, y en atención al oficio No. 83/2024 de fecha 02 (dos) de agosto del año en curso, signado por la LICDA. YESICA EMMY MAGAÑA MARTÍNEZ Coordinadora de los Centros de Asistencia del Sistema DIF Estatal Colima, mediante el cual se informa sobre el seguimiento de la cirugía realizada el pasado mes de febrero del presente año, así como la solicitud de autorizar el traslado del adolescente en cita, a partir del día domingo 04 (cuatro) de agosto del año en curso hasta que se den por terminadas las acciones médicas que se le deban de realizar por los especialistas tratantes del Hospital Sheiners para niños.

Por lo anteriormente expuesto de la manera más atenta le PIDO lo siguiente:

“2024, Año del Bicentenario de la creación del Territorio Federal de Colima”

Juan Álvarez esq. Juan José Arreola S/N Jardines de Vista Hermosa C.P. 28017 Colima, Colima, México.
Tels.: (312) 313 30 33 y (312) 323 46 97 email:procu_colima@hotmail.com



COLIMA

ESTATAL COLIMA

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA** 002535

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

02535

Expedido en Colima, Col.

10 09 2024

MAGAÑA SANCHEZ JULIO ERIC

Recibimos de: _____

Domicilio: _____ R.F.C.: _____

La cantidad de: 2.00 (DOS PESOS 00/100 M.M.)

Concepto: COMPLEMENTO DEL RECIBO 02481 DEL DIA 25 DE AGOSTO 2024

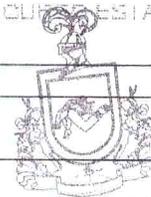
1) REINSTRUMENTOS CASIERO A COMPLETAR

11126500008 - BANORTE CIA. 0314225090 BANORTE CIA. 0314225090 RECURSOS ESTATALES (GASTO CORRIENTE) (27).

Afectación:

Total:

2.00



IVLINE MORALES BENTES

SISTEMA PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL
ESTADO DE COLIMA

Nombre y Firma
ORIGINAL

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA SAT

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO: SED/77020496

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA

Nombre, denominación o razón social

USCF: 1550405146

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL



COLIMA

ESTATAL COLIMA

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA

R.F.C. SED-770730-4N6

Encino #530 Col. Rinconada del Pereyra
C.P. 28078, Colima, Col. Tel. 312 316 31 02

02481

Recibo de Ingresos

02481

Expedido en Colima, Col.

26 08 2024

MAGAÑA SANCHEZ JULIO ERIC

Recibimos de: _____

Domicilio: _____ R.F.C.: _____

La cantidad de: 1,458.16 (MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N.)

Concepto: REINTEGRO DE GASTOS POR CITA MEDICA DE UN ADOLESCENTE AL HOSPITAL
SRIMERS CD MEXICO DEL CAS HOMBRES

1) REINTEGROS GASTOS A COMPROBAR

1) 120500008 = BANDRTE CIA. 0314225090 BANDRTE CIA. 0314225090 RECURSO ESTATAL
(GASTO CORRIENTE) (2/)

Afectación:

Total:

1,458.16



MUNNE MORALES PUENTES

Nombre y Firma ORIGINAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA



COLIMA

ESTATAL COLIMA

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA 002498

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

02498

Expedido en Colima, Col.

10 08 2024

MAGAÑA SANCHEZ JULIO ERIC

Recibimos de: _____

Domicilio: _____ R.F.C.: _____

La cantidad de: 54.00 (CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

Concepto: REEMBOLSO DE TRASLADO DE UNA ADOLESCENTE AL HOSPITAL DE CIUDAD DE MEXICO DEL CASO HOMBRE
1) REEMBOLSO GASTOS A COMPROBAR
1) 12500000% - BANORTE CIA. 0314225090 BANORTE CIA. 0314225090 REEMBOLSO ES. A TAL TRANSITO COGNITIVO 1) 177.

Afectación: _____ Total: 54.00

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

HACIENDA SAT

SED7707304N6
Registro Federal de Contribuyentes

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA
Nombre, determinación y fecha: 30/08/24

0024980786
VALOR DE IDENTIFICACION FISCAL

MARINO MORALES FUENTES

Nombre y Firma ORIGINAL

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA



Informe de Comisión Oficial

ÁREA SOLICITANTE:	COORDINACION DE CENTRO DE ASISITENCIA SOCIAL DIF ESTATAL COLIMA		DOCUMENTO QUE GENERA LA COMISIÓN	NO. DE CONTROL (Opcional)
			CITA MEDICA	24278
NOMBRE DE (LOS) SERVIDOR (ES) PUBLICO (S)	JULIO ERICK SANCHEZ MAGAÑA		ORIGEN/DESTINO	
			COLIMA/CD. DE MÉXICO	
CARGO	ADMINISTRADOR DEL CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL PARA ADOLESCENTES HOMBRES	FECHA	DESDE	HASTA
			05/08/2024	07/08/2024

NOMBRE DE COMISIONADO (EN CASO DE ASISTIR MÁS DE 1 SERVIDOR PÚBLICO)	CARGO	NO. DE CONTROL

PROPÓSITO DE LA COMISIÓN	ACOMPañAR A UN ADOLESCENTE RESIDENTE DEL CENTRO DE ASISITENCIA SOCIAL PARA ADOLESCENTES HOMBRES, A CITA MEDICA EN EL HOSPITAL SHRIMERS CD DE MEXICO.	RESULTADOS DE LA COMISIÓN	REVISION MEDICA POR EL AREA ESPECIALIZADA EN TRAUMATOLIGIA Y ORTOPEDIA. SE REALIZA TOMOGRAFIA SE PROGRAMA PARA CIRUGIA POSTERIOR.
--------------------------	--	---------------------------	---

TRANSPORTE	RUTA		NO. DE BOLETO O FACTURA	FECHA	IMPORTE
	AÉREO				
AUTOBÚS	AUTOBUSES NUEVO HORIZONTE TECOMAN A COLIMA		XSD B FOLIO 207	08/08/2024	\$85.00
	AUTOBUSES NUEVO HORIZONTE TECOMAN A COLIMA		CSD B FOLIO 208	08/08/2024	\$85.00
	GRUPO FLECHA AMARILLA		SFFABP-1128424	12/08/2024	\$ 4,880.00
COMBUSTIBLES					
CASSETAS					
TAXIS	UBER		OBKCCH-I-0000251	06/08/2024	\$186.50
	UBER		4B53A-0003304	06/08/2024	\$296.56
	UBER		181C5-0002304	06/08/2024	\$153.78
TOTAL TRANSPORTE:					\$ 5,686.84

HOSPEDAJE			CIUDAD	NO. FACTURA DE	IMPORTE
	HOTEL				
FECHAS DE HOSPEDAJE	DE				

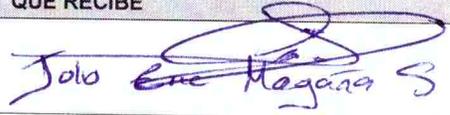
Informe de Comisión Oficial

TOTAL HOSPEDAJE:	
-------------------------	--

ALIMENTOS	ALIMENTO	FECHA	NO. DE COMENSALES	NO. DE FACTURA (ANEXAR)	IMPORTE
	CENA	07/08/2024	02	A5329	\$135.00
	AGUA	08/08/2024	02	MXSV1	\$30.00
	DESAYUNO	08/08/2024	02	MXBC1 FOLIO 6892	\$50.00
	COMIDA	13/08/2024	02	LWFQ FOLIO 5549981	\$548.00
	AGUA	08/08/2024	02	1819 FOLIO 6731	\$36.00
	ALMUERZO COMIDA CENA				
TOTAL ALIMENTOS:					\$ 799.00

OTROS	ESPECIFICAR GASTO	NO. DE FACTURA (ANEXAR)	IMPORTE
TOTAL OTROS			
TOTAL GASTOS			\$ 6,485.84

Nota: Deberá anexar las facturas rubricadas por los comisionados. Así mismo enviarlas a la Dirección de Administración y Finanzas y Dirección General para su validación.

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR (A) COMISIONADO	FECHA DE COMPROBACIÓN	NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR (A) QUE RECIBE
JULIO ERIC MAGAÑA SANCHEZ	21 DE AGOSTO DE 2024	

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.

AUTOBUSES NUEVO HORIZONTE
CARLOS SALGADO Y SALVADOR HINOJOSA Col.NUEVA CENTRAL CAMIONERA
TLAQUEPAQUE, JALISCO, CP. 45580
Tel. 8006222222
RFC. ANH941004R93

Lugar y Fecha de Expedición:

Régimen Fiscal: 624-Coordinados

COLIMA, COLIMA, COL. a 08 de Agosto de 2024. Hora de Impresión 13:44:26

Cliente

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA

No. , C.P. 28077

RFC. SED7707304N6

Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines nc

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Números de operaciones: 3624335

Tipo de comprobante: I - Ingreso

Unidad de medida Clave	Producto o Servicio Descripcion	Cantidad	Objeto Imp	Precio unitario	Importe		
E48	Unidad de servicio	78111802	Servicios de buses con horarios programados	1	02 - Si objeto de impuestos	73.28	73.28

Subtotal 73.28
IVA 16% 11.72

Traslado Base: 73.28 Impuesto: 002-IVA Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16 Importe: 11.72 Total 85.00

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01 - EFECTIVO

(OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN)

Cadena Original:

||1.1|27C411A8-E0E3-4400-8A8D-03851B0250E5|2024-08-08T13:44:26|SST060807KU0|QHbILNXRk2bzv2OTEw/LWXnO1ppub3Dm/YcTV3DCuel+6zaWY/wE36Xf sRM6lljABI0tUsXJZhqD3L7GCmWOS1n5/6Y/EWhil71phv9z84sGFGfb0bIymAlJxwk7H5V9Lo6TnOJupw k9yD8rroj4ILKOE9NyfpMsDexjBnZOO9Hh8+fh08m8mR0K6bBaswibXeKNFqs2krqQG10QfNAuzKbrSE 1cUO

Sello Digital del CFDI

QHbILNXRk2bzv2OTEw/LWXnO1ppub3Dm/YcTV3DCuel+6zaWY/wE36Xf sRM6lljABI0tUsXJZhqD3L7 GCmWOS1n5/6Y/EWhil71phv9z84sGFGfb0bIymAlJxwk7H5V9Lo6TnOJupwk9yD8rroj4ILKOE9NyfpMs DexjBnZOO9Hh8+fh08m8mR0K6bBaswibXeKNFq

Serie CSD B Folio 207
No. Certificado: 00001000000707817787

Certificado SAT:
QHbILNXRk2bzv2OTEw/LWXnO1ppub3
Folio Fiscal:
27C411A8-E0E3-4400-8A8D-03851B0250E5

Fecha y Hora de Certificación:
2024-08-08 13:44:26

Sello SAT

srVQCzMrMJbRlFncXFgEzg+JKZF10HtSiwKmdJdXKFFg7fH0+o7z4MvYE40x1Q8ORWU1Zjb/g7i6Hsz/if Ax7+K2jwob6saS4Wp/RpKps+LVCwP4LBeb+3UyPuqKXN5bu1sP12GCO21B2TXpTP6hPFOe0PmfVTiH5 JS2H+Sr26iI8j1xB3G3ioDxGIpSA9EK4zJnLq/f

Este documento es una representación impresa de un CFDI



REVISADO

AUTOBUSES NUEVO HORIZONTE
CARLOS SALGADO Y SALVADOR HINOJOSA Col.NUEVA CENTRAL CAMIONERA
TLAQUEPAQUE, JALISCO, CP. 45580
Tel. 8006222222
RFC. ANH941004R93

Régimen Fiscal: 624-Coordiinados

Lugar y Fecha de Expedición:

COLIMA, COLIMA, COL. a 08 de Agosto de 2024. Hora de Impresión 13:46:32

Cliente

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA

No. , C.P. 28077

RFC. SED7707304N6

Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines nc

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Números de operaciones: 3624334

Tipo de comprobante: I - Ingreso

Unidad de medida Clave	Producto o Servicio Descripcion	Cantidad	Objeto Imp	Precio unitario	Importe
E48	Unidad de servicio	1	02 - Si objeto de impuestos	73.28	73.28

Subtotal 73.28
IVA 16% 11.72

Traslado Base: 73.28 Impuesto: 002-IVA Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16 Importe: 11.72 Total 85.00

Método de Pago: PUE - Pago en un sola exhibición

Forma de Pago: 01 - EFECTIVO

(OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN)

Cadena Original:

||1.1|C7E1FA0C-40E4-479B-A4F2-F4DEA9C24931|2024-08-08T13:46:32|SST060807KU0|KVgM403nZMCvzSoaErSDPWrDR4vSV8g3HB9Ffg08yiKebzjuUAAowQ3mgk59L47RIP04phabN5qWOeHRQ4Jn8FFX5++aMCCHpAMMZ6+Pbxgwln+s7nU5cZ0xLJSqah3KohweOkdYmI2ao8PdT+I6E4SmlGlwK0lJsoaAcuMcfRtTmZACVNgwR6FuB9tRkLZWVdCh+ADLe+ZgiJeCjZdyFIZfPW7FyQR

Sello Digital del CFDI

KVgM403nZMCvzSoaErSDPWrDR4vSV8g3HB9Ffg08yiKebzjuUAAowQ3mgk59L47RIP04phabN5qWOeHRQ4Jn8FFX5++aMCCHpAMMZ6+Pbxgwln+s7nU5cZ0xLJSqah3KohweOkdYmI2ao8PdT+I6E4SmlGlwK0lJsoaAcuMcfRtTmZACVNgwR6FuB9tRkLZWVdCh+AD

Serie CSD B Folio 208

No. Certificado: 00001000000707817787

Certificado SAT:

KVgM403nZMCvzSoaErSDPWrDR4vSV8

Folio Fiscal:

C7E1FA0C-40E4-479B-A4F2-F4DEA9C24931

Fecha y Hora de Certificación.

2024-08-08 13:46:32

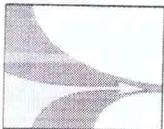
Sello SAT

ICA3z/XgrK80DpLp/pJECbYaRP8grg47hX3QBx/JMapVMmUww94ITHiEOLXtk5KMDAcgy66qceiYKNBk9i+dXsjYDN9FS/M5nJtQ+FN66wZV8Uq2nBILz8y+Mp3rCIR3+E86W/t2GyojJdDAFEu3LRv1gDV90EYqlBxVlIRSGidZb/wteYuDhxxmQcX0nCOHxpGzd1A

Este documento es una representación impresa de un CFDI



REVISADO



G R U P O
Flecha Amarilla

AUTOBUSES DE LA PIEDAD
R.F.C.: API6609273E0
BLVD. LA LUZ No. 2011
COL. LAS FUENTES
C.P. 37270, LEON, GUANAJUATO
MEXICO

FACTURA
SFFABP - 1128424
FECHA DE EMISION
2024-08-12 09:35:38
FECHA DE CERTIFICACIÓN
2024-08-12 09:36:09
LUGAR DE EXPEDICIÓN
37270
TIPO DE COMPROBANTE
I

Receptor del Comprobante Fiscal

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA
RFC: SED7707304N6
ENCINO No. 530
COL. RINCONADA DEL PEREYRA
C.P. 28077, COLIMA, COLIMA
603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
G03 - Gastos en general

Folio Fiscal

e2625f75-bd90-4371-a0be-fc8e6572c85c

No. Serie Certificado SAT

00001000000509846663

No. de Serie del CSD

00001000000702705203

Cantidad	Unidad	Clave prod serv	Descripción	Precio	Descuento	Importe
1	E54 Viaje	78111802	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS MEX-TECO 06/08/2024 ESTUDIANTE, Sebastian Sanchez. VTA REALIZADA EN GUANAJUATO, No. , C.P. Objeto Impuesto: 02 - Sí objeto de impuesto.	\$1,547.41	\$773.27	\$1,547.41
				Base: \$774.14 Impuesto: IVA - 002 Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16%		Importe: \$123.86
1	E54 Viaje	78111802	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS MEX-TECO 06/08/2024 COMPLETO, Julio Magaña. VTA REALIZADA EN GUANAJUATO, No. , C.P. Objeto Impuesto: 02 - Sí objeto de impuesto.	\$1,547.41	\$154.31	\$1,547.41
				Base: \$1,393.10 Impuesto: IVA - 002 Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16%		Importe: \$222.90
1	E54 Viaje	78111802	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS COLI-MEX 05/08/2024 ESTUDIANTE, Sebastian Sanchez. VTA REALIZADA EN GUANAJUATO, No. , C.P. Objeto Impuesto: 02 - Sí objeto de impuesto.	\$1,456.90	\$728.45	\$1,456.90
				Base: \$728.45 Impuesto: IVA - 002 Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16%		Importe: \$116.55
1	E54 Viaje	78111802	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS COLI-MEX 05/08/2024 COMPLETO, Julio Magaña. VTA REALIZADA EN GUANAJUATO, No. , C.P. Objeto Impuesto: 02 - Sí objeto de impuesto.	\$1,456.90	\$145.69	\$1,456.90
				Base: \$1,311.21 Impuesto: IVA - 002 Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16%		Importe: \$209.79

Forma de pago 01 - Efectivo
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.
Observaciones:

REVISADO

TOTALES

Subtotal	\$6,008.62
Descuento	\$1,801.72
002 IVA 16%	\$673.10
Total:	\$4,880.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL 624 - Coordinados

RFC DEL PROVEEDOR QUE CERTIFICÓ LSO1306189R5

Referencia:

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

|| 1 | e2625f75-bd90-4371-a0be-fc8e6572c85c | 2024-08-12T09:36:09 | LSO1306189R5 | aTyutePecNwKfEcrvq3DErVfBwyDPxhg6
GWEQi7lJhoXc5EyAdV6NjCKAjnRDMuv/Utay0hFvD91RhI64FYIMa3XjJtNwFWDGedM3Ynv8f7xuhO/BWQIEVIOld/xpQC6zn1TsWIEHLo5rgj
/LUzabEpw4/AMiRbQuh2i3omiZnG8PPQWPX6qj20Cfvr+/dsxjCVPnmmv6iyuOGPn93d3C1Lzo+ArDHHFaHvXI4Zoaqpv9DnXApT5uMXUf/LDm

Factura: OBKCCH-I-0000251

Fecha de Expedición: 2024-08-06T19:19:35

Lugar de Expedición: 54090 -

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Página 1 de 1

EMISOR

JOSE ANTONIO TORRES HERNANDEZ
RFC: TOHA710208EU3
625 - Régimen de las Actividades Empresariales con ingresos a través de plataformas tecnológicas

RECEPTOR

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA
RFC: SED7707304N6
USO CFDI: G03 - Gastos en general
Domicilio Fiscal: 28077
Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, V. Unitario, Impuestos, Importe. Includes a summary row for 'Importe con letra' and a breakdown of taxes (IVA, Descuento, Total).

Traslados

Table with 4 columns: Impuesto, Tipo Factor, Tasa o cuota, Importe. Shows tax transfer details for 002 Tasa at 16.00%.

Observaciones:

Viaje: 2024-08-07, MEXICO CITY

Handwritten signature and stamp: REVISADO



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Moneda: MXN
TRIP UUID: af1e1f4b-9817-48e9-b62a-fa299c5825d3

Facturify

CFDI 4.0 emitido a través de Facturify

Número de Certificado: 00001000000600219406
Folio Fiscal: FC2C5314-0A5C-5000-A403-A4C5045B691B
Serie Certificado SAT: 00001000000707310321
RFC Proveedor de Certificación: CVD110412TF6

Sello del SAT

QSlvMutZ5OE37+2xRn52VRoPvEjuWogTsLeBL4P745gBFGY13XipH+0rKzVxxtKfrcWSeWU/LDo3JAXrHJD3X7
d1ArUYdgAoyDe11An5FAIJZFBvYfeaz6EgXNhmi0rhmq+k1FPS522W+88PA6rRgf1pBymJjUoZU4mx41kHFfjL
Lw0adbkrAxxI+Cem80MDy5Rb0yLjyZLkQJ8vt6GNhnuMR9r43hBh3uTcfwWPK2nPcgvKy4fk42HGbf6dYYUu
91Yjt3s5FuM4/XQbvzjD62gX45S6nwb+v8eaRTpdqQy7AnnnxO5Rz5rbBGgHvNHGXtYMAmNJUGYXwF6f1hTA==

Sello digital del CFDI

iU/RSrRjE1kFbhUF6BGDq8p9/6yLE+1ZNjhdBgInkBEFOgUYI9fF08++ucQTJlQRKQXMSYRMBtvEnsWh5INHeA
YB4yfuB2NEBH5pXjzLoUs/pSwit1DBxxkDaZV+niOKaaIL8HgJPW3jWDineQbGgw+rU8uqmZkVv6SjzkOcvY0K
pyH3s+syGmBUKEsvq/QlWdFUxtt/V6tZtS5dLPX+Hbiv5v1kGMzr7A0jZar5gwsBZv+28XlvgfDbuPvYVjZEki
iGSagJlqBdZQeacQP0gvNHj0x7z100f40/XaoYEpKbolrcm51Vv83EOT7T6F3F3/ojQRDTencliokltLB2Q==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|FC2C5314-0A5C-5000-A403-A4C5045B691B|2024-08-06T19:19:40|QSlvMutZ5OE37+2xRn52VRo
PvEjuWogTsLeBL4P745gBFGY13XipH+0rKzVxxtKfrcWSeWU/LDo3JAXrHJD3X7d1ArUYdgAoyDe11An5FAIJZ
FBvYfeaz6EgXNhmi0rhmq+k1FPS522W+88PA6rRgf1pBymJjUoZU4mx41kHFfjLLw0adbkrAxxI+Cem80MDy5R
b0yLjyZLkQJ8vt6GNhnuMR9r43hBh3uTcfwWPK2nPcgvKy4fk42HGbf6dYYUu91Yjt3s5FuM4/XQbvzjD62g
X45S6nwb+v8eaRTpdqQy7AnnnxO5Rz5rbBGgHvNHGXtYMAmNJUGYXwF6f1hTA==||00001000000707310321||

Handwritten signature

EMISOR

JHONATAN ISRAEL UGALDE LOPEZ
RFC: UALJ8311068U3
625 - Régimen de las Actividades Empresariales con ingresos a través de plataformas tecnológicas

RECEPTOR

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA
RFC: SED7707304N6
USO CFDI: G03 - Gastos en general
Domicilio Fiscal: 28077
Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, V. Unitario, Impuestos, Importe. Includes line item 1 for vehicle rental and a summary section for 'Importe con letra' and 'Traslados'.

Observaciones:

Viaje: 2024-08-06, MEXICO CITY

Handwritten signature and 'REVISADO' stamp.



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Moneda: MXN
TRIP UUID: ac45af32-2b3f-4bc7-a009-cc615de4de13

Facturify logo

CFDI 4.0 emitido a través de Facturify

Número de Certificado: 00001000000703537110
Folio Fiscal: 8761B165-F587-56DA-9127-7ADAE23ED476
Serie Certificado SAT: 00001000000707310321
RFC Proveedor de Certificación: CVD110412TF6

Sello del SAT

qNPwq7EntmScclLb3PF1gDQWC9S9Q0ejAZvINRpye++z4RXvmZKA83v8+cfYDo13IDnet8enraYcZu6CUGCMjoOa655K/0TsWiUua5e+BMeFmKXu3hXOfxLZtNYNWKjsk6BjpOp42yRp+J/ZDriceG1IMGKzmRV/qDZkpKvYcdT0GINKk2P9ZULE6s+pGthNspAH9oDGu0uj3syMDWuMzJWDU8Ytccp8WLMRRwUjP+rjf1arS9v1C8AvGS2x9g2hWN9UAicgc9PUBV2qM8x52UozhBfCp82abWAJB8PikGqUgzur/UgUbwLwR7uzAMVsvj/VayxI2uN6uW5R+EUMdw==

Sello digital del CFDI

i6QXbcTIm4HjYJdF0mkA+6KGWiwEkEWqkpmYjQZHkoWC+XTR8Zbk2fyIag3j07N/r7ZeP9WUk99xkoDzdfF1M/NGu84t0dEEmb7Xplw8DlxDKlwKEYI9vBIAKHgyDDaGQQpmWBgwDU/BIJ012YOe3B+pDB/rHPL9nFNtdHssbeUee58euHWGExQIIWolysm8fmvS9XvXOfGtKPNYHaxYj27u08vBMUss/nL7SYVGO+gCvE0qHTvU6D+kPXLf2wW2sjQ6i4KBES61U51C2sDRlySxumGw3xH4COqUHq3hOs9k8BoqZQct68Y93p29QAUvTcl17b6rshvumFbkAu5Q==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|8761B165-F587-56DA-9127-7ADAE23ED476|2024-08-06T07:39:39|qNPwq7EntmScclLb3PF1gDQWC9S9Q0ejAZvINRpye++z4RXvmZKA83v8+cfYDo13IDnet8enraYcZu6CUGCMjoOa655K/0TsWiUua5e+BMeFmKXu3hXOfxLZtNYNWKjsk6BjpOp42yRp+J/ZDriceG1IMGKzmRV/qDZkpKvYcdT0GINKk2P9ZULE6s+pGthNspAH9oDGu0uj3syMDWuMzJWDU8Ytccp8WLMRRwUjP+rjf1arS9v1C8AvGS2x9g2hWN9UAicgc9PUBV2qM8x52UozhBfCp82abWAJB8PikGqUgzur/UgUbwLwR7uzAMVsvj/VayxI2uN6uW5R+EUMdw==|00001000000707310321||

Handwritten signature at the bottom right.

Factura: 181C5-0002304

Fecha de Expedición: 2024-08-06T15:24:50
Lugar de Expedición: 04600 - COYOACÁN, CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO
Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Página 1 de 1

EMISOR
YESENIA GONZALEZ ZUÑIGA
RFC: GOZY710124MY3
625 - Régimen de las Actividades Empresariales con ingresos a
traves de plataformas tecnológicas

RECEPTOR
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL
ESTADO DE COLIMA
RFC: SED7707304N6
USO CFDI: G03 - Gastos en general
Domicilio Fiscal: 28077
Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, V. Unitario, Impuestos, Importe. Includes item details for vehicle rental and a summary table for 'Importe con letra'.

Table titled 'Traslados' with columns: Impuesto, Tipo Factor, Tasa o cuota, Importe. Shows a 16.00% rate for 'Tasa'.

Observaciones:

Viaje: 2024-08-06, MEXICO CITY

REVISADO (Handwritten signature)



Este documento es una representación impresa de un CFDI
Efectos fiscales al pago
Moneda: MXN
TRIP UUID: d1cff0b2-3dff-459f-b6fc-6430e1dbc1b4

Facturify

CFDI 4.0 emitido a través de

Número de Certificado: 00001000000702419530
Folio Fiscal: C6A16699-C4D4-5936-9585-0CC1C0C85452
Serie Certificado SAT: 00001000000707310321
RFC Proveedor de Certificación: CVD110412TF6

Sello del SAT

icUATVliJfSfCqso9D5sUhfZnISuLC0wd04Kd1eHkPF9VkodNoSZ/UTd/mldT5LRAHBBY1aStihlfz+zMq3geBw
7ZZckfjZelt5mVo0ontgAsgZnd1SIBLhfUisOTJYWOE2ISOHHD7bjPqw1HLswuMhjQYfX81Gxk9I9z5XSsMai
gV9TYMBBqo3RYhFKMDoP0QJrQs6jANcA4wUkYnlbZ115c6hl/FP/KuqoHvs6dft1HsqP9ix4Gq5XMnDEDY52
6IsqPEL1h3F87c8w5QJXQdfVvBi+s2KadwDXvSAfP6+JrOlw5a31Lujv0wkrXaGur5hCgiq9CvX54lu/oQqO==

Sello digital del CFDI

dIOlxqDsHL5qhtVeMSxjXjLE5+ZfHWnNtjXik5rS8BUN5IZxgDoQ6wSu0i7nO5mTg7WNT4ounfNmpkKkYNNWwO
Ea5LjuLE466YTE19Z1/R3Dv7gPgCjwms3fMrHkEhW9VP0YQKmOCQNm0lu7Zn+7aGAKk8FFx1+tTgMWJ1Jh7fS
RjxnrqehYsfuMO+lv4n683IWhXctBRR4H9zj3XOsSAhmyTtUlleOv9xSAjmhN6R9rag1GRMMNftu6skj1Rc19
e7Bkn6F1Xfkjiq2sfkHAWRIJBuAQIXimHscJU8YrKM1MD3w0uQ67JAQTNGdju8JUUhhdHx9S2liihtP1tmw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|C6A16699-C4D4-5936-9585-0CC1C0C85452|2024-08-06T15:24:55|icUATVliJfSfCqso9D5sUhfZ
nISuLC0wd04Kd1eHkPF9VkodNoSZ/UTd/mldT5LRAHBBY1aStihlfz+zMq3geBw7ZZckfjZelt5mVo0ontgAsg
Znd1SIBLhfUisOTJYWOE2ISOHHD7bjPqw1HLswuMhjQYfX81Gxk9I9z5XSsMaigV9TYMBBqo3RYhFKMDoP0QJ
rQs6jANcA4wUkYnlbZ115c6hl/FP/KuqoHvs6dft1HsqP9ix4Gq5XMnDEDY52IsqPEL1h3F87c8w5QJXQdf
VvBi+s2KadwDXvSAfP6+JrOlw5a31Lujv0wkrXaGur5hCgiq9CvX54lu/oQqO==|00001000000707310321||

Handwritten signature

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000700459016

FECHA DE EMISIÓN

07/08/2024 01:52:59 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN

07/08/2024 01:53:00 p. m.

FOLIO FISCAL: 047A595E-E49B-4D80-9B27-8262613817D3

EMISOR

NOMBRE: GRUPO OPERADORA 5Q
RFC: GOQ150914MY7
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

NOMBRE: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA
RFC: SED7707304N6
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL: 28077
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 07760
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

Table with columns: CLAVE, UNIDAD, CANT, NO. ID, DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, DESC, IMPORTE. Includes rows for 'CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS' and 'IMPUESTOS TRASLADADOS'.

OBSERVACIONES: Folios -> 06/08/24: 45599.

Summary table with columns: SUBTOTAL, Base 002 - IVA Tasa 16.00 %, 002 - IVA Tasa 16.00 %, IMPUESTOS TRASLADADOS, TOTAL. Total amount is \$135.00.

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

Table with columns: CLAVE SAT, DESCRIPCIÓN. Shows 'E48' for 'Unidad de servicio'.

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|047a595e-e49b-4d80-9b27-8262613817d3|2024-08-07T13:53:00|LSO1306189R5|Hz9nWlymXK9P1/IK+bjr9kp5PejyBidB2UIFTsuLudeHclZym9mjA038eDHkuP53J6Yisr80cxPnV5/70HjIAuMiBEVlz4oJRosgrZJU1QO4DPbXBjP90em9B0TC5W+3cp/33t0dR65o8TmyOL6hQE168crTiGme5JYWInJgJowF6SdpRBfi7WcXkfc36xXGVDqJRUESGSuFiXnFHnBKkeyJ9/uvxyFRyY8ErwgcEy1qSZfwfV0qSmAZC/Tgh7Ltv1IH6JgTkIEhus7bYTsGRnHL1p/I9++7EF6TXrwTBUwX18j8utk2oAcweTN1oRf3/wL3jPlyWMADTTA4Hicg==|00001000000509846663||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

Hz9nWlymXK9P1/IK+bjr9kp5PejyBidB2UIFTsuLudeHclZym9mjA038eDHkuP53J6Yisr80cxPnV5/70HjIAuMiBEVlz4oJRosgrZJU1QO4DPbXBjP90em9B0TC5W+3cp/33t0dR65o8TmyOL6hQE168crTiGme5JYWInJgJowF6SdpRBfi7WcXkfc36xXGVDqJRUESGSuFiXnFHnBKkeyJ9/uvxyFRyY8ErwgcEy1qSZfwfV0qSmAZC/Tgh7Ltv1IH6JgTkIEhus7bYTsGRnHL1p/I9++7EF6TXrwTBUwX18j8utk2oAcweTN1oRf3/wL3jPlyWMADTTA4Hicg==

SELLO DEL SAT

KREnwTq5ReXvdxHZHs8gbN1GQ83Gq3NiRHbLusQ9+WqEIGKsIPferHnF3cxWlryWzKKMMBhTAolboj035rVuW74pOoYUAPRHRgakSE8GISRnolcGyddf2CwUqHw8oCOZ0xD6tpfPGoiA5OgtkAQ18PfiqB7ey8tEaCzn+m0XgwbZ5hHaZ4Wj84hj7mnJYoZAMVzhscd1Zrtvf+mOs+oU2IR2OUW9BQNKPC6E6Dgk5QAojUDVFEedThGyBNWM9ztor+T46BMgERY5SxvlpG7B0WNGlp23grzTxIYVlvcLyVK0DDDw2yxov5XKSbLeS6BmzSWZ3nTitq+c5E3evcVwQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.



FACTURA (I - Ingreso)

LOS SENDEROS

EJE CENTRAL LAZARO CARDENAS EXT. 4907 INT. SALA 5
MAGDALENA DE LAS SALINAS, GUSTAVO A. MADERO
CIUDAD DE MEXICO, MEXICO CP. 07760
Código postal de lugar de expedición:07760
RFC: SEN730822H10
Código de régimen fiscal:601
General de Ley Personas Morales

Folio fiscal
5EFF0E80-FD69-40B9-BBF9-6DFE8D1288FA

No. de Serie del Certificado del CSD

00001000000516247562

Fecha y hora de emisión

2024-08-08T13:09:17

Folio

MXSV1

21966

CLIENTE

RFC SED7707304N6
NOMBRE SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA
USO DE CFDI G03 - Gastos en general
RÉGIMEN FISCAL 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
DOMICILIO FISCAL 28077

Table with 7 columns: CANTIDAD, CLAVE, NO. IDENTIFICACIÓN, CLAVE UNIDAD, DESCRIPCIÓN, P. UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1.000000, 50202301, H87, AGUA PURIFICADA E PURA 1.5 LT, \$30.00, \$30.00

Total con letra

TREINTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL \$30.00

DESCUENTO \$0.00

IVA 0.00 % \$0.0000

TOTAL \$30.00

Observaciones

Forma de Pago 01 - Efectivo

Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago 0 días

Sello Digital del Emisor

UZ/2N2sH4OeEbUYrh4QtEW0bPZTfPJi4uyNOnxIVWdHLQJgdDCZVudrLUFQcKnq710vtO5tBt2Za+5uEPtM59fCyaALCClqKEP6UrqpCIInAbFG0/+OhTZGJ4utAnu2zeGqCDRV8Vvucl9B1jv6SqMgQZLIBhTo61/4VJlbv5D0OS6p+FSTipnListJWEWnjyRiBnBaXmE4fx10QMchFoGBFUNegdqptfZK9csgmhTA/0sgBZNwBheVEVFkoUuxt5j5ly06Xqh7ap12elBbvGVJLOtF3cZr2j1+8YOrTeBPuO1YYgqZ4KrY7JqItfjlc mzpW94tyXTLFW5GWwkNg==

Sello Digital del SAT

Lnk8gTidrNoiJrfrw0ox9OKx12jWb9BEdXS7CGRpNOcaPIYmYG9EhBQWxvCXTTXyg1urUouGvEXiPhYQdIYZcQkgEHe6ra1w09MDFkBGzSdJcWme5b4DnJk7JTQHqmpFabh3J4mai0X6AcaUBQwXtDxUTMSyStGfcmRcCHSNxTLRF5Fe4vzapink6NBzudfNRKDgDeFvcp0cyxhgGdnTWOYnBEAeb7G6kOfvVfV5+JE7p2YApYQXqri8SJSafylrmOOndorPtFxX4k+P1BjMH6AiUTS7vvKi3VWplgjcVvWM599JmpbcWaaahq1sV6VZ4uxwhBgDIthDuPdzt4xg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|5EFF0E80-FD69-40B9-BBF9-6DFE8D1288FA|2024-08-08T13:24:18|PPD101129EA3|UZ/2N2sH4OeEbUYrh4QtEW0bPZTfPJi4uyNOnxIVWdHLQJgdDCZVudrLUFQcKnq710vtO5tBt2Za+5uEPtM59fCyaALCClqKEP6UrqpCIInAbFG0/+OhTZGJ4utAnu2zeGqCDRV8Vvucl9B1jv6SqMgQZLIBhTo61/4VJlbv5D0OS6p+FSTipnListJWEWnjyRiBnBaXmE4fx10QMchFoGBFUNegdqptfZK9csgmhTA/0sgBZNwBheVEVFkoUuxt5j5ly06Xqh7ap12elBbvGVJLOtF3cZr2j1+8YOrTeBPuO1YYgqZ4KrY7JqItfjlc mzpW94tyXTLFW5GWwkNg==|00001000000705928441||

No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000705928441

Fecha y hora de Certificación 2024-08-08T13:24:18



REVISADO

[Handwritten signature]

Emisor.

Tipo de comprobante: I

Serie LWFQ

Fecha: 2024-08-13T10:45:40

Versión de CFDI: 4.0

Folio 5549981

NoCertificado 00001000000506179314

UUID FB473EEF-CC1F-5511-9CAE-4217D1496519

Regimen Fiscal: 601

R.F.C. DLI931201MI9

Lugar de expedición:

DISTRIBUIDORA LIVERPOOL

21100

Exportación: 01



Receptor.

R.F.C. SED7707304N6

Nombre Receptor: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA

Código postal receptor: 28077

Régimen Fiscal: 603

Uso del CFDI: G03

Información de Pago.

Método de Pago: PUE

Centro Comercial:

No. de Orden:

Forma de Pago: 01

Número de Cuenta:

No. de Cliente:

No. Contrato:

Condiciones de pago: EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Periodo:

Emisión:

Moneda: MXN

Tipo de cambio:

Cuenta Predial:

Conceptos.

ClaveProdServ	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto	Base	Tasa o Cuota	Impuesto	Tipo Factor	Importe
90101501	1.00	E48	CONSUMO RESTAURANTE	472.41	472.41		02	472.41	0.16	002	Tasa	75.59

Subtotal: 472.41
 Impuestos trasladados: IVA 16.0%: 75.59
 Total a Pagar: 548.00

Importe con Letra: QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Observaciones: Propina \$55.0

Información del Timbre Fiscal Digital



Cadena Original del Timbre: CVD110412TF6
 RFC del proveedor de Certificación: 00001000000707310321
 Certificado Digital SAT: 2024-08-13T12:45:41

||1.1|FB473EEF-CC1F-5511-9CAE-4217D1496519|2024-08-13T12:45:41|CVD110412TF6|gW0KOhj3AFsIVRk1jppes+Bd8jMe3HUyNXotmdin36nRNgHMNeMwof7xFTI3jew520TobhlyCpqB/ReFqe8yWQuB118/2kgI4uQjys15+PCPHc8xGtmGFS0VvUf9UBPqkAliGDDBkY3gR1rMTb7YeMtlJqsBsMNSpuHGnLhOblys2l98oJxCd8oYkV0hMX6gdd2d2T17Y9KdhagK8VKrNTgxWzuHcWvJk+vq1wSHDxkQFOS462eE2X3HR7IGyPThe1Fw0/3iivOh5tnsMA+e4i4gcfOMUX2DoqIazUSEAH0guFP1tkU9JzeUwZ4OF2A5+dJM7QSAjI0Y9MeDoCJARVw==|0001000000707310321||

Sello Digital del Emisor

gW0KOhj3AFsIVRk1jppes+Bd8jMe3HUyNXotmdin36nRNgHMNeMwof7xFTI3jew520TobhlyCpqB/ReFqe8yWQuB118/2kgI4uQjys15+PCPHc8xGtmGFS0VvUf9UBPqkAliGDDBkY3gR1rMTb7YeMtlJqsBsMNSpuHGnLhOblys2l98oJxCd8oYkV0hMX6gdd2d2T17Y9KdhagK8VKrNTgxWzuHcWvJk+vq1wSHDxkQFOS462eE2X3HR7IGyPThe1Fw0/3iivOh5tnsMA+e4i4gcfOMUX2DoqIazUSEAH0guFP1tkU9JzeUwZ4OF2A5+dJM7QSAjI0Y9MeDoCJARVw==

Sello Digital del SAT

cUoQA2WBB8jAST2Tg5H3wwq3hmWTr1aRxs8mkSFNmHh4UBfP12F42wXO/1wizOWfZ3VB3Wy4mNlyAghBTv8Cu+HcuQhR5wxaVilh1kwyIV63ZQT2kfaCPF7EsiDaUdO/ITJabYxcowG2WinyfJB85ZrKnMWUxFS7uS63G7DAWYWKMG3raCSifCwPXstPXq2CqeOBEHIPmpy160GLCN6gW2YtNkGvyJb9tKvW1KmdBFiiDj57/m42xlr8Kfybetg95vFC1zDgt7yMx7T0Z1W0G6nRny8D6/mQ1o893QUV3Op7+dwwwDwNaNve3k5+OsnB6hTDK6QsMhTsDc+Eg==

REVISADO



Distribuidora Liverpool S.A. de C.V.
 Prol. Vasco de Quiroga, 4800
 Torre 2 Piso 3
 Col. Santa Fe Cuajimalpa, C.P. 05348
 Del. Cuajimalpa de Morelos, CDMX
 RFC: DLI-931201-M19

Régimen general de ley personas
 morales

LIVERPOOL CENTRO
 Liverpool Centro
 C. Venustiano Carranza, 92
 Col. Centro
 Tel. (55) 5133-2800
 C.P. 06060
 Del. Cuauhtémoc, CDMX

VENTA

TERM	DOCTO	TDA	VEND
107	1723	0001	14284480

ATENDIO: MARIA ELENA CORONA C

No. DE COMANDA: 3860113

Consumo	SECC 897	
0000000897		548.00
Propina	SECC 897	
0009999990		55.00

***** TOTAL M.N. \$ 603.00

**SEISCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N. **

CONTADO \$	700.00
CAMBIO \$	97.00

Gracias por su visita!

CLIENTE MAR 6/AGO/2024 16:52

Visita, factura y evalúanos en

liverpool.com.mx

CODIGO DE FACTURACIÓN

Tiendas | Kioscos

BRMOJ IQRBI RLTIH UQJBX



Ventas y Centro de Atención
 555262-9999 / De tu celular al *7171





7-ELEVEN MEXICO

RFC: SEM980701STA

Avenida Munich 195. B. Cuauhtemoc.
San Nicolas de los Garza Nuevo León México C.P. 66450
Tel. (81) 8158-0711
601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA

Serie: 1819 Folio: 6731	Fecha: 2024-08-08T13:02:33
UUID: d3a7c0d6-868e-42b8-832a-9c7c313202db	
Lugar de Expedición: 06090	Tipo de Comprobante: I - INGRESO
Forma de Pago: 01 - Efectivo	
Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición	
Tienda: 1819	
Exportación: 01 - No Aplica	

VENDIDO A: SED7707304N6
 SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE COLIMA
 ENCINO 530. COLONIA RINCONADA DEL PEREYRA
 DELEGACIÓN COLIMA. C.P.28077.
 MEXICO.
Uso del CFDI: G03 - Gastos en general
Domicilio Fiscal: 28077

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cant.	Clave Unidad	Clave Producto	Descripción	Impuestos						Precio	Importe
				Objeto Impuesto	Traslado	Importe	Base	Factor	Tasa		
Ticket: 2.0	181906082024220000078035800096602092	XBX 50202301	E PURA AGUA PET 1LT	02 - Si objeto de impuesto.	002 - IVA	0.00	36.00	Tasa	0.000000	\$ 19.00	\$ 38.00

REVISADO

N° Certificado del SAT: 00001000000505750848	Subtotal:	\$ 38.00
Fecha y hora de certificación: 2024-08-08T13:02:35	Total IVA:	\$ 0.00
	Total IEPS:	\$ 0.00
	Descuento:	\$ 2.00
	Total del Comprobante:	\$ 36.00

Importe en Letras: TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 MXN

Sello del emisor: dq80H7f6vX2egwe3i0ARW9HgQlF6P2nWaUA/gnOGa6Z1oDsOUPT7CNAIGyh2d2d/eLchDXbLKAMN5ptz0jCR6suV1C9gPNC7xQ5hP6VfwhlCwidp/UdM9y6oa883NdLROdvXBqP9P RgZ1keMNPiqlRXbHORbobaBoBCz+u/1dfm3nAQ78ll+AvrmH7Md+9nQOwpFrUJvBB2AwAfEju7W4xiwLaU2iwF+mSC5xsNNw0whyYtmYHqYwKSA6d4KmeNKGfmmMQzUv58Sc3r+C e000T+rX724Wqd3K+hp3QRV1q9MkgJF+j17QApFVwNkRtKTyI4+z+y7F03e5adV5A==

Sello digital del SAT: XbpYvPozJa0sWOJZGAKeZEU8it938kYgeTw3p9Wb4fOzQat+Q6Cy0aigpCgn8GlaiLjUMAZnoSHyLRny6CwEzVeJKBxOIY2qSTpSjNB1rRGfceQlQnA4QpJ23Vi6/zC/PM0mC+Kxi wRjXlueC0WYwAockfsBskz43vs2w/dBmoAwFX082tA7lIVaZ5oI9CmqbENEyRFp93nbsEPKki/CYf6q8FQAAdxwRmLaZVQcPrN444GKvHjWwQmzcmXUORud2rsuZINWRHfXFpos eC7rZxvhr3RO45ePtKmmz2CXEB/PVvaAPyH3nQXikdPA/ta5Ohijzm9Xt3nB1jQ==

Cadena original del Complemento de Certificación del SAT:

||1.1|d3a7c0d6-868e-42b8-832a-9c7c313202db|2024-08-08T13:02:35|AUR100128NN3|dq80H7f6vX2egwe3i0ARW9HgQlF6P2nWaUA/gnOGa6Z1oDsOUPT7CNAIGyh2d2d/eLchDXbLKAMN5ptz0jCR6suV1C 9gPNC7xQ5hP6VfwhlCwidp/UdM9y6oa883NdLROdvXBqP9PRgZ1keMNPiqlRXbHORbobaBoBCz+u/1dfm3nAQ78ll+AvrmH7Md+9nQOwpFrUJvBB2AwAfEju7W4xiwLaU2iwF+mSC5xsNNw0whyYtmYHq qYwKSA6d4KmeNKGfmmMQzUv58Sc3r+Ce000T+rX724Wqd3K+hp3QRV1q9MkgJF+j17QApFVwNkRtKTyI4+z+y7F03e5adV5A==|00001000000505750848||



Descarga nuestra app, pide a domicilio, activa cupones, participa en dinámicas, carga servicios y más...

Handwritten signature