



COMPROBACION DE GASTOS

NOMBRE DEL COMISIONADO: Alondra Millan Barreda

CARGO DENTRO DE LA DEPENDENCIA: Coordinadora de Trabajo Social

COMISION ATENDIDA:

Se acudio a la Ciudad de Culiacan a entregar Expedientes de solicitudes de Apoyo funcional de Auxillares auditivos y para lentes de Armaron.

Acompañantes: 2

IMPORTE RECIBIDO: \$700

Fecha de Salida: 28-Abril-2026 Fecha de Regreso: 29-Abril-2026

CONCEPTO

IMPORTE

375 Alimentación	
375 Hospedaje	\$202
372 Paje	
261 Combustible	\$456
Otros	
TOTAL GASTOS	
	\$658
Devolución	
	\$43

Fecha de elaboración de comprobante: 29-Abril-2026

RESPONSABLE DE LA COMISION

Alondra Millan Barreda

AUTORIZO

Se
Lic. Sergio Javier Diaz Villanueva
Administrador del Sistema DIF Edo.

Tipo Comprobante: I - INGRESOS RFC: CAL0910288P5

Moneda: MXN - PESOS Exportación: 01

Unid. Relacionado

Verso CFDI: 301 GASTOS EN GENERAL

Orden de Compra: KIOSCO WEB

Observaciones		Orden de Compra		Récibo Web			
Cent.	Unidad	Artículo	Descripción - SAT	Obj Imp		Importe	
1	E48 - SERVICIO	AFO01 - 95111603	PEAJE PEAJE - CARRETERA O AUTOPISTA O AUTOPISTA DE PEAJE INTERESTATAL COSTA RICA (FOLIO 158947 CRUCE 7644-2026 (M 37,46 002 - CARRETERA 6011 (C0017202594-0203746-103A279	02	\$198.55	\$198.55	
	E48 - SERVICIO	AFO01 - 95111603	PEAJE PEAJE - CARRETERA O AUTOPISTA O AUTOPISTA DE PEAJE INTERESTATAL COSTA RICA (FOLIO 1476776 CRUCE 28-24-2526 (PM 24-034) CARRETERA 5011 (A-017602200425121 (010146228	02	\$198.55	\$198.55	

Importe en Letra:	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.				Sub Total:	\$393.10
					Descuento:	
					IVA	\$62.90
Condición de Pago:	Contado	Factor:	Tasa	Tasa Impuesto:	0.35	Importe Total:
Metodo Pago:	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION			Forma Pago:	01 - EFECTIVO	\$456.00

LA FIRMA DEL CLIENTE O DE CUALQUIERA DE SUS EMPLEADOS O MIEMBROS DE SU PERSONA, EN LA PARTE INFERIOR O EN CUALQUIER PARTE DE ESTA FACTURA Y/O LA RECEPCIÓN, USO, SOCRÉ O TRANSMISIÓN EN CUALQUIER FORMA O BAJO CUALQUIER TÍTULO LEGAL, QUE REALICE DE LOS BÍFIDOS AMARADOS POR ESTA FACTURA IMPLICAN SU ACEPTACIÓN, SUSCRIPCIÓN DE ESTE DOCUMENTO Y OBLIGAN INCONDICIONALMENTE EN SUS TÉRMINOS.

RFC Proveedor Certificación:	EMFGG6C2CR9	Fecha y Hora de Certificación:	2026-04-28 15:23:15	No. Certificado SAT:	00001000000700047508
------------------------------	-------------	--------------------------------	---------------------	----------------------	----------------------



Sello Digital CFI:

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/161829>; this version posted November 14, 2017. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

Sello SAT:

[illegible]

Cadena Original:

[illegible]

[illegible]

Factura

Fecha	Folio
28/abr./2026 12:27:13	XE190934

Cliente

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ELOTA, SIN.
ROTARISMO S/N
SINALOA

LA CRUZ DE ELOTA, SIN CP: 82700
RFC: SMD990101L23
Domicilio fiscal: 82700
Régimen fiscal: 603/Personas Morales con Fines no Lucrativos



Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
CONSUMO DE ALIMENTOS						

Cadena principal del complemento de certificación digital del SAT:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

Sello digital del CFD:

[illegible]

Sello digital del SAT:

[illegible]

(Descontos dos pesos 00/100 m.a.)

Método de pago: FUE/Psoo en una sola exhibición

Forma de pago: ☐ Efectivo

Usa del CFDI: G03 (Gastos en general)

Subtotal
0021 IVA 16%

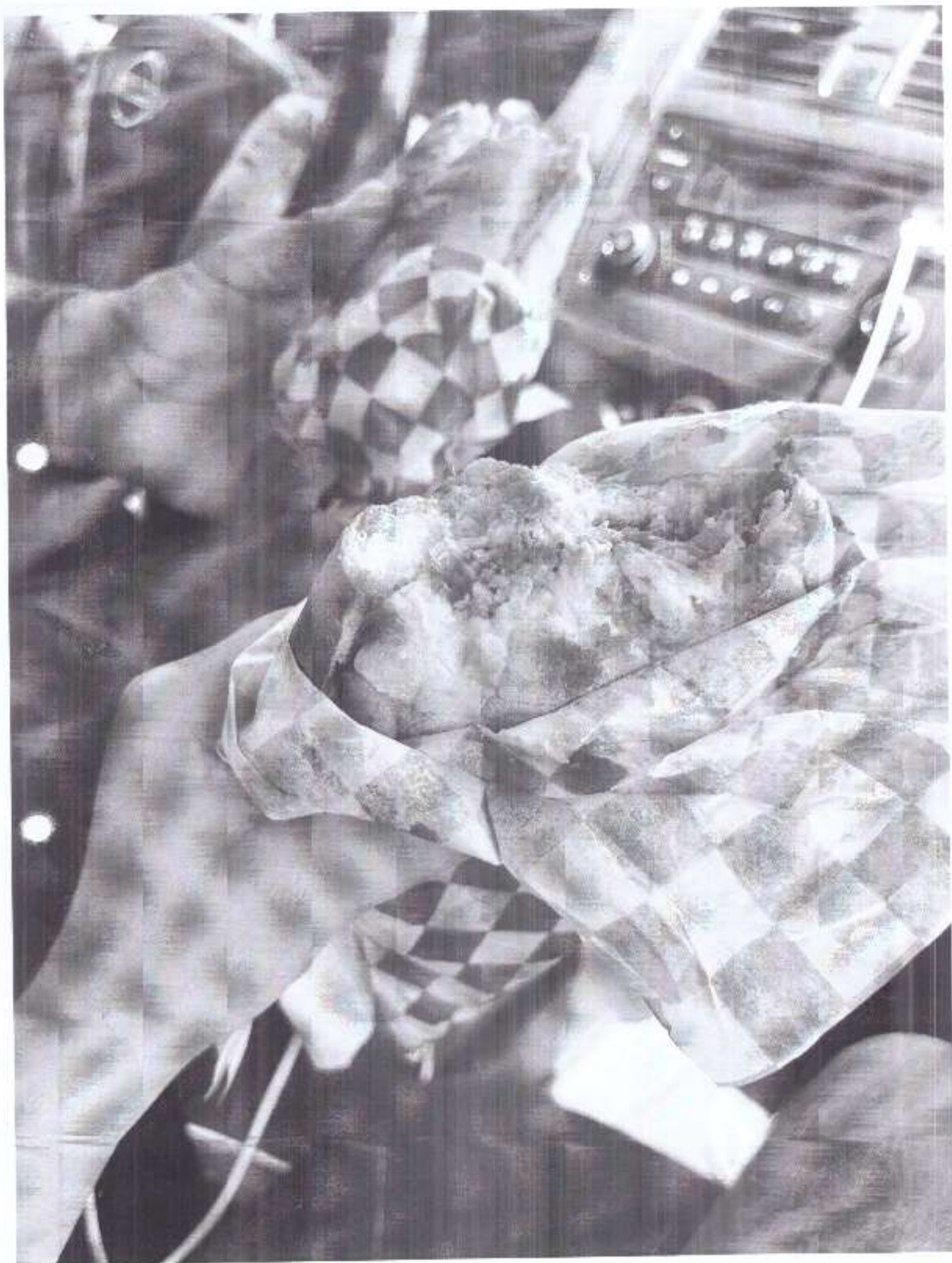
Total (MXBN)

174.14
27.86

252.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Folio del SAT: 9C61AB70-4A32-7F43-B812-EF6E03200364
Fecha de certificación: 28/abr./2026 13:28:17 Certificado del emisor: 00001000000710736554 Certificado del SAT: 00001000000702501858
Régimen fiscal del emisor: 601/General de Ley Personas Morales Lugar de expedición: 80430

CFO1 = 0/Inspecito



LA CRUZ, ELOTA SINALOA, 28 DE ABRIL DEL 2026.

LIC. ALMA ROSA LOPEZ LOPEZ
DIRECTORA DE LA BENEFICIENCIA
PUBLICA DE SINALOA
PRESENTE.

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A SU APRECIABLE PERSONA, SOLICITANDO DEL APOYO DE LA NOBLE INSTITUCIÓN QUE USTED TIENE A SU DIGNO CARGO, PARA QUE SE BRINDE EL APOYO FUNCIONAL DE **139 SOLICITUDES PARA LENTES DE ARMAGON, Y 16 SOLICITUDES DE AUXILIARES AUDITIVOS**, INTEGRANDO PARA ELLO LOS EXPEDIENTES DE LAS PERSONAS A BENEFICIARSE DE NUESTRO MUNICIPIO DE ELOTA QUE REQUIEREN DE ESTOS APOYOS PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, MISMO QUE VENGO ANEXANDO A LA PRESENTE SOLICITUD

SEGURA DE SU GRAN CALIDAD HUMANA Y ESPÍRITU ALTRUISTA, ME DESPIDO DE USTED AGRADECIÉNDOLE EL APOYO QUE ME PUEDA BRINDAR.

ATENTAMENTE:



DIF

DRA. ALICIA ABIGAIL GUTIERREZ MANCILLAS
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF ELOTA

L.T.S ALODRA MILLAN BARREDA
ENCARGADA DEL AREA DE TRABAJO SOCIAL



Elota.



C.c.p.-Archivo



difelota1@hotmail.com

☎ 696 961 0554



Calle Rotarismo S/N Col. Sinaloa