



Folio: SMDIF/317/2024

**DIF MUNICIPAL
CARTA DE COMISION**

A quien corresponda:

El (la) portador de la presente el (la): LUIS ALVARADO NOLASCO
YOLANDA ALBA ESPINO, ALEJANDRO ANTONIO LUGO RESENDIZ, FATIMA LUGO ESTRADA

es (son) servidor(es) del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia, del Municipio de Doctor Mora, Gto. Por lo anterior solicito a todas las autoridades, civiles y Usted, se sirva facilitar las necesidades de este, para constar de la asistencia de la citada persona.

Atentamente

C. YOLANDA ALBA ESPINO

DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA, GTO.



VO. BO.

RESPONSABLE DE ÁREA

Vehículo comisionado: AVEO

Marca: CHEVROLET

Modelo: 2016

Placas GNC-719-D

Fecha: 06/06/2024

Horario: 10:00 A.M.

Nombre: _____

Cargo: _____

Dependencia: _____

El suscrito hace constar que la persona mencionada asistió a estas oficinas de:

Con el objeto de:

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

OBSERVACIONES:

SALIDA AL BANCO A SAN MIGUEL DE ALLENDE, GTO.



(419) 193 0247



Palacio municipal s/n, Doctor Mora, Guanajuato

CARTA RESPONSIVA RESGUARDO DE VEHÍCULO AUTOMOTOR

El que suscribe, **C. LUIS ALVARADO NOLASCO** con domicilio en OBRAJITOS DE ARRIBA Doctor Mora,, Estado de Guanajuato; identificándome en este acto con credencial para votar con fotografía expedida por el Instituto Nacional Electoral,

Por este conducto manifiesto que es mi responsabilidad la salvaguarda y custodia del vehículo automotor:

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Vehículo comisionado: <u>AVEO</u> | Marca: <u>CHEVROLET</u> |
| Modelo: <u>2016</u> | Placas <u>GNC-719-D</u> |

Declaro estar conforme con el vehículo automotor, el cual recibo en buenas condiciones de uso, unidad que utilizare exclusivamente para realizar las actividades que me sean asignadas en el oficio de comisión adjunto, así como a cuidarlo y mantenerlo en perfectas condiciones.

En caso de robo del vehículo, daño o siniestro, quedo obligado a dar aviso inmediato a la compañía aseguradora, al propietario del mismo, levantar el acta ante la autoridad competente reportando el número de siniestro y realizar todos los trámites correspondientes.

Me responsabilizo física y legalmente del vehículo automotor cuyas características se describen en el cuerpo de la presente, **en tanto no lo devuelva a la Lic. Yolanda Alba Espino, Dirección General del Sistema Municipal DIF** por los daños y perjuicios ocasionados; igualmente, asumo las consecuencias jurídicas que en materia administrativa, penal, civil y mercantil se deriven del manejo indebido de dicho vehículo automotor en caso de hacer mal uso del mismo y a cubrir el monto del deducible del seguro en caso de que me sea imputable.

Asumo también el compromiso de operar el vehículo automotor aquí descrito con extrema precaución, no rebasar los límites de velocidad permitidos en ciudad o en carretera, respetar los reglamentos de tránsitos municipales, estatales y federales vigentes.

Manifiesto que me encuentro facultado para operar la unidad en base a sus características y que cuento con la licencia tipo A, y con fecha del vencimiento 2029.

Acepto verificar los puntos siguientes:

1. Revisión de niveles de fluidos a) Aceite de motor b) Líquido de transmisión c) Líquido de dirección d) Líquido de frenos e) Nivel de anticongelante en radiador f) Presión de aire de neumáticos
2. Revisión de luces a) Frenos b) Luces cortas "cuartos" (traseras y delanteras) c) Luces del tablero d) Luces largas (altas y bajas) e) Direccionales e intermitentes f) Reversa.

ENTREGA


YOLANDA ALBA ESPINO

RECIBO DE CONFORMIDAD


LUIS ALVARADO NOLASCO



Emisor

JOSE JAVIER VILLASANA

RFC: VIJA720714N11

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Domicilio: CAPULINES 101-LOCAL 7 JURICA Querétaro Querétaro México 76100

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Serie:

Folio: 28095

Fecha: 06/Jun/2024 13:44:02

Lugar de expedición (C.P.) 76100

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01 - Efectivo

Tipo de cambio: 1.00000

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Receptor

Cliente: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL

RFC: SDI870919AX1

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Exportación: 01 - No aplica

Domicilio Fiscal: 37960

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio: Doctor Mora Guanajuato México 37960

Información de cancelación

Motivo de cancelación:

Folio relacionado:

| Cantidad | Unidad | Clave Unid ad SAT | Clave Prod/Ser vicio | Descripción | Valor unitario | Descuento | Impuestos | Importe |
|----------|----------|--------------------------|--------------------------|-------------|----------------|-----------|-----------------------|----------|
| 1.00 | SERVICIO | E48 - Unidad de servicio | 90101501 - Rest aurantes | CONSUMO | \$495.69 | \$0.00 | IVA, - Importe: 79.31 | \$495.69 |

CFDI RELACIONADOS

Tipo de relación:

Lista de CFDI's relacionados:



Total con letra:

quinientos setenta y cinco Pesos 00/100 M.N.

Subtotal: \$495.69

Descuentos:

I.E.S.P.S \$0.00

I.V.A. \$79.31

Retención I.S.R: \$0.00

Retención I.V.A \$0.00

Total: \$575.00



Handwritten signatures and names: Luis Alvarado, [Signature]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000513093345

Folio Fiscal: 185EB412-F310-4D83-971C-9BBA53760090

No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236

Fecha y hora de certificación: 2024-06-06T13:44:10

Sello digital del CFDI

w1/1kYjvq6bD8g1h01uGfgKEUVu/4Mwt6u6mfl1A8gpYHsZ5dEHZ6fa9Uq7TovPdejSaNEunJPpH7maOpzVHJz8RqSX6hxaVINam92/lgD82N4aYE81wY8+DIKEsmR3bfncYJC+CMWUrhfx0c+d0IAJEZbgGyqFYX0ilvZWk+pLa8oLCUDsb15RXdB7/2Sv4fU4qKvBqg1MobFslxIY7cB7awJ5f0/K23rOzGQQEz0R3Z1ktBvjqodt8s7gVro/vMixULfhX2uGuh/LuOUUzEu/KJuc5b1pT/Q+LauwuCibR1PUXDIwa7j+vl9ofPaYsYxxoeF7E7n737vEdw==

Sello del SAT

8dFd5b7Y8P/c3WfSaDjEYq24F/faDwFv5PD5BYC8+0Yf+1+NIY91KQVUcjdTyDCWcJSFouNAjDoFLAIYFfzr0gJky7ggQkcROthcATEQAI6n9JB9pGibGMP3UY7SMcWzYsmPOrvm2
SnZR93aOLsJMndk5TZAV22IsYMfug/EOPNQQu4gg/QGbQjBwAwDWajXS3kiUDB1Lu8nulbp7pRWAIONZ6JVQseq9o9f6xTXuyRm9xP1DauSegkx7C9evrTJXQaP4P+HVbnCz12ymH
gIFi3czmYeRF CODYri64M0uw2hbgCNqK0AmRjwARalu9lJPuS6Wic8MH0dtpg==

Cadena original del complemento del certificación digital del SAT

||1_1|185EB412-F310-4D83-971C-9BBA53760090|2024-06-06T13:44:10|MAS0810247C0|w1/1kYljqv6b6D8g1h01uGfgKEUVu/4Mwt6u6mfl1A8gpYHsZ5dEHZ6fa9Uq7TovPdejSa
NEunJPpH7maOpzVHJiz8RqSX6hxaVINAm92/lgD82N4aYE81wY8+DIKEsmR3bfncYJC+CMWUjRhfX0c+d0IAJEZbgGyqFYX0ilvZWk+pLa8oLCUDsb15RXdb7/2Sv4fU4qKvBqg1MobFslxIY7c
B7awJ5f0/K23rOzGQQEz0R3Z1ktBvjpodt8s7gVroVMixULfhX2uGuh/LuOUUzEu/KJuc5b1pT/Q+LauwuCibR1PUXDlWa7j+vl9ofPaYsYxxoeF7fEn737vEdw==|00001000000505142236 ||

Versión del comprobante: 4.0

Hoja 2



Luis Alvarado N.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Luis Alvarado".

A large, stylized handwritten signature in blue ink, possibly reading "Luis Alvarado".

A small, scribbled handwritten mark or signature in blue ink.



Folio: SMDIF/341/2024

DIF MUNICIPAL CARTA DE COMISION

A quien corresponda:

El (la) portador de la presente el (la): ALDO RAMÍREZ JUÁREZ, ANA MARÍA CÁRDENAS URIBE
CRISTINA MARCIAL HUERTA, GONZALO CHAIRE CHAVEZ

es (son) servidor(es) del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia, del Municipio de Doctor Mora, Gto. Por lo anterior solicito a todas las autoridades, civiles y Usted, se sirva facilitar las necesidades de este, para constar de la asistencia de la citada persona.

Atentamente



YOLANDA ALBA ESPINO
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA, GTO.

Aldo Ramirez Juarez
VO. BO.
RESPONSABLE DE ÁREA

Vehículo comisionado: AVEO Marca: CHEVROLET
Modelo: 2016 Placas: GNC-719-D

Fecha: 19/06/2024
Horario: 06:30 A.M.
Nombre: _____
Cargo: _____
Dependencia: _____

El suscrito hace constar que la persona mencionada asistió a estas oficinas de:

Con el objeto de:

| | | |
|-------|-------|-------|
| FIRMA | FIRMA | FIRMA |
| | | |

Noemi Valle Velazquez

19 JUN. 2024

FIRMA

Dirección de Fortalecimiento Comunitario

Recibe: _____ Hora: _____

Anexos: SI NO

OBSERVACIONES:

SALIDA A LA CIUDAD DE IRAPUATO, GTO. A LA PRESENTACIÓN DE LOS CONCURSOS GUANAJUATO SE NUTRE CON GRANDEZA 2024 EN EL TEATRO DE LA CIUDAD DE IRAPUATO.

(419) 193 0247
Jerécuaro 37, 37960
Doctor Mora, Gto.
drmoradif@guanajuato.com

CARTA RESPONSIVA RESGUARDO DE VEHÍCULO AUTOMOTOR

El que suscribe, ALDO RAMÍREZ JUÁREZ con domicilio en Calle Morelos No. 52. Victoria; Estado de Guanajuato; identificándome en este acto con credencial para votar con fotografía expedida por el Instituto Nacional Electoral con clave de elector número. **RMJRAL73101922H100.**

Por este conducto manifiesto que es mi responsabilidad la salvaguarda y custodia del vehículo automotor:

| | | | |
|--------------------------|------------------|--------|----------------|
| Vehículo comisionado: | <u>CHEVROLET</u> | Marca: | <u>AVEO</u> |
| Modelo: | <u>2016</u> | Placas | <u>GNC719C</u> |

Declaro estar conforme con el vehículo automotor, el cual recibo en buenas condiciones de uso, unidad que utilizare exclusivamente para realizar las actividades que me sean asignadas en el oficio de comisión adjunto, así como a cuidarlo y mantenerlo en perfectas condiciones.

En caso de robo del vehículo, daño o siniestro, quedo obligado a dar aviso inmediato a la compañía aseguradora, al propietario del mismo, levantar el acta ante la autoridad competente reportando el número de siniestro y realizar todos los trámites correspondientes.

Me responsabilizo física y legalmente del vehículo automotor cuyas características se describen en el cuerpo de la presente, en tanto no lo devuelva a la **C. Yolanda Alba Espino**, Directora General del Sistema Municipal DIF por los daños y perjuicios ocasionados; igualmente, asumo las consecuencias jurídicas que en materia administrativa, penal, civil y mercantil se deriven del manejo indebido de dicho vehículo automotor en caso de hacer mal uso del mismo y a cubrir el monto del deducible del seguro en caso de que me sea imputable.

Manifiesto que me encuentro facultado para operar la unidad en base a sus características y que cuento con la licencia tipo A, con número AD1708311413 y con fecha del vencimiento 07 DE DICIEMBRE DE 2027.

Asumo también el compromiso de operar el vehículo automotor aquí descrito con extrema precaución, no rebasar los límites de velocidad permitidos en ciudad o en carretera, respetar los reglamentos de tránsito municipales, estatales y federales vigentes.

Acepto verificar los puntos siguientes:

1. Revisión de niveles de fluidos a) Aceite de motor b) Líquido de transmisión c) Líquido de dirección d) Líquido de frenos e) Nivel de anticongelante en radiador f) Presión de aire de neumáticos
2. Revisión de luces a) Frenos b) Luces cortas "cuartos" (traseras y delanteras) c) Luces del tablero d) Luces largas (altas y bajas) e) Direccionales e intermitentes f) Reversa.

ENTREGA


YOLANDA ALBA ESPINO

RECIBO DE CONFORMIDAD


ALDO RAMÍREZ JUÁREZ



Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Serie:

Folio: 28588

Fecha: 19/Jun/2024 15:45:29

Lugar de expedición (C.P.) 76100

Emisor

JOSE JAVIER VILLASANA

RFC: VIJA720714N11

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Domicilio: CAPULINES 101-LOCAL 7 JURICA Querétaro Querétaro México 76100

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01 - Efectivo

Tipo de cambio: 1.00000

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Receptor

Cliente: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL

RFC: SDI870919AX1

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Exportación: 01 - No aplica

Domicilio Fiscal: 37960

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio: Doctor Mora Guanajuato México 37960

Información de cancelación

Motivo de cancelación:

Folio relacionado:

| Cantidad | Unidad | Clave Unid ad SAT | Clave Prod/Ser vicio | Descripción | Valor unitario | Descuento | Impuestos | Importe |
|----------|----------|--------------------------|--------------------------|-------------|----------------|-----------|-----------------------|----------|
| 1.00 | SERVICIO | E48 - Unidad de servicio | 90101501 - Rest aurantes | CONSUMO | \$431.03 | \$0.00 | IVA, - Importe: 68.96 | \$431.04 |

CFDI RELACIONADOS

Tipo de relación:

Lista de CFDI's relacionados:

Total con letra: quinientos Pesos 00/100 M.N.

Subtotal: \$431.04
 Descuentos:
 I.E.S.P.S \$0.00
 I.V.A. \$68.96
 Retención I.S.R: \$0.00
 Retención I.V.A: \$0.00
 Total: \$500.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000513093345
 Folio Fiscal: 30AEA708-7B16-43C9-AE0D-7ED893361C95
 No. de serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
 Fecha y hora de certificación: 2024-06-19T15:45:38

Sello digital del CFDI

iFSY6bOgBRpwQZIsaNmyoyWJZyAmw/mQh7qbrqrLEmUCBrnfSsroA056e11seusagw1gZZTEaqmjoT+PEUd3pir3DsnKiw7R+nwf6/PPXPfey+zh2yUs+9rkjg2UPLuvFR1SXijp7MndIV7OgZkgEp2efqau3u/ffbGVNSCcyt1pj4IELXp/7MMd7mzkYus01WVNZyJ4FmIk0hifSdLu/L++x0q5/ldpYpGVM2gZMcK34a9Rmo1mhKU0NbEjJ6qe10IYHftrAzztOitR3ap7UqKh56zkgRqCdkAJMOA52aiDqS1UzzwSqbFoQj/4DogdDluOPgpqKAV3Fng==

Sello del SAT

EfUP7ML3c4iLXsiNjrJOUVx1m5elk7UMDxFkY9//W1vz/FJE2/yPie+DHfsVmF/kcWPov7Zjb9tgAay6JsFKjTbELCE7KpSF07uiq41360DKYhP6o7GkmeYLgfpZBqxfHVCc2wvdjB
DF3JaDil/izcf3+dQsmZ8OMIVBEYf6i+pz68kOLgqY+lzxilMzpFFrojdg5lppTu1piCSMmAiAwMnAEWYxRtBRKjREoBqO6ZNuuj0lreJofw5QAqZ8+ByZzQnifV1OY9YUb6mHRqPxJblEbn
tlEnefE00JMK9WCkmxj6wDkk9xxeliXQWe2Q5/HTdJY1YGPzqNQ==

Cadena original del complemento del certificación digital del SAT

||1.1|30AEA708-7B16-43C9-AE0D-7ED893361C95|2024-06-19T15:45:38|MAS0810247C0||FSY6bOgBRpwQZisaNmyoyWJZyAmw/mQh7qbrqrLEmUCBrnfSsroA056e11seusagw1gZZT
EaqjmojT+PEUd3pir3DsnKiw7R+nwf6/fPPXPfey+zh2yUs+9rkjg2UPLLuVFR1SXjp7MndI7OgZkgEp2efqau3u/ffbGVNSCcyt1pj4ELXp/7MMd7mzkhyus01WVNZVYJ4FmIk0hfSdLu/L
++x0q5/ldpYpGVM2gZMcK34a9Rmo1mhKU0NbEjU6qe10iYHftrAzztOitR3ap7UqKh56zkgRqCdkAJMOA52aiDqS1Uzz/wSqbFoQj/4DogdDluOPggqKAv3Fng==|00001000000505142236 ||

Versión del comprobante: 4.0

Hoja 2

Guinea
G.H.

