

**MARIA MARCELA SOLIS RADILLA**  
**RFC: SORM710902NS9**

Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
 Lugar de Expedición: 40880  
 Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Forma de pago: 01 - Efectivo  
 Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
 Moneda: MXN - Peso Mexicano  
 Exportación: 01 - No aplica

Folio: - 119  
 Fecha: 2/7/2024 14:54:05  
 Tipo de cambio:

**Datos del cliente**  
 Cliente: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA GTO  
 R.F.C.: SDI870919AX1      Uso CFDI: G03 - Gastos en general.  
 Domicilio fiscal: C.P. 37960      Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 JERECUARO No. 37, Ciudad Dr. Mora Centro,  
 Doctor Mora, Guanajuato, México

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
10.000	UNIDAD DE SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	ORDEN DE FILETE DE PESCADO EMPANIZADO	215.5170	0.00	002 - IVA - 344.83	2,155.17

**Importe con letra**  
 DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	2,155.17
Impuestos Traslados	344.83
<b>Total</b>	<b>2,500.00</b>

**CFDI Relacionados:**  
 Tipo Relación      CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor: 00001000000704766646  
 Folio fiscal: 7BF5196C-8BA2-4A73-A5BB-D23CFBB357A7  
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236  
 Fecha y hora de certificación: Julio 2 2024 - 14:54:06  
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Sello Digital del CFDI**  
 hXO/Zxjbn0zcYsvDZ/ZXVnAYEYzrucVPv7eKOMpXcCxlalJRYD/2rxBLSEoNIPMsthknX8N6cVzMbAWhsEnARR  
 CN8tv3FoopyHmMw7H1V1gJRS3RO/ip3lQuVtK3MZDyaN2fdwnAoZugS/65GC4J3ymskEXP37SDI4TxFV310oR1  
 AFbBXjs4Unm33VzLDqkx11RSNXQZsMax7NJR54UmApeJJSvvlLnvctz6vn7+ZnqAtp6RyklFwO4N1mxQNeFl3  
 hUgaRvBDKSO6dH9EmjlxzJ1Otc+BPiEtOfjKzOgAl4sNOCQ4TtVfMMH/rxThMtiq2gFrAXsHajNRYlQAI3A==

**Sello del SAT**  
 QMo1UAMGbuPzHPnn20jctCstXabyegnnXtpvpDmRCuhbEeqOegQAtHNFnG8+KbLFRRr03cGaLCyHfgMa  
 stkQqzN14Hm5TTJEzr0lxQRYSclZ4ZE06qwfkgkyzwNED8bid/5Rt9raniZIMUHzHPKojQtlp/V4yt  
 SF/gX3G+zKf2HD2AkH2k22LfdJsmisMLG2k8GZWILm603H83a3M4JZ/OBFkx5tP/z5a2Ty3gD5gxvr3  
 Q8jBFK8BYIMwxsrL5Bgjpy9kRRceVpK+DgfrB834x35M12nPG19YIQXTTU4KkPggUYR/rjNqZkvsjNa  
 xTrEdabootAFId7pM5qxeA==

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.1|7BF5196C-8BA2-4A73-A5BB-D23CFBB357A7|2024-07-02T14:54:06|MAS0810247C0|hXO/  
 Zxjbn0zcYsvDZ/ZXVnAYEYzrucVPv7eKOMpXcCxlalJRYD/2rxBLSEoNIPMsthknX8N6cVzMbAWhsEnA  
 RRCN8tv3FoopyHmMw7H1V1gJRS3RO/ip3lQuVtK3MZDyaN2fdwnAoZugS/65GC4J3ymskEXP37SDI4TXF  
 xV310oR1AFbBXjs4Unm33VzLDqkx11RSNXQZsMax7NJR54UmApeJJSvvlLnvctz6vn7+ZnqAtp6Rykl  
 FwO4N1mxQNeFl3hUgaRvBDKSO6dH9EmjlxzJ1Otc+BPiEtOfjKzOgAl4sNOCQ4TtVfMMH/rxThMtiq2  
 gFrAXsHajNRYlQAI3A==|00001000000505142236||

Luis Alvarado

*(Handwritten signatures)*

MARIA MARCELA SOLIS RADILLA

RFC: SORM710902NS9

Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
Lugar de Expedición: 40880  
Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Forma de pago: 01 - Efectivo  
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN - Peso Mexicano  
Exportación: 01 - No aplica

Folio: - 120  
Fecha: 2/7/2024 14:56:46  
Tipo de cambio:

Datos del cliente

Cliente: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA GTO  
R.F.C.: SDI870919AX1  
Domicilio fiscal: C.P. 37960  
JERECUARO No. 37, Ciudad Dr. Mora Centro,  
Doctor Mora, Guanajuato, México  
Uso CFDI: G03 - Gastos en general.  
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
8.000	UNIDAD DE SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	ORDEN DE FILETE DE PESCADO EMPANIZADO	215.5170	0.00	002 - IVA - 275.86	1,724.14

Importe con letra  
DOS MIL PESOS 00/100 M.N.

Subtotal: 1,724.14  
Impuestos Traslados: 275.86  
Total: 2,000.00

CFDI Relacionados

Tipo Relación: CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor: 00001000000704766646  
Folio fiscal: 241CD4DA-7C61-453F-823E-238B7F256D7E  
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236  
Fecha y hora de certificación: Julio 2 2024 - 14:56:48

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Sello Digital del CFDI

G2YU+xsFAXP+4wYlrvNjBh1Z9NN5BMrFwTUNWQeulBvKnq7UJjEtUwkyfyou+4wXnSu6CS5kkFISS1Uq9gedh8faLvfzjBU5U7JMzeDIAEiqsVykRPR/EKWE3DaZnqY7HaLLuPBzHQMUBnOyy8zi52uWUpsmXX3sYCVh8mNWLKQMrMQT1GW4v10oGMRJ/+hEOPNkn5fSoFFP9DNjxAfh0C56CEkorAiskBta0KqTLxyBuYGeL5mnsa/c3QZmURJDRfaj71V84e4qG0GWinfljx4utlfoisPbtFn/WB1LgG+q937kmd2cabZ0d/U8Jg7b9ICDX3cBVNznWNBa0oyg==

Sello del SAT

Wmn2LzvWsf3o+t64pHT9gNH80tDFGp9aWQ9d6lvwXsgwJLG6eAqOMKfQgkmsRqEJHR8rACdZU4OqIPRdz1QCdMNUB1pcwOKOMsH7TQSRf00GvjUV6CjXRtP6Z07PudTgWla+s8HfdpRHJ22kMNLmd5LlgllWOQqgOTG+XO4jBWB05eMzP1xT7GN5HNsttyYWR7VIJYluc4ISajtyk576H2N5b1ZGFxidnCCi942ooXRLb9brpu2QW2ZBnuHOANIEy1zMc1F6KeWRnOSA2wKMZ5XvBoFOQzzYFDzeiZgkYpdaz95dAVWU/jUdTnc/bMd0toQLep0V2hhA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|241CD4DA-7C61-453F-823E-238B7F256D7E|2024-07-02T14:56:48|MAS0810247CO|G2YU+xsFAXP+4wYlrvNjBh1Z9NN5BMrFwTUNWQeulBvKnq7UJjEtUwkyfyou+4wXnSu6CS5kkFISS1Uq9gedh8faLvfzjBU5U7JMzeDIAEiqsVykRPR/EKWE3DaZnqY7HaLLuPBzHQMUBnOyy8zi52uWUpsmXX3sYCVh8mNWLKQMrMQT1GW4v10oGMRJ/+hEOPNkn5fSoFFP9DNjxAfh0C56CEkorAiskBta0KqTLxyBuYGeL5mnsa/c3QZmURJDRfaj71V84e4qG0GWinfljx4utlfoisPbtFn/WB1LgG+q937kmd2cabZ0d/U8Jg7b9ICDX3cBVNznWNBa0oyg==|00001000000505142236||

Handwritten signatures and names, including 'Luis Alvarado N'.

MARIA MARCELA SOLIS RADILLA  
 RFC: SORM710902N59  
 Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
 Lugar de Expedición: 40980  
 Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Forma de pago: 01 - Efectivo  
 Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
 Moneda: MXN - Peso Mexicano  
 Exportación: 01 - No aplica

Folio: - 121  
 Fecha: 3/7/2024 16:23:59  
 Tipo de cambio:

**Datos del cliente**  
 Cliente: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA GTO  
 R.F.C.: SDI870919AX1      Uso CFDI: G03 - Gastos en general.  
 Domicilio fiscal: C.P. 37960      Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 JERECUARO No. 37, Ciudad Dr. Mora Centro,  
 Doctor Mora, Guanajuato, México

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
8.000	UNIDAD DE SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	ORDEN DE FILETE DE PESCADO EMPANIZADO	215.5170	0.00	002 - IVA - 275.86	1,724.14

**Importe con letra**  
 DOS MIL PESOS 00/100 M.N.

Subtotal: 1,724.14  
 Impuestos Traslados: 275.86  
 Total: 2,000.00

**CFDI Relacionados:**

Tipo Relación

CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor: 00001000000704766646  
 Folio fiscal: 1E2A69AF-9DA7-472B-A818-B9E34E3C5B42  
 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236  
 Fecha y hora de certificación: Julio 3 2024 - 16:24:01

Este documento es una representación impresa de un CFDI



*[Handwritten signature]*

**Sello Digital del CFDI**

JIZyoQJ8GoUHDt1ddqhnwPqHM1WucdTqy4NziSaLNhTryy7+9xykLR5vFeE+zVc5x5HVycYV7B4ucXz/DoFssG  
 c9q6k7bhJfQ8xUlrL3n87mp66wmlDhpC5xjKiapaAzIGWxMm/36dHjPE9KsGdkfV8iWC9UA2JYIdTFopoygLP  
 9gxesSzwdmmlAvZfQWpQ1rn5VdegnxYyb8pclrlnwDtH8C8AP6k1U3Nu1WvGFUzFRNwT/s3sAtWDzOeJtrOI  
 3Yp7kHodCO8yHLSqB43T83wWafMu+Qu2wVfTeKwQVZDv6pDIFW5W16WKL+WmzAVdj3eg5/grApCclDtyGNwA==

**Sello del SAT**

N9F9KXhWMJu4dRFFW0xarQ1cEbF9T3MLIQo0Oa5Uti5VZIOI69oCn1xQH5xUzuC3rDZtp0bsHDIEJI  
 w8aVKFT6N74bbPWTcUe1WVvyBV40ppAZa9/o5Uue8KOvP+TJ2LJM8LBCSA8MT2H2g3CxtQz0mH6eGA3  
 JbTer39u8uUKEIU0sUmw7IiqAOClH/KbbweTuxGOyTD9ggbeMxxjTVDTpWIThGxO1mMgppV5FBWry  
 fic9Gq4eaXs9FtmU71sowD9ARA+QcSCxa4Yg1PgHD5CmtumOjOPv6UrwcDIFyctvGLECvkw00qXdpU  
 fWTF1ORbE88P4pVu9NIOeQ==

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1||1E2A69AF-9DA7-472B-A818-B9E34E3C5B42|2024-07-03T16:24:01|MAS0810247CO|JIZy  
 oQU8GoUHDt1ddqhnwPqHM1WucdTqy4NziSaLNhTryy7+9xykLR5vFeE+zVc5x5HVycYV7B4ucXz/DoFssG  
 c9q6k7bhJfQ8xUlrL3n87mp66wmlDhpC5xjKiapaAzIGWxMm/36dHjPE9KsGdkfV8iWC9UA2JYIdT  
 FopoygLP9gxesSzwdmmlAvZfQWpQ1rn5VdegnxYyb8pclrlnwDtH8C8AP6k1U3Nu1WvGFUzFRNwT/s3  
 sAtWDzOeJtrOI3Yp7kHodCO8yHLSqB43T83wWafMu+Qu2wVfTeKwQVZDv6pDIFW5W16WKL+WmzAVdj3  
 eg5/grApCclDtyGNwA=|00001000000505142236||

*[Handwritten signature]*  
 Luis Alvarado M

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



# LOS MANGLES

**RFC emisor:** MARL650927E46  
**Nombre emisor:** MA. DE LOURDES MACIEL RESENDIZ  
**RFC receptor:** SDI870919AX1  
**Nombre receptor:** SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA GTO  
**Código postal del receptor:** 37960  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

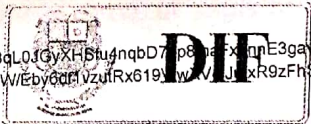
**Folio fiscal:** DBC85F99-324D-43D6-AFE1-CDD49F9D3349  
**No. de serie del CSD:** 00001000000511779468  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 40895 2024-07-05 22:44:23  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Régimen Simplificado de Confianza  
**Exportación:** No aplica

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	1,816.99	1,816.99		Si objeto de impuesto.
<b>Descripción</b>	Consumo de alimentos y bebidas del día 03-Jul-2024 (8 paquetes)							
<b>Número de pedimento</b>	<b>Número de cuenta predial</b>							

**Moneda:** Peso Mexicano  
**Forma de pago:** Efectivo  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición

<b>Subtotal</b>					\$ 1,816.99
<b>Impuestos trasladados</b>	IVA	16.00%			\$ 290.72
<b>Impuestos retenidos</b>	ISR				\$ 22.71
<b>Total</b>					\$ 2,085.00



### Sello digital del CFDI:

InTimPg73AkAYkoOfnqoN+D0fx8F3U77UANv+/vm8DxtwqewNVq9DG12Um6YD3qL0JGyXHSfu4nqbD74p8maFx5nnE3gavISicBKWR+q7P/B2jPrnEUE3nXkXuna8QuXSAjh/ejUij2b0HDx89I3lydHFVXLiIiOhzGBJS25sqOamPmL3wVKBIC22RUHkwfAfJVpDNqly/W2Zy9W/Eby6df1vzulRx619VtwXV4JutxR9zFhS4LLCEonm3wuxyriFXIGJPY0KHru2EqIE+w0BHqPKVS5oHk1ExMdAzMqJid33kfGbf2CviZa6+16Fz3gVfbjXfNZf5nBN81SQeg==

### Sello digital del SAT:

J3niuodABI30ZFsoWRswPPRb4+D8d4az4fnsu7c+M089LZeQNPbr6n/2JILBab0qYnFDJD54Bh4PGHJ4i8sXKS0QLXpt5ugCdec4F4ZnXEH52VddguM9oIOOBuKBQXXCUAE2e98hTfdkpeiaC8luyySRdYSj37c5bzEKyMOJm/dLFzWzPHPAzm1iUxNFfWeteE8x0TtHZGJYb1NpGzdF1z4L3afCQwCIBc6r4RYzWg0/OTmEcXNY/LABHQldNF4wcYVIBdVgHIMalnYU2EBK1eNWf/fAlnfp+mdPV2XuENYIMUtoMjLPtOB01aSMaE0ciZJMuGKrOXn4I84/wA==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|DBC85F99-324D-43D6-AFE1-CDD49F9D3349|2024-07-06T22:44:46|SAT970701NN3|InTimPg73AkAYkoOfnqoN+D0fx8F3U77UANv+/vm8DxtwqewNVq9DG12Um6YD3qL0JGyXHSfu4nqbD74p8maFx5nnE3gavISicBKWR+q7P/B2jPrnEUE3nXkXuna8QuXSAjh/ejUij2b0HDx89I3lydHFVXLiIiOhzGBJS25sqOamPmL3wVKBIC22RUHkwfAfJVpDNqly/W2Zy9W/Eby6df1vzulRx619VtwXV4JutxR9zFhS4LLCEonm3wuxyriFXIGJPY0KHru2EqIE+w0BHqPKVS5oHk1ExMdAzMqJid33kfGbf2CviZa6+16Fz3gVfbjXfNZf5nBN81SQeg==|00001000000705250069||  
**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-07-06 22:44:46  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068



Handwritten signatures and stamps in blue ink.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.

Luis Alvarado Ni



Folio: SMDIF/362/2024

### DIF MUNICIPAL CARTA DE COMISIÓN

A quien corresponda:

El (la) portador de la presente el (la): ALEJANDRO ANTONIO LUGO RESENDIZ, ELVIA GONZALEZ COLINDRES, CECILIA COLINDRES NAVA, GONZALO CHAIRE CHAVEZ, LUIS ALVARADO NOLASCO, DAVID TONATIJU VALENCIA MONTES, KENNETH VIVIANA LUGO GALVAN, ANA MARIA CARDENAS URIBE, ORI ADOLFO LUNA ALMAZAN Y ELIDA BOCANEGRA LEON.

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.

VO. BO.  
RESPONSABLE DE ÁREA

Vehículo comisionado: PARTICULAR Marca: \_\_\_\_\_  
Modelo: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_

Fecha: 30 DE JUNIO AL 05 JULIO 2024  
Horario: \_\_\_\_\_  
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 A IXTAPA ZIGUATANEJO AL CAMPAMENTO DE SMDIF "VICENTE GUERRERO" PARA ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADO DE UN GRUPO DE 69 PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA, GUANAJUATO.

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

PREMIUM RESTAURANT BRANDS

Paseo de los Tamarindos 400-A PTE P. 1 Bosques de las Lomas Cuajimalpa de Morelos Ciudad de México C.P. 05120 México RFC: PRB100802H20 Régimen Fiscal: 601

FACTURA

V - 12084656

Fecha de Emisión

2024-08-07T09:09:20

Fecha de Certificación

2024-08-07T09:19:28

Folio Fiscal - UUID

08510AC5-3A19-4FD2-BB29-8208D3326FF9

No. Certificado Digital

00001000000706366859

No. Certificado Digital SAT

00001000000704859748

Receptor del Comprobante Fiscal

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA

RFC: SDI870919AX1

Domicilio Fiscal Receptor: 37960

Regimen fiscal: 603

Cantidad	Unidad	C.	C. Prod	Descripción	Precio	Descuent	Importe
1	Paquete	XPK	90101503	PQT. DE ALIMENTOS (CONSUMO: 2024-07-31) FOLIO(0595102272421379)	\$ 137.07		\$ 137.07
				IMPUESTOS	Tasa	Tasa o Cuota	Importe
				Base	Impuesto		
				137.07	002	0.160000	21.93

IMPORTES TOTALES

Subtotal \$ 137.07

002 \$ 21.93

Total \$ 159.00

Importe con letra: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MXN 00/100

Forma de pago: 01

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso de CFDi: G03 - Gastos en general

Moneda: MXN

Referencia: 0595102272421379

No. Ticket: 0595102272421379

Lugar de expedición: 37545

Exportación: 01



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|08510AC5-3A19-4FD2-BB29-8208D3326FF9|2024-08-07T09:19:28|TLE011122SC2|XJhxUBOXNo+NiuM7sQrc/STG6e8vpJxL9T640Gn0hBzM+IPcrBLb0yM4qJ+eVLXqaa5WabnnjaoJLUTRYypal/Wxn74cA2bTxzp3oQbE8QBg95yK7FyvrLcTmcZ+hMgMewnuevhWbf4bpwWfIcVuS/O4h8JJEINAYCx6vfYZcZ+sM+b0nveCpnMI6mIPfNnoL9Cyl34wVbSI3XVEIHVTzAIW/Up6GcyRPijOGF2UMAdH0uBHe33QBkQGY/y6uLJDxOLXe5EAcm3I3+zAIOW5fj/SogZq/nWmhZmRmWg0mXASbgxlr51kwD5ren2AWleJad6OgvXHaPkItS+SHnuQ==|00001000000704859748||

Sello digital del CFDI

XJhxUBOXNo+NiuM7sQrc/STG6e8vpJxL9T640Gn0hBzM+IPcrBLb0yM4qJ+eVLXqaa5WabnnjaoJLUTRYypal/Wxn74cA2bTxzp3oQbE8QBg95yK7FyvrLcTmcZ+hMgMewnuevhWbf4bpwWfIcVuS/O4h8JJEINAYCx6vfYZcZ+sM+b0nveCpnMI6mIPfNnoL9Cyl34wVbSI3XVEIHVTzAIW/Up6GcyRPijOGF2UMAdH0uBHe33QBkQGY/y6uLJDxOLXe5EAcm3I3+zAIOW5fj/SogZq/nWmhZmRmWg0mXASbgxlr51kwD5ren2AWleJad6OgvXHaPkItS+SHnuQ==

Sello digital del SAT

ZhrGmEch8OoSEzZFc6zXNOqCPSIn8h8LUuRMaLgFuFcv5u7q+RkL8YIQV213kfxzJF9O9G41GjzOc22qCQCVH6Mm1WwJPUkgzXbjmpdxLkCvCrUkaONN3mulV0IScSxWZP0/xYfy1DaplucKF7DajXzyNc7y13pn+g9VfnL6X+2Pao1wVfO9GcAUaWbiHb76u4S6Zu2F+ISlddxyJtlcvY25I4al/008aOG2I6Q1TQ5w/EotGVZ7Zti1H63/XSNUVT4bLH1RLYUo3fO67ZmE2Z82fISD8viOuSiQy1vcAAHcTM9CEfMoValZnvrk7J3ztEiIMcMJaFvRipzbMda==



Handwritten signatures in blue ink.

102-1

PREMIUM RESTAURANT BRANDS SDE RL DE CV  
PASEO DE TAMARINDOS 400 PISO1  
BOSQUES DE LAS LOMAS, CUAJIMALPA  
CIUDAD DE MEXICO, 05120  
RFC PRB100802H20. PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL  
DE LEY

#195 LLEVAR  
RIGOBERTO

GERENTE: SANDY

1 MEGABOX POLLO (PQT)	159.00
1 PIEZA POLLO SPICYBBQ (PQT)	0.00
1 PIEZA POLLO SECRETA (PQT)	0.00
1 PIEZA HOTCRUJI HABANERO (PQT)	0.00
1 PIEZA POLLO JALAPENO (PQT)	0.00
1 PURE INDIVIDUAL (PQT)	0.00
1 ENSALADA INDIVIDUAL (PQT)	0.00
1 BISQUET NATURAL PQT (PQT)	0.00
1 COLA MEDIANO (PQT)	0.00

SUBTOTAL: 159.00  
TOTAL: 159.00  
Ciento Cincuenta y nueve Pesos 00/100 M.N.  
EFECTIVO: 200.00  
CAMBIO: 41.00

595 KFC VIA ALTA  
BLVD. AEROPUERTO NUM 1027 INT L-1102  
COL. SANJOSEELALTO, C.P. 37545  
LEON, GUANAJUATO  
CAJERO: ALEJA

#195 17:17 JUL. 31' 24 TS. 01

No. de Ticket Unico: 227

Folio para facturar: 0595102272421379

Solicita tu factura electronica  
al momento del pago del consumo.

Internet Movil

Usuario: kfcph@infinittumovil

Password: BIGcream

Codigo de acceso a encuesta:  
0595310724171727

29805/05

Sis



M Ayuntamiento 2021-2024  
DOCTOR MORA



**DIF**  
DOCTOR MORA

La familia  
no es una

Folio: SMDIF/397/2024

**DIF MUNICIPAL  
CARTA DE COMISIÓN**

A quien corresponda:

El (la) portador de la presente el (la): RIGOBERTO HERNÁNDEZ RESÉNDIZ

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.

VO. BO.  
RESPONSABLE DE ÁREA

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

Fecha: 31/07/2024  
Horario: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Dependencia: \_\_\_\_\_

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

Con el objeto de:

FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			Ma. Lusa Campos Gallegos

OBSERVACIONES:

SALIDA A LA CIUDAD DE LEÓN, GTO., (TRASLADAR PACIENTE)

(419) 193 0247

Jerécuaro 37, 37960

Doctor Mora, Gto.



106

### CARTA RESPONSIVA RESGUARDO DE VEHÍCULO AUTOMOTOR

La que suscribe, **RIGOBERTO HERNÁNDEZ RESENDIZ**, con domicilio en Calle Villanueva No. 4, La Purísima, Doctor Mora, Estado de Guanajuato; identificándome en este acto con credencial para votar con fotografía expedida por el Instituto Nacional Electoral con la clave de elector número **0751127649518**.

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

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.

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 con número RT2638784537 y con fecha de vencimiento de 15 de Marzo de 2028.**

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**

  
**RIGOBERTO HERNÁNDEZ RESÉNDIZ**



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000504946694

FECHA DE EMISIÓN

29/08/2024 10:03:23 a. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN

29/08/2024 10:03:24 a. m.

FOLIO FISCAL: 9CC8D8BF-51B2-4774-A820-2F97B892B2FD

EMISOR

NOMBRE: THE COFFE CAKE COMPANY  
RFC: CCA091126QS7  
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

NOMBRE: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA GTO  
RFC: SDI870919AX1  
USO CFDI: G03 - Gastos en general  
DOMICILIO FISCAL: 37960  
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 76020  
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

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48	1.00	57014	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$516.99	\$0.00	\$516.99
OBJETO IMPUESTO		02	Si objeto de impuesto				
IMPUESTOS TRASLADADOS					002 - IVA Tasa 16.00 %	\$80.00	
					002 - IVA Exento	\$0.00	

OBSERVACIONES: Folios -> 22/08/24: 57014.

<b>SUBTOTAL</b>	\$516.99
Base 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$499.99
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$80.00
Base 002 - IVA Exento	\$17.00
002 - IVA Exento	\$0.00
<b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b>	\$80.00
<b>TOTAL</b>	\$596.99

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS, 99/100 MXN

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|9cc8d8bf-51b2-4774-a820-2f97b892b2fd|2024-08-29T10:03:24|LSO1306189R5|byn13oVt+69wcJFvFHcqUerfGUaCYoxBvu2XtQAqADOQAIIIDs/JEVfFke/MLj3cOPkWFcWorVOUmIBE+WG8nTFJkxP2+rATidpwRNWgGvXG9igBGusazTfLEUfLWTSqa2E8LPvA9jMzWGohfNEtjh2xJFn2nwP6IP+6DgcW5C/dEL0ivU9qpo5qzdaNcptaUpis5IPselpSmPAALM3IC+m8S8zOVmkYJT09HmYXrFUL0ch/5LgATcnYYxUqSTolw5Zmlc8TR60Fn1wV6Gk5gX4WDvISG4RKIRW6SiRHOeH1+kRBeBeFefUSS6XJk//aOkrd6yh+JhaGn9uTagMw==|00001000000509846663||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

byn13oVt+69wcJFvFHcqUerfGUaCYoxBvu2XtQAqADOQAIIIDs/JEVfFke/MLj3cOPkWFcWorVOUmIBE+WG8nTFJkxP2+rATidpwRNWgGT8vXG9igBGusazTfLEUfLWTSqa2E8LPvA9jMzWGohfNEtjh2xJFn2nwP6IP+6DgcW5C/dEL0ivU9qpo5qzdaNcptaUpis5IPselpSmPAALM3IC+m8S8zOVmkYJT09HmYXrFUL0ch/5LgATcnYYxUqSTolw5Zmlc8TR60Fn1wV6Gk5gX4WDvISG4RKIRW6SiRHOeH1+kRBeBeFefUSS6XJk//aOkrd6yh+JhaGn9uTagMw==

SELLO DEL SAT

WRXY9s/z+sZWoMr5VkpPuglpSOG0t5s/cGxbvSo7IKY2joG5vo+O60jRNCWs2HkKvSppvpJB14/Olw3eHKMGUwBGImFaCyCtbUYs/5VjsuGUI NJO6eXS0IWQdGeUI4I13BRRBJ1xpeUg4ITskKhIHd1htH/Z8sXHWHu11vPI71bYgK+D8mnx0fuWqCtoWRrvX1qrf3NHpzBtlk9qMY6DdX3Sax qdfinu6Im2XkBVXIFyLTDAAwM55tEq47gD953vgZWY2gAZkVgl+srnjGsmkPFzXx1rR9DdDVQVbG0AHZztMGhlyCewGCETzWge1IGomXZ O+Vgg55KoA1bszglmA==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

*[Handwritten signatures]*

LA CHARAMUSCA  
THE COFFEE CAFE COMPANY S DE RL DE CV  
RFC:CCAO91126QS7  
AV UNIVERSIDAD OTE. 598 COL.PATHE QUIRETARO QUIER  
ETARO MEXICO CP 76020  
LUGAR DE EXPEDICION  
AV UNIVERSIDAD OTE. 598 COL.PATHE QUIRETARO QUIER  
ETARO  
TEL:4429628845

MESA:111  
MESERO:IRINI  
PERSONAS:3      ORDEN:16  
FOLIO:57014  
22/08/2024 10:38:11 AM  
22/08/2024 11:10:37 AM  
CAJERO:



CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
1	D. CHILAQUILES	\$195.00
	SALSA CHIPOTLE	\$17.00
1	D. HUEVOS REVUELTOS	\$180.00
1	D. ENCHILADAS	\$205.00

TOTAL: \$597.00

SON:QUINIENTOS NOVIENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL:\$517.00      IVA:\$80.00

ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL.  
PROPINA NO INCLUIDA

DUDAS PARA FACTURAR AL WHATSAPP: 442 779 2542  
CODIGO FACT:17B74627ENYEDF  
FACTURA EN:[HTTPS://MEFACTURO.MX/](https://mefacturo.mx/)LA CHARAMUSCAUN12  
DIAS VIGENCIA:ULTIMO DIA DEL MES  
FOLIO:57014

\*\*\*SOFT RESTAURANT V10 \*\*\*



Folio: SMDIF/434/2024

DIF MUNICIPAL  
CARTA DE COMISION

A quien corresponda:

El (la) portador de la presente el (la): LUIS ALVARADO NOLASCO  
YOLANDA ALBA ESPINO, 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



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

VO SO.  
RESPONSABLE DE AREA

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

Fecha: 22/08/2024  
Horario: \_\_\_\_\_  
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 A LAS 7:30 A.M. PARA TRASALDARSE A CITA EN EL SAT QUERETARO.

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

682

## 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: AVEO

Marca: CHEVROLET

Modelo: 2016

Placas GNC-719-D

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 tránsito 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.

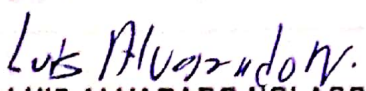
Acepto verificar los puntos siguientes:

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



Facturación web de combustible

J JESUS VAZQUEZ  
VAJE530928PW5

612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
Lugar de Expedición: 37960

Serie y Folio

W4 13871

UUID

532C1D14-9245-4578-AB8A-0C86400F71D3

No. Certificado SAT

00001000000705928441

No. Certificado Emisor

00001000000708836471

Fecha Emision

2024-09-10T12:59:05

Fecha Certificación

2024-09-10T12:59:03

Tipo Comprobante

1 - Ingreso

RFC Prov. Cert

PPD101129EA3

Version Cfdi

4.0

Forma de pago: 01 - Efectivo

Clave Moneda: MXN Tipo Cambio: 1

RECEPTOR

NOMBRE: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE DOCTOR MORA GTO

RFC: SDI870919AX1

Domicilio Fiscal: 37960

USO CFDI: G03 Gastos en general.

Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cant	Cve. Prod. Serv.	No. Ident.	Descripción	Unidad	Valor Unit.	Importe
29.99143	15101514	PL/10677/EXP/ES/2015-4605753	Magna	LTR - LITROS	\$20,196103	\$605.71
		Impuesto: 002 IVA	Tipo Factor: Tasa	Tasa o Cuota: 0.160000		Importe: 94.29



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

CANTIDAD CON LETRA  
SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Exportacion: 01 - No Aplica

SUBTOTAL	\$605.71
IVA(16%)	\$94.29
TOTAL	\$700.00

Sello digital del SAT

IdLbmV67BCtVHgr9eJRLN9Cgb5UQOrqPCqa/ozoMYzheKwxz1opFJfJTqLvyzUJFX3021nNcmfVvYZeyb/ZV4iF8s66u/3raJJewAeHK9BjhcaVdC2v+PqKQgeZQojhwLgi5sER4zR96smI4+4Mx/AV9UVEMcESSyDj5rCITDhbHAKM4cGreEJl6gCQSQkWU/qYU1b6+VtNJ0taizuUuXkb/tccmElkd1ZOCJUDG1JFUkx0f1ahy5Audl+KzY37kRbwkdHOboYkeI2KbcfjRPLzMoIBJF8sB2SnMafSAuTN+5TNul/e5mA09qHpwhrB+aZ/oiSbgEXOj3xJQQfw==

Sello digital del Emisor

DZpSIdEfOvXd1bNp5FGY8VLMjqplx+k/XWIGu3Vy4931oP5L8WVd80A3Xb61a7a5nL IOSsONM4A78TIBG8Jxibq6OEb+gKZ27LLuRovo/L/TUplO+IMr7J0+NzV8X3v7qvO18F16Av6zd5WThrhjLBOGVer0DvPkDUOueqY9hPmG2Nx1J7ae3pdyvlun012ETmhEFVvxWsnSwPo/HdBWynJIPLjOScTXBWhRd6ORdCloUK1IMQqeb7xblgZaIYo95TcecBIHnqT/8BYGleFvS1QZ9Br2dH18VeY2J0qRP5XBUvaqdzISAmI7Hiv39dOzfnNITeEWNVUEMZKIUew==

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.1|532C1D14-9245-4578-AB8A-0C86400F71D3|2024-09-10T12:59:05|DZpSIdEfOvXd1bNp5FGY8VLM|jqplx+k/XWIGu3Vy4931oP5L8WVd80A3Xb61a7a5nL IOSsONM4A78TIBG8Jxibq6OEb+gKZ27LLuRovo/L/TUplO+IMr7J0+NzV8X3v7qvO18F16Av6zd5WThrhjLBOGVer0DvPkDUOueqY9hPmG2Nx1J7ae3pdyvlun012ETmhEFVvxWsnSwPo/HdBWynJIPLjOScTXBWhRd6ORdCloUK1IMQqeb7xblgZaIYo95TcecBIHnqT/8BYGleFvS1QZ9Br2dH18VeY2J0qRP5XBUvaqdzISAmI7Hiv39dOzfnNITeEWNVUEMZKIUew==|00001000000705928441||



1  
**JESUS VAZQUEZ**  
**EM**  
 Doctor Mora, Doctor Mora, Doctor Mora  
 775 Antigua de La Plata  
 7769 Doctor Mora GUANAJUATO  
 Tel:  
 RFC: VAM 530926895  
 SIC: 0000116624  
 Período de Vigencia: 14/10/2017 al 31/12/2019  
 Registro Fiscal: 01211 ESOTIAS LIS  
 VIGENCIA: 09/09/2024 07:56:41 a

\*\*\*\*\* ORIGINAL \*\*\*\*\*  
 Número de ticket: 291197  
 Cliente: PUBLICO FEDERAL  
 TIPO DE PAGO: EFECTIVO

Dispersión o Producto	Cantidad	P. Unitario
Magna	299914315	19.6511525
Sub total		\$ 61
Impuestos		\$ 13
Total		\$ 74

1. Instrucciones para el auto.  
 2. Ingrese a www.gasolinas.mx  
 3. Capture el código, fecha e importe.  
 4. Ingrese su RFC  
 5. Ingrese su email



Folio: SMDIF/475/2024

**DIF MUNICIPAL  
 CARTA DE COMISION**

el (la) RIGOBERTO HERNANDEZ RESENDIZ

tema para el Desarrollo Integral de la Familia, del Municipio de Doctor Mora, Gto. Por lo anterior solicito a  
 s 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.



VO. BO.  
 RESPONSABLE DE ÁREA

Vehículo comisionado: PRESIDENCIA

Fecha: 09/09/2024  
 Horario: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Dependencia: \_\_\_\_\_

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

Con el objeto de:

ALMACEN DE ALIMENTOS			
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

**OBSERVACIONES:**  
ENTREGA DE DOCUMENTOS EN DIF ESTATAL, GTO.

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

## CARTA RESPONSIVA RESGUARDO DE VEHÍCULO AUTOMOTOR

El que suscribe, **C. RIGOBERTO HERNANDEZ** con domicilio en Villanueva #4, La Purísima, Doctor Mora, Gto. Código Postal 37960, en el municipio de Doctor Mora, Estado de Guanajuato; identificándome en este acto con credencial para votar con fotografía expedida por el Instituto Nacional Electoral, con clave de elector número 0751127649518.

Vehículo  
comisionado: PRESIDENCIA

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.

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.

Manifiesto que me encuentro facultado para operar la unidad en base a sus características y que cuento con la licencia tipo **A**, con número **RT2638784537** y con fecha del vencimiento **15/03/2028**.

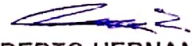
Acepto verificar los puntos siguientes:

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

  
RIGOBERTO HERNANDEZ