

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO.

Impreso de pólizas del 20/Sep/2024 al 20/Sep/2024

Fecha: 15/Oct/2024

Moneda: Peso Mexicano

Dirección: AV TIZATIRLA SN
Reg. Fed.: SDI860104SU9

Reg. Cámara:

Cta. Estatal:

Código postal: 49808

Fecha No.	Tipo Refer.	Cuenta	Número	Nombre	Concepto	Diario	Clase Cargos	Diario Abonos
20/Sep/2024	Egresos		33	PAGO DE ANALISIS CLINICOS				
	1 FC. 296	601-17-002		Analisis medicos			2,440.00	
	2 FC. 296	102-01-007		Pago de analisis medicos de personal		46		2,440.00
				Bancomer DIF 0118561869				
				Pago de analisis medicos de personal				
Total póliza :							2,440.00	2,440.00

INFORMACIÓN PARA DIOT													
Prov.	Tasa	Importe base	Importe IVA	IVA retenido	ISR retenido	IEPS	Otras Ero-gaciones	Total erogación	IVA pag. no acred.	IETU	Con. IETU	Apl. IVA	Periodo acredit.
52-V..	16%	2,103.46	336.54	0.00	0.00	0.00	0.00	2,440.00	0.00	2,103.46	Nin..	Si	2024-Sep
		2,103.46	336.54	0.00	0.00	0.00	0.00	2,440.00	0.00	2,103.46			

CFD/CFDI ASOCIADOS A LA PÓLIZA				UUID	RFC	Razón Social	Total		
Emisión	Tipo	Serie	Folio						
19/Sep/2024	Ingreso		296	8b2ba8b6-f6bd-4504-9f6c-423a132b..	VAFF971224M60	FRANCISCO JESU..	2,440.00		
Total CFD/CFDI :							2,440.00		
Total Comp. Ext. :							0		

005571

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.



Reporte de la operación

Transferencias en Tiempo Real

Nombre: DIF TUXPAN JALISCO

Contrato: 00816957

Estado

Firmada al 100%

Datos de la operación

Descripción	Importe
PAGO DE ANALISIS CLINICOS	2,440.00 MXN

Fecha de creación	Hora de creación
20 de septiembre de 2024	14:25:38 h

Folio de lote
5F1424F9B1F44A33A6194F4B6E971171

005572

Total de transferencias

Total	Mismo banco
1	1

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.

Detalle de firmas

FECHA	ACCIÓN	CÓDIGO DE USUARIO	NOMBRE DE USUARIO	PODER DE FIRMA
20 sep	Creó	ADMIN1	DIF TUXPAN JALISCO	1 -
20 sep	Firmó	ADMIN1	DIF TUXPAN JALISCO	1 100%

Serie:
Folio: **296**
Fecha: 19/Sep/2024
Hora: 12:32:31

FRANCISCO JESUS VAZQUEZ FLORES

VAF971224M60

Lugar de expedición 49800

Cliente: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO

RFC: SDI860104SU9

Moneda: Peso Mexicano

Tipo de Cambio:

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio Fiscal: 49808

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe
1.00	E48 - Unidad de servicio	ANALISIS CLINICOS PARA: MARIA FELIX GUZMAN	500.00	500.00
1.00	E48 - Unidad de servicio	ANALISIS CLINICOS PARA: ALICIA CONTRERAS GARCIA	379.31	379.31
1.00	E48 - Unidad de servicio	ANALISIS CLINICOS PARA: YAZMIN BARAJAS FABIAN	379.31	379.31
1.00	E48 - Unidad de servicio	ANALISIS CLINICOS PARA: KARLA BERENICE FLOREAN SANCHEZ	94.83	94.83
1.00	E48 - Unidad de servicio	ANALISIS CLINICOS PARA: ORALIA PEREZ SILVA	94.83	94.83
1.00	E48 - Unidad de servicio	ANALISIS CLINICOS PARA: OWEN ERNESTO HUERTA BOJADO	594.83	594.83
1.00	E48 - Unidad de servicio	ANALISIS CLINICOS PARA: MA ISABEL ROMERO DAMIAN	60.35	60.35

Importe con letra

dos mil cuatrocientos cuarenta pesos 00/100 M.N.

Forma de Pago: 01 - Efectivo

CFDIs Relacionados

Tipo de relación: -

Subtotal:	2,103.46
-----------	----------

L.V.A.:	336.54
---------	--------

Retención I.S.R.: 0.00

A PART 0.00

Descuentos:	0.00
-------------	------

Total: \$2,440.00

Total. \$2,440.00

10 Propagaciones acumulables:

Expenditures: 0.00

_____ 0.00

Saldo: _____

005573



Firma de conformidad

Este documento es una representación impresa de un CFDI

*Efectos fiscales al pago. PUE - Pago en una sola exhibición

CONTRAPAQ[®]

Serie del Certificado del emisor: 00001000000507557413

Folio Fiscal:	8B2BA8B6-F6BD-4504-9F6C-423A132B944B
---------------	--------------------------------------

No. de serie del Certificado del SAT:	00001000000709182898
---------------------------------------	----------------------

Fecha y hora de certificación:	2024-09-19T12:32:34
--------------------------------	---------------------

Sello digital del CFDI

pnVbHbHt6/mko8BepgHFN/wedFlvZLoTEh1z8M0UenLX88ZUC8H8T0A/1rUQ8hgq/9H6E6KmcH0C66KWRG05D8CxpU/VHt8CqpuU/F8K/0m2p8t8u0C0K5T8g8d8r1dd8H9/0c8H3Ym/LnqM/W8o9Y9c8F6Pp8k8t8V8x8r8C8A/8tC8M0C8A8C8Q8W68u08U8T8l8q8P8Y44L878v8u8xb8l8z8H808C80/8C8S8W8D8t8x8j8E8B8m8/V8F8z8q8d8k8H8D68z8y8

Zollo del SAT

114CQCYVNF19H9j6sBL4TUBHdO2KcEHdOrkD50cz32ndKcW5XgmehCukIgcKI/vO92P71312exKRUQV9BkoIsium/P3aPKM/RKraeAnZaIKtN/Za-ajV1RdKqzjPfa
1r4CkZczEaaz9qPotf8: 2Lc6eH5c465Ph255WcyEPfU-g8L00r1v8IhuWQZf3jW0u3127aZsTvTNSrx5eQ1Q1Qm7h/SfE0700QcLcn/qFPeZ6UXNqiPVPv82X0-f

•

•

•

Cadena original del complemento del certificado digital del SAT

[1.1]8B2BARB6-76ED-4504-9F6C-423A132B944B/2024-09-19T12:32:34|MAS0#10247C0|gmvb3SBt67mko8SWPqHKK-wedjLvlLoE1E8K50UstLXNSZUCHBSt0k
jrURQzlhqL9h86k2mcNS0z6XWQQu5D0cp0FVhtsCpup0F8k-GshuptwxLDcM52tHgaZzrlld3HYocahW3Ym-nlgaUWNoqY9c5P6PzpksqtSvzx4tJcGA/sTcXUmOCaELC
x9WZ6soUJStlMqfTNF14Aib7TeUvxbdlzb80oG6fWtSW0dtxgjMBZwn/VBfzq4kdqLeRD6zbyamBrC7y/wBmQ0HEpPOVMNlrN3VPKFe2psnekotAqW05K0kqtTrWlPyZW
QwbSPQ7vvp3Xr-vv60twtubhyQ[00001000000700182898]

Versión del comprobante: 4.0

Hoja 2

005574

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.

005575

Asunto: solicitud

Laboratorio Clínico NABOR
P R E S E N T E

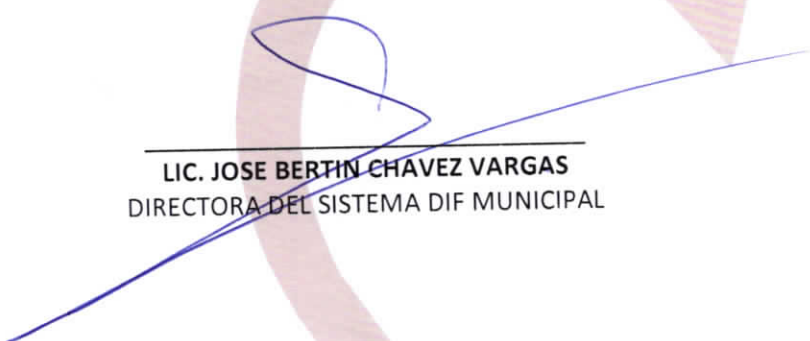
**ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.**

Por medio del presente me dirijo a usted de la manera más atenta, solicitando su apoyo con el descuento pactado para el SISTEMA DIF MUNICIPAL DE TUXPAN, JALISCO para la señora **MA ISABEL ROMERO DAMIAN** a quien se le tiene que realizar **URIANALISIS (EGO)** quien es vecina de nuestro municipio y a la cual se le ha realizado un estudio socioeconómico a la familia y no cuenta con el recurso suficiente para realizar el pago total; por tal motivo DIF MUNICIPAL se hará cargo del pago total del mismo..

Sin más por el momento y esperando una respuesta favorable, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Nota: **favor de mandar FACTURA.**

ATENTAMENTE
CD. TUXPAN JAL 18 DE JULIO DE 2024



LIC. JOSE BERTIN CHAVEZ VARGAS
DIRECTORA DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL



Asunto: solicitud

6690

Laboratorio Clínico NABOR
P R E S E N T E

Por medio del presente me dirijo a usted de la manera más atenta, solicitando su apoyo con el descuento pactado para el SISTEMA DIF MUNICIPAL DE TUXPAN, JALISCO para el joven OWEN ERNESTO HUERTA BOJADO a quien se le tiene que realizar BIOMETRIA HEMATICA, QUIMICA SANGUINEA, ACIDO URICO, FACTOR REUMATOIDE, EXAMEN GENERAL DE ORINA, quien es vecino de nuestro municipio y a la cual se le ha realizado un estudio socioeconómico a la familia y no cuenta con el recurso suficiente para realizar el pago total; por tal motivo DIF MUNICIPAL se hará cargo del pago total del mismo..

Sin más por el momento y esperando una respuesta favorable, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Nota: favor de mandar FACTURA.

005576
ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.

ATENTAMENTE
CD. TUXPAN JAL 22 DE JULIO DE 2024


Tel/Fax: 371 417 2240
371 417 2430
Av. Tizatirla S/N
Tuxpan, Jalisco
C.P. 49800


LIC. JOSE BERTIN CHAVEZ VARGAS
DIRECTORA DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO

Av. Tizatirla S/N Colonia Talpita C.P. 49808 Tel. 371 417 24 30

dif_admon.1@hotmail.com

www.diftuxpan.com



005577

2110

Asunto: solicitud

Laboratorio Clínico NABOR
P R E S E N T E

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.

Por medio del presente me dirijo a usted de la manera más atenta, solicitando su apoyo con el descuento pactado para el SISTEMA DIF MUNICIPAL DE TUXPAN, JALISCO para la señora **ORALIA PEREZ SILVA** a quien se le tiene que realizar **BH** quien es vecina de nuestro municipio a la cual el DIF MUNICIPAL se hará cargo del pago total del mismo.

Sin más por el momento y esperando una respuesta favorable, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Nota: favor de mandar **FACTURA**.

ATENTAMENTE
CD. TUXPAN JAL 27 DE AGOSTO DE 2024



Tel/Fax: 371 417 2240

371 417 2430

Av. Tizatirla S/N
Tuxpan, Jalisco

C.P. 49800

LIC. JOSE BERTIN CHAVEZ VARGAS
DIRECTORA DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO

Av. Tizatirla S/N Colonia Talpita C.P. 49808 Tel. 371 417 24 30

dif_admon.1@hotmail.com

www.diftuxpan.com



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE TUXPAN, JALISCO.

SERVICIO MEDICO MUNICIPAL

SOLICITUD DE ESTUDIOS

Nº 4546

DÍA / MES / AÑO

27 08 24.

PACIENTE: Oralia Perez Silva

MEDICO: Intendencia aprente Jigardo.

① Bh. → miércoles

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.

005578



FIRMA MEDICO



100

100

100

100

100

100



005579

Asunto: solicitud

Laboratorio Clínico NABOR
P R E S E N T E

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.

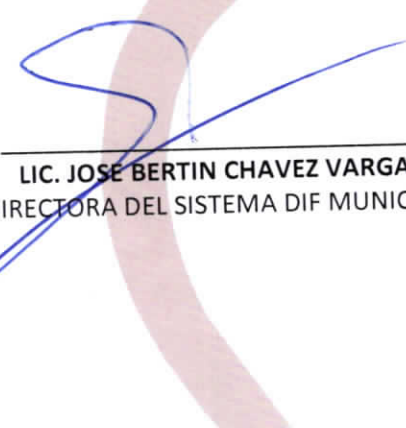
Por medio del presente me dirijo a usted de la manera más atenta, solicitando su apoyo con el descuento pactado para el SISTEMA DIF MUNICIPAL DE TUXPAN, JALISCO para la señora **KARLA BERENICE FLOREAN SANCHEZ** a quien se le tiene que realizar **BH** y **DIF MUNICIPAL** se hará cargo del pago total del mismo..

Sin más por el momento y esperando una respuesta favorable, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Nota: favor de mandar **FACTURA**.

ATENTAMENTE
CD. TUXPAN JAL 30 DE AGOSTO DE 2024


Tel/Fax: 371 417 2240
371 417 2430
Av. Tizatirla S/N
Tuxpan, Jalisco
C.P. 49800


LIC. JOSE BERTIN CHAVEZ VARGAS
DIRECTORA DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE TUXPAN, JALISCO.

SOLICITUD DE ESTUDIOS

Nº 4547

SERVICIO MEDICO MUNICIPAL

DIA / MES / AÑO
300824

PACIENTE: Karla Brenice Flores Sanchez

MEDICO:

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.

005580

①Bh



FIRMA MEDICO



AUTORIZA

7

0010

1080

1080



Asunto: solicitud

Laboratorio Clínico NABOR
P R E S E N T E

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO. 005581

Por medio del presente me dirijo a usted de la manera más atenta, solicitando su apoyo con el descuento pactado para el SISTEMA DIF MUNICIPAL DE TUXPAN, JALISCO para la señora **YAZMIN BARAJAS FABIAN** a quien se le tiene que realizar **BH, QS (3), COLESTEROL/ TRIGLICERIDOS** quien es vecina de nuestro municipio; hago de su conocimiento que el DIF MUNICIPAL se hará cargo **del pago total del mismo.**

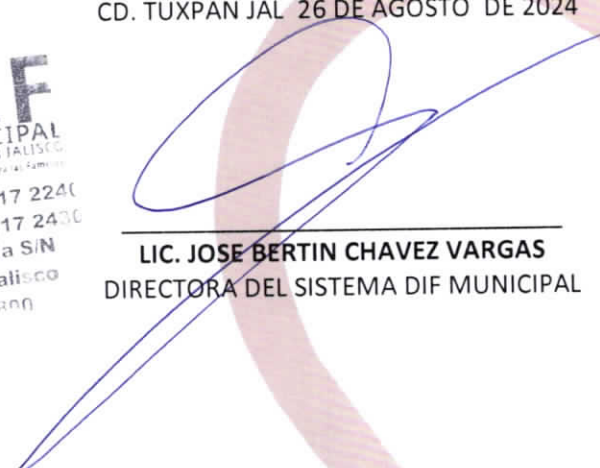
\$440

Sin más por el momento y esperando una respuesta favorable, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Nota: favor de mandar FACTURA.

ATENTAMENTE
CD. TUXPAN JAL 26 DE AGOSTO DE 2024


Tel/Fax: 371 417 2240
371 417 2430
Av. Tizatirla S/N
Tuxpan, Jalisco
C.P. 49808


LIC. JOSE BERTIN CHAVEZ VARGAS
DIRECTORA DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO

Av. Tizatirla S/N Colonia Talpita C.P. 49808 Tel. 371 417 24 30

dif_admon.1@hotmail.com

www.diftuxpan.com



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUXPAN, JALISCO.

SERVICIO MEDICO MUNICIPAL

SOLICITUD DE ESTUDIOS

Nº 4545

DIA / MES / AÑO

26 08 14

PACIENTE:

Yazmin Barajas Fabian

MEDICO:

Trabajo Social

① Bh

② 08cb)

③ cchgtoccl

1/11/14

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.

005582

FIRMA MEDICO



100-100000
100-100000
100-100000

100-100000
100-100000
100-100000

100-100000

100-100000



100-100000
100-100000
100-100000

100-100000

100-100000



Asunto: solicitud

Laboratorio Clínico NABOR
PRESENTE

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO. 005583

2440

Por medio del presente me dirijo a usted de la manera más atenta, solicitando su apoyo con el descuento pactado para el SISTEMA DIF MUNICIPAL DE TUXPAN, JALISCO para la señora **ALICIA CONTRERAS GARCIA** a quien se le tiene que realizar **BH, QS (3), COLESTEROL/TRIGLICERIDOS** quien es vecina de nuestro municipio y a la cual se le ha realizado un estudio socioeconómico a la familia y no cuenta con el recurso suficiente para realizar el pago total; por tal motivo DIF MUNICIPAL se hará cargo del pago total del mismo..

Sin más por el momento y esperando una respuesta favorable, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Nota: favor de mandar FACTURA.

ATENTAMENTE
CD. TUXPAN JAL 08 DE AGOSTO DE 2024


Tel/Fax: 371 417 2240
371 417 2430
Av. Tizatirla S/N
Tuxpan, Jalisco
C.P. 49800


LIC. JOSE BERTIN CHAVEZ VARGAS
DIRECTORA DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TUXPAN, JALISCO

Av. Tizatirla S/N Colonia Talpita C.P. 49808 Tel. 371 417 24 30

dif_admon.1@hotmail.com

www.diftuxpan.com



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUXPAN, JALISCO.

SERVICIO MEDICO MUNICIPAL

SOLICITUD DE ESTUDIOS

Nº 4511

DIA / MES / AÑO

08 08 20

PACIENTE:

Alcira Contreras Gacera

MEDICO:

Reyes Uru

130/80

12:50

① Bn

② ESC (3)

③ Cebolla / Ingredientes

nabor

440

005584

ESTE DOCUMENTO FORMA PARTE
DE LA CUENTA PUBLICA DEL
SISTEMA DIF DEL MUNICIPIO
DE TUXPAN, JALISCO.



FIRMA MEDICO

AUTORIZA

Alcira Contreras Gacera
Médico Cirujano y Farero
U de G
Cedula PEJ359660

