

DST 15 AGOSTO



# SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO FORMATO DE COMISIÓN



FOLIO I  
DSP-PSPPS-0223-2024

FOR-DA-005

COMISIONADO: DR. ALFONSO GUTIERREZ ROCHA  
LUGAR Y FECHA: DURANGO, DGO 09/08/2024 14:43:54

ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE SALUD PUBLICA


NIVEL: DIRECTOR DE SALUD PUBLICA  
LUGAR DE LA COMISIÓN: CD DE MEXICO

PERIODOS DE LA COMISIÓN  
Número de días: 3 DEL 18-ago.-2024 AL 20-ago.-2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REUNION NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y POR LABORATORIO DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA VIRAL

MEDIO DE TRANSPORTE  
TERRESTRE  AÉREA  MARÍTIMA

### VIÁTICOS

CONSTANCIA DE PERMANENCIA	DESCRIPCION	DIAS	FECHA	TARIFA	IMPORTE
 SECRETARÍA DE SALUD DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA <i>[Signature]</i>	SIN PERNOCTAR	3	20-ago-24	\$ 1,082.00	\$ 3,246.00
	PERNOCTANDO	0	00-ene-00	\$ -	\$ -
	TRANSPORTACIÓN			-	-
	TRANSPORTE LOCAL			1,500.00	1,500.00
	CUOTAS DE AUTOPISTA			-	-
	COMBUSTIBLE			-	-
	HIELO			-	-
	REMUDAS			-	-
	GAS			-	-
	<b>TOTAL DE RECURSOS OTORGADOS</b>				

### EL BENEFICIO OBTENIDO SE EVALUARÁ MEDIANTE:



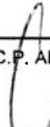
CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN	INFORME	X	OTRO
DEPOSITO	CHEQUE	FUENTE FINANCIAMIENTO	SOLICITUD INTERNA
X		FASSA	22009
			FECHA LIMITE DE COMPROBACIÓN
			25-ago.-2024

CUENTA BANCARIA: 56618068820

CUENTA CONTABLE: 1-99999-51375004-37504-25011-1-2210701020001-2304-202007211-5050001-6I002-016

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N

Y declaro bajo protesta de decir verdad que los recursos recibidos en custodia serán utilizados exclusivamente para el desempeño de la comisión conferida, con la obligación de justificar, comprobar o, en su caso, reintegrar los mismos en un término de 5 días hábiles posteriores al cumplimiento de esta, siendo concernientes de la responsabilidad establecida en el artículo 47 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y de los Municipios

JEFE INMEDIATO	SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO	AUTORIZACIÓN
		
DR. MOISES NAJERA TORRES SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD	DR. ALFONSO GUTIERREZ ROCHA DIRECTOR DE SALUD PUBLICA	C. P. ALBA CAROLINA CHAPARRO AGUIRRE DIRECTORA ADMINISTRATIVA

### REQUISITOS DE LA COMPROBACIÓN:

- 1) LOS COMPROBANTES DEBERÁN DE SER ORIGINALES
- 2) DEBERÁN SER LLENADOS POR QUIEN LOS EXPIDE
- 3) NO DEBERÁN CONTENER TACHADURAS NI ENMENDADURAS
- 4) DEBERÁN SER EXPEDIDOS A NOMBRE DE:

*Brenda N. Jiménez*  
26/Sept/24

SI NO SE CUMPLE CON ALGUNO DE LOS REQUISITOS ANTES EXPUESTOS, SE REGRESARÁ LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y QUEDARÁ A CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO, CUAUHTÉMOC NO. 225 ZONA TRES  
CENTRO, CP. 34000. R.F.C. SSD-960927-CR4  
TESORERÍA  
14 AGO. 2024

**Ciudad de México, a 02 de agosto de 2024**  
**Oficio No. DGE-DG- 9925 -2024**

**Asunto:** Invitación como Ponente a la Reunión  
Nacional de Vigilancia Epidemiológica y por  
Laboratorio de la Enfermedad Respiratoria Viral.

**Dr. Moisés Nájera Torres**  
**Secretario de Salud y Director General**  
**de Servicios de Salud de Durango**  
Cuahtémoc No. 225 Nte.  
Col. Centro, 34000, Durango, Dgo.  
**PRESENTE**

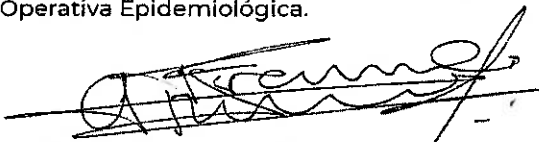
Por este medio le comunicamos que se llevará a cabo la Reunión Nacional de vigilancia epidemiológica y por laboratorio de la enfermedad respiratoria viral los días 19 y 20 de agosto de 2024. El objetivo de esta reunión es capacitar a los epidemiólogos estatales y directores de los laboratorios estatales de Salud Pública en el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de las enfermedades respiratorias virales y la atención de eventos por influenza zoonótica en el país en el marco de Una sola salud.

En este sentido y, basándonos en su experiencia, nos complace extenderle una cordial invitación para enriquecer esta reunión con la presencia como ponente al Dr. Alfonso Gutiérrez Rocha. El tema designado para su participación es: **"Experiencias en la atención de brotes de influenza zoonótica"**, programado para el día 20 de agosto del presente año, teniendo una participación de 10 minutos. La ponencia se llevará a cabo en el auditorio Dr. Alfonso Pruneda, ubicado en la planta baja de las instalaciones de la Dirección General de Epidemiología.

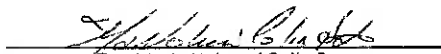
Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviarle un saludo.

**Atentamente**

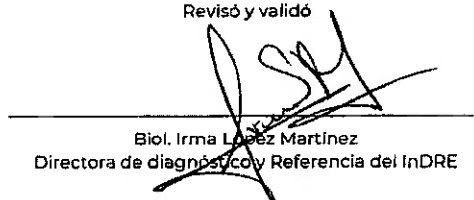
En suplencia por ausencia del Dr. Gabriel García Rodríguez, Director General de Epidemiología, con fundamento en el Artículo 55 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, suscribe el presente documento el Director de Investigación Operativa Epidemiológica.

  
**Dr. Juan Francisco Román Pedroza**

Revisó y validó

  
Dra. Maria Nohemí Colín Soto  
Directora de Vigilancia Epidemiológica de  
Enfermedades Transmisibles

Revisó y validó

  
Biol. Irma López Martínez  
Directora de diagnóstico y Referencia del InDRE

C.c.p Dr. Ruy López Ríaura, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud. Para su superior conocimiento.  
Dr. Gabriel García Rodríguez, Director General de Epidemiología. Presente.  
Dra. Maria Nohemí Colín Soto, Directora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles. Presente.  
Biol. Irma López Martínez, Directora de diagnóstico y Referencia del InDRE. Presente.  
M. en CS. Lucía Hernández Rivas. - Directora de Servicios y Apoyo Técnico del InDRE. Presente.  
Dra. Alejandra María Mugica Martínez. - Subdirectora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Emergentes y Reemergentes. Presente.  
Dra. Herlinda García Lozano. - Encargada del despacho de los asuntos relacionados con el Departamento de Virología del InDRE. Presente.  
Dr. Alfonso Gutiérrez Rocha, Director de Salud Pública del estado de Durango  
Dr. Luis Enrique Ruiz Velarde, Jefe del Departamento de Vigilancia Epidemiológica del estado de Durango.

## **Hotel El Diplomático**

Insurgentes Sur 1105 Col. Noche Buena  
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03720  
Ciudad de México

55 1948 7806

Está ubicado al sur de la Ciudad de México, sobre Avenida Insurgentes Sur, una de las principales arterias de la ciudad. Nos encontramos muy cerca del Parque Hundido, de la Plaza de Toros y del Estadio Azul.

A sólo 10 minutos del hotel encontrará también el World Trade Center, muy cerca centros comerciales como Galerías Insurgentes, Plaza Universidad y Perisur.

<https://maps.app.goo.gl/w8XVHOGizKJQvzMz5>

---



## GASTROSUR

GAS910208GP3

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 15620

SUCURSAL: 1026

TICKET: 140005914

FECHA DE EMISIÓN: 21/08/2024 11:30:06 a. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 15620

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

## SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO

SSD960927CR4

RÉGIMEN FISCAL 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DOMICILIO FISCAL 34000

CANT	PRODUCTO			IMPORTE		IMPUESTO			
	CLAVE	CONCEPTO	U DE M	VALOR UNITARIO	IMPORTE	OBJETO IMP	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TIPO TASA
1	90101501	RESTAURANTES AL 16%	E48 - Unidad de servicio	1058.62	1058.62	02	002 - IVA	Tasa	16%

## FORMA DE PAGO 28 - Tarjeta de débito

MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 20/08/2024

SUBTOTAL	\$1,058.62
IVA	\$169.38
TOTAL	\$1,228.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
DE2ED5C2-D137-4AA8-9FE9-7C71533BAFE8	21/08/2024 11:30:09 a. m.	00001000000516043028	PUE - Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI v4.0

No. serie GSD SAT  
00001000000708361008

## Sello digital del emisor

j09X4Z27nAu7zTlhwkgG+8X0AporTv0oqstY9t+omK6sTBCL0bk+G5IC88xX33qkQCcOedAFkuWwhaPBCTr90HgYBp6eMk+E/Rkp7EnpIQ457335LQ2vDShVQZCDXmWQIK2s2dHcg98eEw7+ioF7YUKisSna+6QEcjYsy7FeBfVwCDaw3T9HytesOTnQ0IPMhJDJOdgZLN34X84VQevzJgJD3dx8hLzUrs1E1Jkq5mARyK19NsCicLVDK2vOsKakYYSpghVw7bCk8B8W8Saj9DaWvWkKWSGAZTqWifa7uAgrDlB7xYbJfc0yC+8yDzYHA71xIFw==

## Sello digital del SAT

iQsA9fwCpaeP5uLRISc7VW1eYsMngy3w8XkVcIm0tLICH0F/Q2RkM5IQJJ+28m7CNCHmF+T6FCoUuehPA9pGGoneHcTWPoGcF2R7GjghvikJm8nCXlu5uUI4suPh9ovMhU2BZKf5lo3KD5022jyATLQUAVhKznhg78Njqr7X4GFENZKokq9UB3/8fwzRCYzv9YCaG47zgh3mOaUcXQKNblatlecsCKByB3zmdg10oolhgtS36CcyIPfaQBfhhmHDcBNydmP6zcdS+HajmM8sqZq11YjCXH7QDhr7cXGf7YPSp4BZQEwjebFoolYXkKcDcmJdg==

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||| 1|DE2ED5C2-D137-4AA8-9FE9-7C71533BAFE8|2024-08-21T11:30:09|NTD20124V6Z|98X4Z27nAu7zTlhwkgG+8X0AporTv0oqstY9t+omK6sTBCL0bk+G5IC88xX33qkQCcOedAFkuWwhaPBCTr90HgYBp6eMk+E/Rkp7EnpIQ457335LQ2vDShVQZCDXmWQIK2s2dHcg98eEw7+ioF7YUKisSna+6QEcjYsy7FeBfVwCDaw3T9HytesOTnQ0IPMhJDJOdgZLN34X84VQevzJgJD3dx8hLzUrs1E1Jkq5mARyK19NsCicLVDK2vOsKakYYSpghVw7bCk8B8W8Saj9DaWvWkKWSGAZTqWifa7uAgrDlB7xYbJfc0yC+8yDzYHA71xIFw==|00001000000708361008|





## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
GAS910208GP3	GASTROSUR	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
DE2ED5C2-D137-4AA8-9FE9-7C71533BAFE8	2024-08-21T11:30:06	2024-08-21T11:30:09	INT020124V62
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,228.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

## FACTURA ELECTRONICA CFDI 4.0

Emisor

**Nombre:** BOTANERO SANTANA INSURGENTES **UUID:** aef39492-3c7b-429e-804d-c49f963635ed  
**RFC Emisor:** BSI191108MD1 **Fecha:** 2024-08-21T09:22:55  
**No. de Certificado:** 00001000000704283675 **Tipo de Comprobante:** Ingreso  
**Folio Interno:** A-2690 **Lugar de Expedición:** 72190  
**Régimen Fiscal:** 601 General de Ley Personas Morales

Receptor

**Nombre:** SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO **RFC receptor:** SSD960927CR4  
**Regimen:** 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos **CP receptor:** 34000  
**USO CFDI:** G03 Gastos en General

## Conceptos

ClaveProdServ	Cant	Unidad de medida	Descripción	Valor Unitario	Importe
0101500	1	E48 Unidad de servicio	Consumo del día Domingo 18 de Agosto de 2024	(Cheque: 126606)	\$375.00

Subtotal: \$375.00

IVA: \$60.00

Total: \$435.00

Moneda: MXN

Cuatrocientos Treinta y Cinco Pesos 00/100 MN

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición Forma de Pago: 01 Efectivo

**Sello:** gXU+IYNM1fB3d6bvX99HWbeblpbHP8TiJ/k/b5Jp/qnl8pnyn/pM+cp9MA4C  
+J0Mc06gEO7527DjQ9hdVjcUnFD9VcwfhdE1jKEYWRb8ES54bjD9rsLL8kQqNjInxgfd0JwIRn/31OFSLNOrqZyT  
+h7agRS9AqOqOkbPBwCYZSHMa2B/e0H/pktoBCYpM27XbWIGr/ROHu3Wb3tjOXBa661FNUbbfOH1pbpe7+VhIHVI+ICsWWYQOrzyg9Z  
**Sello SAT:** ITQ8hSfwYmw6DcDzmfX177Y+4tp/7y6/62wICDpw+99F/en4eHjL7IECpmO/pLunjvnbAPv  
+NyQb039DhZk6xEZKMG1U08hOqRGdmH7WrYDBLdJQzM24jScz0I93ir6RHhkJwL0mSncoLOIO/QDbooSPI9TN9WQdo9gQLM2rJpbEw  
bXYGuLglewoCrCsTsdeb2+Vv/A1u4U3zVeA3GFnn3mIVGwaVWYv+UR/ldhJ8zsSMVVheSY/RRBLQGcOfjMV  
+vX0hSZoaRsWlehYQ9Vbd2tV+IY1xllvOKjWAA/jpEyiUXPvMFvI9Q7dKXwFRwUFIOPJsisZZC/cK1a864g==

No. Certificado SAT: 00001000000509846663

Fecha Timbrado: 2024-08-21T09:22:53

RFC Prov. Certif.: LSO1306189R5



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|aef39492-3c7b-429e-804d-c49f963635ed|2024-08-21T09:22:53||LSO1306189R5|gXU+IYNM1fB3d6bvX99HWbeblpbHP8TiJ/k/b5Jp/qnl8pnyn/pM+cp9MA4C+J0Mc06gEO7527DjQ9hdVjcUnFD9VcwfhdE1jKEYWRb8ES54bjD9rsLL8kQqNjInxgfd0JwIRn/31OFSLNOrqZyT+h7agRS9AqOqOkbPBwCYZSHMa2B/e0H/pktoBCYpM27XbWIGr/ROHu3Wb3tjOXBa661FNUbbfOH1pbpe7+VhIHVI+ICsWWYQOrzyg9ZgxA9lbsGG5MMVmTy9WfptSp3UCyhK0DCZe7h5DgVJKYD3R0zPYdJbNNEresUDsPui/M3TBEKSK+Jv4m8BWEQSR5A==|00001000000509846663|

Este documento es una representación impresa de un CFDI 4.0

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
BS1191108MD1	BOTANERO SANTANA INSURGENTES	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
AEF39492-3C7B-429E-804D-C49F963635ED	2024-08-21T09:22:55	2024-08-21T09:22:53	LSO1306189R5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$435.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



Emisor:  
MAGALY MARTINEZ ORTIZ  
MAOM821226HZI

... CP: 06600, CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO,  
México  
Lugar de Expedición: 06600 CIUDAD DE MEXICO  
Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades  
Empresariales y Profesionales  
Efecto del comprobante: I - Ingreso

Receptor:  
SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO  
SSD960927CR4

Código postal: 34000  
Uso del CFDI: G03 - Gastos en general  
Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con  
Fines no Lucrativos

Folio Fiscal:  
95c01b3e-62d9-4f31-84d0-918e6f5d7cd9

Fecha / Hora de Emisión:  
30/8/2024 - 01:08:12

No. de Certificado Digital:  
00001000000707869293

Exportación:  
01 - No aplica

Producto	Cantidad	Unidad	Concepto(s)	Precio U	Importe
101501	1	E48 - Unidad de servicio	CONSUMO DE ALIMENTOS 20/08/2024 02 - Con objeto de impuesto Traslados: IVA: 002, Base: \$675.00, Tasa: 0.160000, Importe: \$108.00	\$675.00	\$675.00

Subtotal: \$675.00

IVA 16%: \$108.00

Moneda: MXN -  
Peso Mexicano

SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 MXN Total: \$783.00

Forma de Pago:  
01 - Efectivo

Método de Pago:  
PUE - Pago en una sola  
exhibición



Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1|195c01b3e-62d9-4f31-84d0-918e6f5d7cd9|2024-08-30T01:08:12|LSO1306189R5|R5Q3QfivMo2PPSGAK6APbhYNsgQI9DmaZ6uX5JrCKnBLpESOCa0/6R0hGKORMi  
OKI23iY6dQXXEfwyzOf0rd0lw6ZIFh377/+h9HXy+HX5nTH85UD9XYx5Kp2/IX6ozCM75PwgXxOUD6dUqbRynFze85jI00nQwd48sKdR7G0IhUsk7fm/UbC4OLF4HOL  
hyV6qA7IXpEcNirU3HxmojaRMsTR9IGSrNMYfKME0xNVzrat9QG4Mxic0qMfn9KLU+e2rO9rXMYgDdqrDPcEE85RyQhNNFj9aTUU8pnlrnmfn6UJmLe+oVb+99I33  
P+ov4beqWgAQKp0wGEEcCwFISA=|00001000000509846663||

Sello Digital del CFDI

R5Q3QfivMo2PPSGAK6APbhYNsgQI9DmaZ6uX5JrCKnBLpESOCa0/6R0hGKORMiOKI23iY6dQXXEfwyzOf0rd0lw6ZIFh377/+h9HXy+HX5nTH85UD9XYx5Kp2/IX6oz  
CM75PwgXxOUD6dUqbRynFze85jI00nQwd48sKdR7G0IhUsk7fm/UbC4OLF4HOLhyV6qA7IXpEcNirU3HxmojaRMsTR9IGSrNMYfKME0xNVzrat9QG4Mxic0qMfn9K  
LU+e2rO9rXMYgDdqrDPcEE85RyQhNNFj9aTUU8pnlrnmfn6UJmLe+oVb+99I33P+ov4beqWgAQKp0wGEEcCwFISA=

Sello Digital del SAT

dYNive73bgKPYeqPFilyBP+FNAGV+GSNOjpZomLdG2ahfVRuHOycPUEyZuFv4ISLs0HclC+5vxNOk/T9IqQtUmbray24/FFmp5c9TbDvPgjOwirW98cyJWmJh3hyjZ0  
YHoORpsPIGQm9Cr/vE2DtpP9+8lsR4yN0qoTlHnZvYpv6i6RC8dRN32NhzVge8nTCwWaNb86mNF96qzIlWpQx6PT7I5SGSuyTAQQSjPP35+YMA3Padis6ebdZl3t  
ufnTWNSbsNB07juvBRem/ppnljuRiqAn3osSYKszfentOkZVsuCeTWL2izjILUMIZ8T3utUWBhKUDTcE7Ng==

Fecha / Hora de Certificación:  
30/8/2024 - 01:08:12

Número de Serie Certificado del SAT:  
00001000000509846663

RFC del PAC:  
LSO1306189R5

Este documento es una representación impresa de un CFDI.



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MAOM821226HZ1	MAGALY MARTINEZ ORTIZ	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
95C01B3E-62D9-4F31-84D0-918E6F5D7CD9	2024-08-30T01:08:12	2024-08-30T01:08:12	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$783.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MAOM821226HZ1	MAGALY MARTINEZ ORTIZ	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3047A49B-7BA6-4E08-AC88-F64D161E9C59	2024-08-30T01:06:12	2024-08-30T01:06:13	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$800.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



<b>RFC emisor:</b>	GAGY7802078D7	<b>Folio fiscal:</b>	2CCFC96C-641C-419B-8C1E-775CDC6095CA
<b>Nombre emisor:</b>	YOLANDA GARCIA GALINDO	<b>No. de serie del CSD:</b>	00001000000709512301
<b>Folio:</b>	17	<b>Serie:</b>	A
<b>RFC receptor:</b>	SSD960927CR4	<b>Código postal, fecha y hora de emisión:</b>	06500 2024-08-30 01:19:19
<b>Nombre receptor:</b>	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	<b>Efecto de comprobante:</b>	Ingreso
<b>Código postal del receptor:</b>	34000	<b>Régimen fiscal:</b>	Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
<b>Régimen fiscal receptor:</b>	Personas Morales con Fines no Lucrativos	<b>Exportación:</b>	No aplica
<b>Uso CFDI:</b>	Gastos en general.		

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
78111804		1.00	E46	Unidad de servicio	646.55	646.55		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	SERVICIO DE TRANSPORTE PRIVADO 18/08/2024 CIUDAD DE MEXICO.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	646.55	Tasa	16.00%	103.45
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

<b>Moneda:</b>	Peso Mexicano	<b>Subtotal</b>		\$ 646.55
<b>Forma de pago:</b>	Efectivo	<b>Impuestos trasladados</b>	IVA 16.00%	\$ 103.45
<b>Método de pago:</b>	Pago en una sola exhibición	<b>Total</b>		\$ 750.00

**Sello digital del CFDI:**

inJV54ErixqQ/8480LxQF7pH0FhofMwz6SQUNInr5Q/N8e4aZ4CYYkKc+bbSRikwXpkjk7Q9lx6AUiOdTeoDFX26Q8QwyU5k/AOHC7VEHr0ZpjgH9NVxBQjUaHUCfLHJrSJBt8yYjeUY7ATGvzm2B3doJJdvB1NmJY3jes9rGJ4Zkgpm3RJ4yp4SizCXft5H14N2C99x0erlexrq/l8tdwAYYtSJ3/Qg58mujGwKI8zDEvQRw+dHlslq0+RCemi6+NqiaHv4JZAZEsXAstsbqxLtvohYbdHSJv+pYBL6k8Zro2IQMEpXK9vHQobvv4HZT20F4T404LYvOxTwhw==

**Sello digital del SAT:**

OPxL6x165eoBSpHDWrpEWh55pkoEWFv6wL03F0RwBjB6ERPW5imgXowI+n/LFA+LW5agqfcoMHkDy/qoxTanKuENnAdWYKy1D0rHgomT0RHBjQyY8DR4lIn2QesMxIBNwDdSjBDV0M6WCdTfzaLHTnw5FbXcuN8AJWfWc5m9Vlbr7e3PBy+uwl5nBLc38OydXSgXXzKGCcYOb5YO/BW8p45L3WNsQNSaDzzhJsucSEfPOKKUPM8j6LbelRrEyuLcx44Yvb4CWL4tC3Lx2vf8ZFOhJ/rfEHKvJQ/vJAiWKF2NZKZIEcf/QzZ7PUDCmT5/qhndXG7pcmlI0VmG5g==

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

||1.1|2CCFC96C-641C-419B-8C1E-775CDC6095CA|2024-08-30T01:19:39|SAT970701NN3|inJV54ErixqQ/8480LxQF7pH0FhofMwz6SQUNInr5Q/N8e4aZ4CYYkKc+bbSRikwXpkjk7Q9lx6AUiOdTeoDFX26Q8QwyU5k/AOHC7VEHr0ZpjgH9NVxBQjUaHUCfLHJrSJBt8yYjeUY7ATGvzm2B3doJJdvB1NmJY3jes9rGJ4Zkgpm3RJ4yp4SizCXft5H14N2C99x0erlexrq/l8tdwAYYtSJ3/Qg58mujGwKI8zDEvQRw+dHlslq0+RCemi6+NqiaHv4JZAZEsXAstsbqxLtvohYbdHSJv+pYBL6k8Zro2IQMEpXK9vHQobvv4HZT20F4T404LYvOxTwhw==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-08-30 01:19:39  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068





## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
GAGY7802078D7	YOLANDA GARCIA GALINDO	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
2CCFC96C-641C-419B-8C1E-775CDC6095CA	2024-08-30T01:19:19	2024-08-30T01:19:39	SAT970701NN3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$750.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



**RFC emisor:** GAGY7802078D7 **Folio fiscal:** 8EFA2407-A041-4AB7-858D-80427D113CD6  
**Nombre emisor:** YOLANDA GARCIA GALINDO **No. de serie del CSD:** 00001000000709512301  
**Folio:** 33 **Serie:** A  
**RFC receptor:** SSD960927CR4 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 06500 2024-09-01 22:47:33  
**Nombre receptor:** SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 34000 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
78111804		1.00	E48	Unidad de servicio	646.55	646.55		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	SERVICIO DE TRANSPORTE PRIVADO 20/08/2024 CIUDAD DE MEXICO.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	646.55	Tasa	16.00%	103.45
<b>Número de pedimento</b>	<b>Número de cuenta predial</b>									

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 646.55  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 103.45  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 750.00

**Sello digital del CFDI:**

APIGtmBK6sGO6brN6B0koZveNqPsSzkZJw7veM/73KyLTza9Y7DAIUuxaZ71BPfJGNINpS/r7kQHFBNmCzA2noKEA0CPIM6LQ9ITs/p+dChVOun9XUIPK5DyM+NoH3d7Kq+O1XsFbSfOBw64R2crX8qVYFJk6Be0PBVIU+ig24AxENq3tITM1uPPH7U42/IJ2NMd3twpCDfrOrHBxOvVg2mZO/fWk41tQ8DUePIYeekJAWc0LRTMPeRmPpaSF9kmbqBPSIB8YflrsaDA/TNeogrXWTPGwmfH8DlqhxjYOYmzmayuhTywL3ZgDP2uUQgoPYVII/9racSnmhDF4IOQ==

**Sello digital del SAT:**

DgsVNNASNPg/4eyeM/utofJXH9i7ZEMJeNYJ8fulv+Ls1kTwSta8Ctqx1hfgTDRt2PHOSI/F/bkqE5BgXjohvlfifgRezuGgvaUe3z1hnPvU7ZNOBkGJh+GP7fmzWH7XlxjYgiVVO3G2coYZLCWiPPTIVO6hEUIkwffeQg04zG9OnX2kHlw2aoGt+bKSws1OX0rvFvB17M3YNH1kVoxk59zj1LnLjTuT78XQ6o7JkOQ6LMk1kft9lvG5J/KqzkfDlsqAlsVIQgKPxhp/tgiDxKQij5rtZn77Ke8i6hbDAnM2iVfsTRcmJufsok0QYKScdr3dyIWE0HkkWvppYahQ==

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

||1.1|8EFA2407-A041-4AB7-858D-80427D113CD6|2024-09-01T22:47:57|SAT970701NN3|APIGtmBK6sGO6brN6B0koZveNqPsSzkZJw7veM/73KyLTza9Y7DAIUuxaZ71BPfJGNINpS/r7kQHFBNmCzA2noKEA0CPIM6LQ9ITs/p+dChVOun9XUIPK5DyM+NoH3d7Kq+O1XsFbSfOBw64R2crX8qVYFJk6Be0PBVIU+ig24AxENq3tITM1uPPH7U42/IJ2NMd3twpCDfrOrHBxOvVg2mZO/fWk41tQ8DUePIYeekJAWc0LRTMPeRmPpaSF9kmbqBPSIB8YflrsaDA/TNeogrXWTPGwmfH8DlqhxjYOYmzmayuhTywL3ZgDP2uUQgoPYVII/9racSnmhDF4IOQ==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-09-01 22:47:57

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068



**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.



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
GAGY7802078D7	YOLANDA GARCIA GALINDO	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
8EFA2407-A041-4AB7-858D-80427D113CD6	2024-09-01T22:47:33	2024-09-01T22:47:57	SAT970701NN3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$750.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

ANEXO 1

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

C.  
**PRESENTE:**

Por este conducto se le comisiona al **Dr. en C. Alfonso Gutiérrez Rocha**  
Del día: 18 de Agosto de 2024 al 20 de Agosto de 2024 a realizar actividades  
Reunión Nacional de Vigilancia Epidemiológica y por laboratorio de la enfermedad  
Respiratoria viral, Cd Mex.

---

Durango, Dgo., a 16 de Agosto de 2024.

ATENTAMENTE



**Dr. Moisés Nájera Torres**  
Srio. de Salud y Director Gral. de S.S.D

---



SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD DE DURANGO

COMPROBACION DE VIATICOS POR PARTIDAS



NOMBRE: DR. EN C. ALFONSO GUTIERREZ ROCHA

DEPENDENCIA:

OFICINA CENTRAL

COMISION A: CIUDAD DE MEXICO

LOS DIAS: DEL 18-ago.-2024 AL 20-ago.-2024

CANTIDAD DE DIAS: 1

# DE PLIEGO DE COMISION: DSP-SPSP-0223-2024

CANTIDAD DE RECIBIDA: \$ 4,746.00

VIATICOS:	PARTIDA	IMPORTE
HOSPEDAJE:		
ALIMENTACION:		\$ 3,246.00
<b>GASTOS DE TRANSPORTACION:</b>		
TRANSPORTACION (CAMIONES)		\$ -
TRANSPORTACION LOCAL (TAXIS)		\$ 1,500.00
COMBUSTIBLES:		
OTROS (DERECHOS DE AUTOPISTA):		
<b>OTROS GASTOS:</b>		
HIELO		\$ -
REMUDAS		\$ -
GAS		\$ -
	<b>TOTAL DE GASTOS CON COMPROBANTES</b>	<b>\$ 4,746.00</b>

TOTAL GASTOS SIN COMPROBANTES:

SALDO A MI FAVOR O IMPORTE PAGADO DE MAS:

IMPORTE POR REINTEGRAR EN CAJA

TOTAL \$ 4,746.00

COMPRUEBA:

DR. EN C. ALFONSO GUTIERREZ ROCHA  
DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

DR. MOISES NAJERA TORRES  
SRIO. DE SALUD Y DIRECTOR GRAL. DE  
SERVICIOS DE SALUD

