

FOR-DA-005

COMISIONADO
DRA CITLALI SOLIS CAMPOS

LUGAR Y FECHA
25/02/2025 10:02:21

DURANGO, DGO

ADSCRIPCIÓN
DIRECCION DE SALUD PUBLICA

NIVEL
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA

LUGAR DE LA COMISIÓN
CD DE MEXICO

PERIODOS DE LA COMISIÓN

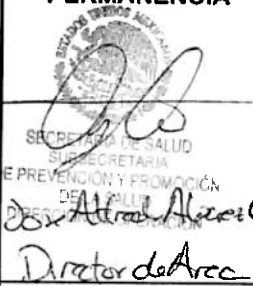
Número de días 1 DEL 6-mar.-2025 AL 6-mar.-2025

MOTIVO DE LA COMISIÓN
REUNION DE SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL CONVENIO SANAS 2024

MEDIO DE TRANSPORTE

TERRESTRE ☐ AÉREA ☒ MARÍTIMA ☐

VIÁTICOS

CONSTANCIA DE PERMANENCIA	DESCRIPCION	DIAS	FECHA	TARIFA	IMPORTE
 SECRETARÍA DE SALUD SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD PÚBLICA Director de Área	SIN PERNOCTAR	1	06-mar-25	\$ 1,082.00	\$ 1,082.00
	PERNOCTANDO	0	00-ene-00	\$ -	\$ -
	TRANSPORTACIÓN			-	-
	TRANSPORTE LOCAL			1,500.00	1,500.00
	CUOTAS DE AUTOPISTA			-	-
	COMBUSTIBLE			-	-
	HIELO			-	-
	REMUDAS			-	-
	GAS			-	-
TOTAL DE RECURSOS OTORGADOS					2,582.00

EL BENEFICIO OBTENIDO SE EVALUARÁ MEDIANTE:

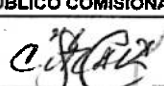
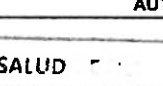
CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN	INFORME	OTRO
☒	☒	☐
DEPOSITO	FUENTE FINANCIAMIENTO	SOLICITUD INTERNA
☒	FASSA	S.I. 23718
FECHA LIMITE DE COMPROBACIÓN	11-mar.-2025	

CUENTA BANCARIA 56801948792

CUENTA CONTABLE 1-99999-51375004-37504-25011-1-2210701023003-2301-202011111-5050001-61002-016

DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS 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	 DRA CITLALI SOLIS CAMPOS DIRECTORA 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:

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO, GUAYTÉMOC NO. 225 NTE. ZONA CENTRO. CP. 34000. R.F.C. SSD-960927-CR4

ANEXO 1

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

C.
P R E S E N T E:

Por este conducto se le comisiona a la **Dra. Citlali Solís Campos**

Del día: 06 de Marzo de 2025 al 06 de Marzo de 2025 a realizar actividades:

Reunión de seguimiento a los recursos del convenio SANAS 2024, en la Cd. de México.

Durango, Dgo. A 25 de Febrero de 2025.

ATENTAMENTE



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



SECRETARÍA
DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD DE DURANGO

COMPROBACION DE VIATICOS POR PARTIDAS



NOMBRE: DRA. CITLALI SOLIS CAMPOS

DEPENDENCIA:

OFICINA CENTRAL

COMISION A: CIUDAD DE MEXICO

LOS DIAS: DEL 6-mar.-2025 AL 6-mar.-2025

CANTIDAD DE DIAS: 1

DE PLIEGO DE COMISION: DSP-SPSP-0050-2025

CANTIDAD DE RECIBIDA: \$ 2,582.00

VIATICOS:	PARTIDA	IMPORTE
HOSPEDAJE:		
ALIMENTACION:		\$ 977.00
GASTOS DE TRANSPORTACION:		
TRANSPORTACION (CAMIONES)		\$ -
TRANSPORTACION LOCAL (TAXIS)		\$ 469.81
COMBUSTIBLES:		
OTROS (DERECHOS DE AUTOPISTA):		
OTROS GASTOS:		
HIELO		\$ -
REMUDAS		\$ -
GAS		\$ -
TOTAL DE GASTOS CON COMPROBANTES		\$ 1,446.81

TOTAL GASTOS SIN COMPROBANTES:

SALDO A MI FAVOR O IMPORTE PAGADO DE MAS:

IMPORTE POR REINTEGRAR EN CAJA

\$ 1,135.19

TOTAL \$ 2,582.00

COMPRUEBA:

DRA. CITLALI SOLIS CAMPOS
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA

DR. MOISES NAJERA TORRES
SRIO. DE SALUD Y DIR. GRAL. DE S.S.D.

Para todos



Para todos

Para todos

Para todos

Para todos

Para todos

Para todos

**RESTAURANTES TOKS**

R.F.C.: RTO840921RE4
AV. EJERCITO NACIONAL MEXICANO No. 769
TORRE B PISO 10
COL. GRANADA,
DELEG. MIGUEL HIDALGO,
CIUDAD DE MXICO, MXICO, C.P. 11520
TEL: 21-22-57-00
Régimen Fiscal: 601

SUCURSAL

1005
CAL AEROPUERTO
Av. Capitan Carlos Leon S/N
AICM T2 Local M2 14 Peon de Los
Baos
Venustiano Carranza, Ciudad de
Mexico Mexico,
15520

FACTURA

SERIE: TIWEBDF
FOLIO: 10410856

FECHA

Mxico, Ciudad de Mxico
2025-03-07 10:55:56

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000506688976
FOLIO FISCAL: DBAF5DEA-DIAF-486E-B466-AED72D96D399
NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000711914678
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 3/7/2025 11:00:59 AM

DATOS FISCALES DEL CLIENTE

R.F.C.: SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
CALLE: SSD960927CR4
NUMERO EXT.: CUAUHEMOC
COLONIA: 225 Nte.
DELEG/MUNICIPIO: VICTORIA DE DURANGO CENTRO
CODIGO POSTAL: DURANGO
LOCALIDAD: 34000
ESTADO, PAÍS: DURANGO, MXICO
USO DEL CFDI: G03
RÉGIMEN FISCAL: 603
RFC EXTRANJERO:
Residencia Fiscal :

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNIT.	TOTAL
1	PLUTKS-90101501-CONSUMO DE ALIMENTOS	E48-SERVICIO	376.72	376.72

Impuestos trasladados

Tipo Factor: Tasa, Impuesto: 002, Tasa : 0.160000, Importe : 60.28

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|DBAF5DEA-DIAF-486E-B466-AED72D96D399|2025-03-07T11:00:59|SST060807KU0|WqEH0Iq5umcM02eM1v0FDRC1/SdiJ0kQx8nMJZV0gg0UUnTfwjgoa73wwP3Q0HFG6uBRAodPuYpwhBvx4rekU3S2mZ/Lp2SsP9doqtT7w8HcV1o4kcyfa/+01Aj3V61hbyG+DrK8sSYC89cPUCEXpf3g/MSgh1+sNGrxZjtJe3tkw+zdjcb8KjV2Y16p0Lgi0npwerPB7KvsuVngwN1koEPZv14N1K9BB1ghQeuXz9rAekTTnIS31jJ1SA1rWT3g6VR/j9k+ba8wFyhs3cHaQ6G8jT0WqC/Xc0gJ/FZzWCs40cEYRbPh/qz1H2n1TYw02XpKLKULFA/mPTu5g1dg==|0000100000711914678||

CONSUMO TICKET(S) B 50787

Formas de pago en este comprobante 28

Últimos cuatro dígitos --: 3796

MÉTODO DE PAGO: PUE Últimos cuatro dígitos : 3796

FORMA DE PAGO: 28

Consumo al 0.160000%: 376.72
SubTotal: 376.72
Descuento: 0.00
Importe Neto: 376.72
Iva 0.160000%: 60.28
Total: 437.00

Importe con letra

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 MN.

Pago en una sola exhibición**Sello Digital del CFDI**

WqEH0Iq5umcM02eM1v0FDRC1/SdiJ0kQx8nMJZV0gg0UUnTfwjgoa73wwP3Q0HFG6uBRAodPuYpwhBvx4rekU3S2mZ/Lp2SsP9doqtT7w8HcV1o4kcyfa/+01Aj3V61hbyG+DrK8sSYC89cPUCEXpf3g/MSgh1+sNGrxZjtJe3tkw+zdjcb8KjV2Y16p0Lgi0npwerPB7KvsuVngwN1koEPZv14N1K9BB1ghQeuXz9rAekTTnIS31jJ1SA1rWT3g6VR/j9k+ba8wFyhs3cHaQ6G8jT0WqC/Xc0gJ/FZzWCs40cEYRbPh/qz1H2n1TYw02XpKLKULFA/mPTu5g1dg==

Sello del SAT

nNnbYhX5/85G0yCJm71c0G0u0+/LJmV5GpFqKL/5Kq/Dw/1DLaw5J3/DxY+2zRTOM9SC+KYfzKOpYK1V0UDT+DqbN+PLNHPFDErq49A910W3lvqH93V0CwPv29gXpW+3Kf0qQ74T0xte8YLe3247etFpHNFEM3HeVgLeYj2EaSL4vrod32aJCUND9gIeasasBHLONM5PwR05b2wfa3Y0vYAnjEzCPMP1d0ZFA/FR0Yat1SD3alKq/V0qP1aoyf0F1xY0K5hgd0jw1TeQ20aK0q0M0P1V7/uy1PFWfa+6P0ub0g0TE1w0hEd1q==

```
<cfdi:Comprobante xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" Version="4.0" Serie="TIWEBDF" Folio="10410856"
FormaPago="28" Moneda="MXN" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="15520" Fecha="2025-03-07T10:55:56"
SubTotal="376.72" Descuento="0.00" Total="437.00" NoCertificado="0000100000050668976"
Certificado="MIIF+DCCA+CgAwIBAgIUdAWMDewMDA1MDY2ODg5NzYwYQZjK0ZihvcNAQELBQAwwGEMSAWHgyDVQQDBdBVRRPUklEQUQgQGVSVLElGSUNBRE9SQTUwMwGA1UECgw1U0VSykID
Sello="WqEH0Iq5umcM0zeMlv0FDRCl/SdjJOkQx8nMJZV0gg0UUnTfwjqoa73wwP3QHPG6GuBRoadPuYpwhBvx4rekU3S2mZ/Lp2SsP9doqtT7w8HcV1o4kcyfa/+01Aj3V6lhbyG+DrK8sSYC89cPU
<cfdi:Emisor Rfc="RT0840921RE4" Nombre="RESTAURANTES TOKS" RegimenFiscal="601"/>
<cfdi:Receptor Rfc="SSD960927CR4" Nombre="SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO" DomicilioFiscalReceptor="34000" RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="G03"/>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="90101501" NoIdentificacion="PLUTKS" ClaveUnidad="E48" Unidad="SERVICIO" Descripcion="CONSUMO DE ALIMENTOS"
ObjetoImp="02" Cantidad="1" ValorUnitario="376.72" Importe="376.72" Descuento="0.00">
<cfdi:Impuestos>
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" Base="376.72" TasaOCuota="0.160000" Importe="60.28"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="60.28">
<cfdi:Traslados>
<cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" Base="376.72" TasaOCuota="0.160000" Importe="60.28"/>
</cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
<cfdi:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/timbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="DBAF5DEA-D1AF-486E-B466-AED72D96D399"
FechaTimbrado="2025-03-07T11:00:59" RfcProvCertif="SST060807KU0"
SelloCFD="WqEH0Iq5umcM0zeMlv0FDRCl/SdjJOkQx8nMJZV0gg0UUnTfwjqoa73wwP3QHPG6GuBRoadPuYpwhBvx4rekU3S2mZ/Lp2SsP9doqtT7w8HcV1o4kcyfa/+01Aj3V6lhbyG+DrK8sS
NoCertificadoSAT="00001000000711914678"
SelloSAT="nMNBvhXgX5/8SGUyCJgm711c9GjuG+s/LJmTV5QgPEqXL/5kq/0w/1DLax53J/GxY+2zBT0M9SC+KYfzkOpYk1V0UD7tDQsbN+PLUHIPdErq4gA9lCW2bvQH9JV00apV29gFXfw2KEf
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA**SAT**
SERVICIO DE ATENCIÓN AL PAGADOR**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
RTO840921RE4	RESTAURANTES TOKS	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
DBAF5DEA-D1AF-486E-B466-AED72D96D399	2025-03-07T10:55:56	2025-03-07T11:00:59	SST060807KU0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$437.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.
SUC. 1005 CAL AEROPUERTO
Av Capitan Carlos Leon S/N
Alcaldía Local MZ 14 Peñon d
e Los Baños
DE AFILIACION 3764008
P A G A R E
VENIA
XXXXXXXXXXXX3796
AUTORIZACION 082655
ARUC : 80 101

AID : a0000000041010
TOTAL \$ 437.00
Debit Mastercard
CUBRIRÉ INCONDICIONALMENTE
EL TOTAL DE ESTE PAGARE A
LA ORDEN DEL BANCO EMISOR
DE ESTA TARJETA, SEGUN CON-
TRATO, DE DONDE SE DERIVA
ESTA TARJETA Y DICHO PAGARE

AUTORIZADO MEDIANTE FIRMA
ELECTRONICA
PAGARE NEGOCIABLE UNICAMEN-
TE CON INSTITUCIONES DE
CREDITO
** COPIA CLIENTE **
CUENTA:506502 CORTE:25540
CAJERO : [135039] VEND. : [135039]
FECHA 06-03-25 HORA 07:39:19
457221005506502



[Handwritten signature]

RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.
SUC. 1005 CAL AEROPUERTO
Av Capitan Carlos Leon S/N
Peñon de los Baños
Venustiano Carranza
Mexico, Cd. de Mexico
15520 Ciudad de Mexico
FOLIO : B 50787
VEND : FISCAL/10M/CESAR ALBERTO [135039]
MESA : 25 2
FECHA : THU 06 MAR 25 07:39 PM

ALIMENTOS	437.00
PAGOS	
DEBITO BNK	437.00

(CUATROCIENTOS TREINTA Y
SIETE PESOS 00/100 M.N.)
IVA : 60.26 NETO : 376.72
FECHA:2025-03-06 19:39:31
CAJA: 25540 CAJERO: 135039
Consulte nuestro aviso de
privacidad www.toks.com.mx
Solicitar su factura al
momento del pago o durante
el mes en que se realizó el
consumo

A COMER CLUB
En este consumo puedes acumular hasta
(43) punto(s).
Conoce mas y regístrate en:
acomerclub.com.mx

***Datos para la factura**
TICKET = 457221005506502
IMPORTE = 437.00

Comprobante sin efectos fiscales

[Handwritten signature]





FACTURA

SCTHA 1013795

CAFE SIRENA

CSI020226MV4

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 15620

SUCURSAL: 38298

TICKET: 120002011

FECHA DE EMISIÓN: 07/03/2025 12:48:14 p. 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	90101700	SERVICIOS DE CAFETERÍA AL 16%	E48 - Unidad de servicio	79.31	79.31	02	002 - IVA	Tasa	16%

FORMA DE PAGO 01 - Efectivo

NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 06/03/2025

SUBTOTAL	\$79.31
IVA	\$12.69
TOTAL	\$92.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
EED681D1-D064-45EB-AC9E-719E262B3FE5	07/03/2025 12:48:15 p. m.	00001000000515723672	PUE - Pago en una sola exhibición

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

No. serie CSD SAT
00001000000708361008Sello digital del emisor
Atgy3xzt0Wu06XBpVskWjAZZ2LsM+GFuI8HwE1xVeeJlUjBrgK86YrYITxc6DOM6XuESpeHzDjhsNRrdVATY1kEw1saOQ5I0ZJexFli+XEeWdl+PK232GGKptqe7DSsqEygZrDol3Cq935YhRnL3ucm3maehI07qYuaG89dLwsPzJZJ8UIN2M+xdLr0PKgHfRqZihX3LSH59Kbek0020v1Fu7Z9UrKzCBsCbJt0gXVujBR6PtvCuoGmh9911Fm2Yy6vYHJYZA4iry3NmXp9UCChFZE62Men0703KaB4OMxYjPGUvN9MGx2qzSk85WUsRiLVYqZ2Ebg==

Sello digital del SAT

nAux2W4dSA168Cvipe6FE4QjKUlGmdoSc3a4eRbeUhgDDZbu+3/4FbCrJP+M9zYP4iPO9vbA9V+tw7C3P0GLzxZ7vmNoA8W2FDN/UIDm05Nop08wkU/EFQOB8wyTiurCANam6ACEon7peXg8VUlgK6eqh9v84pAymu0JA7DNAvWtn0578TOefnNjFA7KU0MWGp3I3Rx14DYq7a3cpYKbB5mFB+CQI8sojpwSy2PA9WUYSHI3IDqeEWDUpRVq6IC2ROlppB8UdXUejyngmxSM+o/cmjsrtMFE0ljMnHPC5wUTm9MAEIQPV/KbIG7KsXKR++tbP10yxEnJw==





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
CSI020226MV4	CAFE SIRENA	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
EED681D1-D064-45EB-AC9E-719E262B3FE5	2025-03-07T12:48:14	2025-03-07T12:48:15	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$92.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Starbucks Coffee Acto 12 No. 1A
Expendible en
Zona de los Escritos No. 1, Párrafo
10-11 PA del Decreto
de los Bancos de Panamá
Ciudad de Panamá

06/03/2025

06/03/2025 12:00:00 PM 06/03/2025 08:11 PM

Factura de Starbucks Coffee
Al: (001) 1234567890
Al: (001) 1234567890
Al: (001) 1234567890
Al: (001) 1234567890
Al: (001) 1234567890
Total \$ 32.00
Pagado \$ 32.00
Cambio: Cero \$ 0.00
- El Check o recibo
del 06/03/2025 12:00 PM

Nota y dos pesos (00/100 M.N)

1. V.A. INICIAL

Consejo de Inversión
Zona de los Escritos No. 1
Zona de los Escritos No. 1
Contraseña: 1234567890
Puede solicitar tu factura
al realizar tu compra o si lo
prefieres, obténla en el portal
<https://zibsa.intellect.com>
Activaciones y regalos de
StarbucksCard no son facturables.
Tienes 30 días naturales para
realizar tu factura
Datos para Facturar:
Ticket : 120002011
Tienda : 33298
Fecha : 06-03-2025
REGIMEN FISCAL : N/A

Café Sitrina, S.A. de C.V.
R.U. 151-02/26 IVA
Avenida Revolución No. 1267
Pisos 20 y 21, Colonia Alcazar
Delegación Álvaro Obregón
Ciudad de México
Código Postal 06040
Centro de Atención a Clientes
01 800 284 08 18
tuopiniones@starbucks.com.mx

DIANA ADRI
VA X
MENOS HAMBRE

Verifica tu cuenta de
Ver por mi Cuenta
es operado por
Fundación Alcazar
A.C.



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET DE TIPO INGRESO

FLY BY WINGS

FBW151214A52

GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Folio Fiscal: 95C944D6-2640-4AC1-B13C-BC09CDAC74FD
No. Serie. Cert. SAT: 00001000000711914678
Fecha de Certificación: 07/03/2025 12:31:49 PM
Fecha de Emisión: 2025-03-07T12:28:02
Núm. de Certificado: 00001000000702479836
Serie: WTLN
Folio: 271236

Domicilio Fiscal:

HAVRE 30

JUÁREZ, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

MÉXICO C.P.:06600

Lugar de Expedición:

AV CAPITAN CARLOS LEON GONZALEZ S/N LOCAL LLN-18

AEROPUERTO INTERNACIONAL SALAS, AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO, VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO C.P.:16620

Datos del Cliente: REGIMEN FISCAL: 603

Nombre: SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO

Código Postal: 34000

R.F.C.: SSD960927CR4

Uso de CFDI: GASTOS EN GENERAL

Cantidad	Descripción	Unidad de Medida	Descuento	IVA	Precio Unitario	Total
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 3246 DE FECHA 06/03/2025	E48		\$61.79	\$386.21	\$386.21

Método de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago: 01 EFECTIVO

Subtotal: \$386.21
Descuento: \$0.00
IVA(16.00 %) trasladado: \$61.79

Total: \$448.00

Importe con Letra:

CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Sello Digital de CFDI:

BvvtjlrwrQrA8ltzfrLgb71FePyTEsmvellq6j5ea9+z5JDUHlaS9qfGhrGKfSixhQOVPJgtJSB9voH3bIXo2RPkhp2Zm+XMLuRsLCdK9CyHHijR7op9i96k/lix7R1Vmylaj8e6iOP
Q796kcHu+QlBMfMNxuHctnlIV4yPCI01zzkP3FzXncDY6R3t7HYd+EleKqXYSIDQPHfFYNL5o2QKYZYVrqQMWLT8fgCGmvZOAgc1+j8jkCjINJ5xbbu/fs7chuYxa9HHv3k
MJAnYFhBnJtuvS+ZSjCHLUIEr+AQWCip9vPuJqeWGYy/jMPszVE9KkvH+BFu/9bSRrTeA==

Sello del S.A.T.:

fk2F/slhjXl3fJcTL8vQ9XcMz+OepZolkudnuvV92k386/ZuWxQgMK0WOTR5kUG9RDXGxrgROIHKHLRR91r2/nKPbgm
KGUliqUPKFvUhl89CwHUuE+6TpD9ztdrs+xNpN7tbHJX4/7xsrifYDLUxbJfS7PvX072G6P4MCspPDT6Yx4lnLY+ZVGy4
kMhdrPkk2rmjggs8gmqqEvKxj+2aDXx2yFwbOFodfaBC9C7ghx4dleetTtXyHVyxhvd8HHRpDsQ8iuyBZQ+ewLMj4lGn/tp
ltoZ7aEKehFJRgMJYXHdN0zeBqrgZLmj8IBTR4l+7LZofhl57zk/Xr3tJNotQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del S.A.T.:

||1.1|95C944D6-2640-4AC1-B13C-BC09CDAC74FD|2025-03-07T12:31:49|BvvtjlrwrQrA8ltzfrLgb71FePyTEsmvellq6j5ea9+z5JDUHlaS9qfGhrGKfSixhQOVPJgtJSB9voH3bIXo2RP
khp2Zm+XMLuRsLCdK9CyHHijR7op9i96k/lix7R1Vmylaj8e6iOPQ796kcHu+QlBMfMNxuHctnlIV4yPCI01zzkP3FzXncD
Y6R3t7HYd+EleKqXYSIDQPHfFYNL5o2QKYZYVrqQMWLT8fgCGmvZOAgc1+j8jkCjINJ5xbbu/fs7chuYxa9HHv3kMJA
nYFhBnJtuvS+ZSjCHLUIEr+AQWCip9vPuJqeWGYy/jMPszVE9KkvH+BFu/9bSRrTeA=|00001000000711914678||



Aviso de Privacidad:
CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales
requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

FLY BY WINGS S.A. DE C.V.
RFC: FBW151214A52
Havre 30 Col. Juarez C.P. 06600
Deleg. Cuauhtemoc, Mexico, CDMX
Regimen General de Ley
Personas Morales

917 Paola L

Tbi 31/2 Chk 3246 Gst 0
MCIT1324611
Station 3 Mar06'25 07:51AM

Salon

1 PL Copa FrutRojo 189.00
1 PL Des Clasico 259.00
1 PQT Desayuno 0.00
Naranja 236M1
Cafe Amer PAQ

D5500
TCred Linea 448.00

Subtotal 448.00
Pagos: 448.00

-----917 Check Closed-----
-----Mar06'25 09:22AM-----

Cuatrocientos cuarenta y ocho p
esos 00/100 M.N.

WINGS LLEGADAS N

Av Capitan Carlos Leon Gonzalez
S/N Local LLN-18 Aeropuerto
Internacional Salas, Aeropuerto
Internacional Ciudad de Mexico
CP15620 Venustiano Carranza CDMX
****QUEJAS Y SUGERENCIAS****
operaciones@cmr.mx

DATOS PARA FACTURA ELECTRONICA
Se expide CFDI en el momento de
su consumo o puede generarlo en
<http://facturacion.cmr.mx>

Sucursal: 0414
Ticket: 3246
Fecha: 2025-03-06
Monto pagado: \$448.00

*****DUDAS SOBRE FACTURACION*****

Tel (55) 5263 6938
Horario: Lu-Sa de 9am a 8pm
atencion@cmr.mx

*******FOODY REWARDS*******

Recuerda que puedes acumular al
momento de pagar en restaurante
o a traves de nuestra aplicacion

Foody Rewards
escaneando tu ticket
0 4 1 4 3 2 4 6 0 6 0 3 7



0 4 1 4 3 2 4 6 0 6 0 3 7

Monto (MXN): \$ 448.00

Handwritten signature

MEMORANDUM

Dirección de Salud Pública
Coordinación Administrativa
SSD/DSP/052/2024

Durango, Dgo., a 11 de Marzo de 2025.

C.P. Alba Carolina Chaparro Aguirre
Directora Administrativa de los S.S.D.
Presente.-

At'n: C.P. Christian Omar González Longoria
Subdirector de Contabilidad y Presupuesto

Con relación a las acciones que se realizan dentro de la Dirección de Salud Pública, informo a Usted que el día 06 de marzo del año en curso su servidora Dra. Citlali Solís Campos, fui comisionada a la Ciudad de México, para asistir a la "Reunión de Seguimiento a los Recursos del Convenio SaNAS 2024", por lo anterior y derivado de la comprobación correspondiente de los viáticos otorgados para cubrir dicha comisión, informo que no fue posible facturar un traslado de taxi por medio de la aplicación "UBER" por la cantidad de: \$469.81 (Cuatrocientos sesenta y nueve pesos 81/100 M.N.), por lo cual se anexa impresión del traslado realizado, así mismo se solicita sea considerado para la comprobación correspondiente.

Sin más por el momento agradezco la atención prestada al presente, y quedo de usted.

Atentamente

Directora de Salud Pública



Dra. Citlali Solís Campos

Uber

Viaje  Rides

Actividad 

Perfil de impuestos

tu viaje

5:06 PM, Thursday March 6 2025 con DIEGO



Calificar el viaje



Detalles del viaje

19.59 kilómetros

1 h 0 min

469.81 MXN

Mastercard ****2158

 Ver recibo  Reenviar recibo  Solicitar factura

Error al generar la factura

No pudimos generar algunas de sus facturas. Tenga en cuenta que puede haber varias razones. Intente solicitar la factura de nuevo y, en caso de que presenten problemas, comuníquese con nuestro equipo de soporte.

Ruta

● **Inicio**
Homero 213 Piso 12, Col Chapultepec Morales Miguel Hidalgo, 11570 Ciudad de México, Ciudad de México
5:06 PM

■ **Destino**
Terminal 2, Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (MEX), Col Peñón de los Baños, 15620 Venustiano Carranza
5:06 PM

Handwritten signature



SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
TESORERÍA
CAJA

\$

1,135.19

APORTACIÓN DEL (A) DRA. CITLALI SOLIS CAMPOS

CANTIDAD CON LETRA MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 19/100 MN

POR CONCEPTO DE REINTEGRO DEL PLIEGO DSP-SPSP-0050-2025

MARZO 2025

CTA-3753 SPEI-96000242

ENTREGA

RECIBÍ

Gpe. Citlaly Verdin Mendoza

DURANGO, DGO., A 13 DE MARZO DEL 2025