



SAN FRANCISCO DEL RINCÓN A 25 ABRIL DEL 2024  
OFICIO NO: DSYR / 301 /2024  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

**CP. RAFAEL CARDOSO LEDESMA  
DIRECTOR DE ADQUISICIONES  
PRESENTE:**

El que suscribe Lic. Rafael Alba Arriaga en mi calidad de encargado de despacho de Desarrollo social y rural, por este conducto le saludo, a su vez aprovecho la presente para solicitar el reintegro en efectivo por concepto de viáticos al coordinador Lic. Francisco Xavier Gómez Álvarez, dado que se trasladó a la ciudad de Guanajuato capital para el curso "beneficios federales" y la entrega de expedientes en la secretaria del migrante, realizando los pagos de casetas y estacionamiento con recurso propio.

- Adjunto Comprobantes de pago.
- Oficio

Sin más por el momento me despido quedando como su atento y seguro servidor.



Atentamente  
"NUESTRO IMPULSO ERES TU"

  
Lic. Rafael Alba Arriaga  
ENCARGADO DE DESPACHO  
DESARROLLO SOCIAL Y RURAL



DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES  
Municipio de San Francisco del Rincón

Red de Carreteras de Occidente  
Plaza: LEON Carril: 09B  
Clase: A Pago: EFECTIVO  
N. transito: 2896727 Placa:  
Fecha: 23/04/2024 08:19:04  
Tramo: SAN FRANCISCO - LEON  
Imp. Salida: \$47.41 IVA: \$7.59 Total: \$55.00  
Estimado: Entrada: \$0 / Trayecto: \$55  
Ud: 26840289672716809064

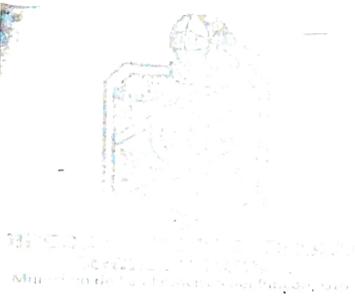


Aclaraciones de cargos contacte a su Banco  
Facturacion Posterior a los 110 minutos  
Pagina: [www.redviacorta.mx/facturacion](http://www.redviacorta.mx/facturacion)  
Emergencias al +525 o (33) 36014745

Red de Carreteras de Occidente  
Plaza: LEON Carril: 10A  
Clase: A Pago: EFECTIVO  
N. transito: 2674102 Placa:  
Fecha: 23/04/2024 14:46:05  
Tramo: LEON - SAN FRANCISCO  
Imp. Salida: \$47.41 IVA: \$7.59 Total: \$55.00  
Estimado: Entrada: \$0 / Trayecto: \$55  
Ud: 62420267410216909065



Aclaraciones de cargos contacte a su Banco  
Facturacion Posterior a los 110 minutos  
Pagina: [www.redviacorta.mx/facturacion](http://www.redviacorta.mx/facturacion)  
Emergencias al +525 o (33) 30014745



GUANAJUATO - SILAO  
Plaza: GUANAJUATO  
Carril: 1  
Folio: 6326875  
23/04/2024 09:00:16  
Clase: T01A

Importe	Total
36.00	36.00

LE ATENDIO: Mari Ro  
BUENVENIDO

Facturar:

<http://cfdi.guanajuato.gob.mx>

Auxilio vial: +73459 97 39 / 473738 79 04

Facturacion:

[extractobancario@guanajuato.gob.mx](mailto:extractobancario@guanajuato.gob.mx)

GUANAJUATO - SILAO  
Plaza: GUANAJUATO  
Carril: 5  
Folio: 4786731  
23/04/2024 14:09:18  
Clase: T01A

Importe	Total
36.00	36.00

LE ATENDIO: Ale Palafox  
"BUENVIAJE"

Facturar:

<http://cfdi.guanajuato.gob.mx>

Auxilio vial: 473459 97 39 / 473738 79 04

Facturacion:

[extractobancario@guanajuato.gob.mx](mailto:extractobancario@guanajuato.gob.mx)

Version: 4.0  
Serie: BB  
Folio: 12683274  
Fecha: 2024-04-25T12:47:42  
Lugar de Expedicion: 44610  
Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
Moneda: MXN  
Forma Pago: 01 Efectivo  
Metodo Pago: PUE Pago en una sola exhibición

EMISOR

RFC: RCO0708136F7  
Nombre: RED DE CARRETERAS DE OCCIDENTE  
Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

RFC: MSF850101MD2  
Nombre: MUNICIPIO SAN FRANCISCO DEL RINCON  
Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Domicilio Fiscal: 36300  
Uso CFDI: G03 Gastos en general

Clave	Obj. Imp	Descripcion	Unidad	C.Uni	C. ProdServ	Cant	P Unitario	IVA	IEPS	Importe
26030289672716909 064	02	PEAJE CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 26030289672716909064 FECHA: 23/04/2024 HORA: 08:19:04 CASETA: LEON CLASE: A	Unidad de servicio	E48	95111500	1	\$47.41	16.0% \$7.59		\$47.41
62420267410216909 065	02	PEAJE CORRESPONDIENTE AL CRUCE DE NRU: 62420267410216909065 FECHA: 23/04/2024 HORA: 02:46:05 CASETA: LEON CLASE: A	Unidad de servicio	E48	95111500	1	\$47.41	16.0% \$7.59		\$47.41

Tipo	Impuesto	Tipo Factor	Tasa Cuota	Base	Importe
T	002 - IVA	Tasa	.16	\$94.83	\$15.17

Total con letra

(CIENTO DIEZ PESOS 00/100 MXN)

SubTotal	\$94.83
Descuento	\$0.00
Total Impuestos Traslados	\$15.17
Total Impuestos Retenidos	\$0.00
Total Comprobante	\$110.00



No. Certificado del SAT  
00001000000505211329  
Fecha y Hora de Certificacion  
2024-04-25T12:47:43  
Folio Fiscal UUID  
37FF359E-7EA8-4F25-A78C-9B9D2C517672

Sello Digital

GQC4yuRHmcwewZ5rk7W85ZL3xkDWyX2ZFXXNv3g7wOf3oRhffyMk7VcHMiwAr8y20ry29ltzkBNOqJhITFpLxHBNdLunQY3oJ6wigahu3t+eKpGJkyTURNjrMCdicnzt6sJNEUMXSTGYlI4Brsw+yJaukxKeWpxBDG+DAhkPVpHI+bsNuT+LGIZUqxqLLhYGw9o8JdDAOvwqb1hUxPbkzOoSfBmAPSao7j2HfzoDUz6qHi+xhDzYgB/nbhbGI/C91QI7aXN4pswn1X AOWAnx38f3bNxDBqrNTyNgWPaQQcev5wL8vs84774QIAJRSqUo0MehUU3JCmRnFbBqCw==

Sello del SAT

QIOVq5T4XyJQwOqtujFzDfGfWv7Vz4HGwUfFKq0FTYyhZmKIZnHBFNkd9wKBMGW3E2019bsMa2wGT241p0h/imgkGfdJsY1WZIH68Z8q9ikiZAqr8fZOEVI7Nw3dOQYzS5U0 NwUQmNqv0zI1N6W9hAIH5e3YXGTH78SP69v3YA0cEh4dQ5eQl373pO+JlTOaPVw+f46l3TAPa2dFd+7ShoP279q0BmIRwtHkGpNxFIDYpxnWFduqjJ84Jk64aVCMMLvTJK8zeTAT Fz++Mnu1k/s0oleIMcnX6TBwBZmxzTaU+L34AbpQ/6ZqiA2wOW6/ThXHgGqPNp0CrpJA4Yw==

Cadena Original

||1.1|37FF359E-7EA8-4F25-A78C-9B9D2C517672|2024-04-25T12:47:43||INT020124V62|GQC4yuRHmcwewZ5rk7W85ZL3xkDWyX2ZFXXNv3g7wOf3oRhffyMk7VcHMiwAr8y20ry29ltzkBNOqJhITFpLxHBNdLunQY3oJ6wigahu3t+eKpGJkyTURNjrMCdicnzt6sJNEUMXSTGYlI4Brsw+yJaukxKeWpxBDG+DAhkPVpHI+bsNuT+LGIZUqxqLLhYGw9o8JdDAOvwqb1hUxPbkzOoSfBmAPSao7j2HfzoDUz6qHi+xhDzYgB/nbhbGI/C91QI7aXN4pswn1X AOWAnx38f3bNxDBqrNTyNgWPaQQcev5wL8vs84774QIAJRSqUo0MehUU3JCmRnFbBqCw==||00001000000505211329||

ESTA ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DEL CFDI



# Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal 7709315F-6B73-4836-B894-76CDCA7CCC8F  
 Certificado Emisor 00001000000505984563  
 Certificado SAT 00001000000504465028  
 Fecha y hora de certificación 2024-04-25T11:18:11  
 Fecha emisión 2024-04-25T11:16:58  
 Lugar de expedición 36000

## RECEPTOR

Nombre	RFC	Uso CFDI	Res Fiscal
MUNICIPIO SAN FRANCISCO DEL RINCON	MSF850101MD2	G03 - Gastos en general	36300

## COMPROBANTE

Folio	Moneda	Método pago	Forma pago	Tipo de comprobante
1_6326875_36_20240423	MXN	PUE - Pago en una sola exhibición	01 - Efectivo	I - Ingreso
<b>Subtotal</b>				72.00
<b>Descuento</b>				0.00
<b>Total</b>				72.00
<b>TOTAL EN LETRA:</b>			SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.	

## CONCEPTOS

No Identificación	Objeto Imp	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
20246326875000 100000000041	- No objeto de impuesto.	93161700	Folio: 6326875, Carril:1. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	DERECHOS	1.00	36.00	36.00	0.00
20244786731000 100000000041	- No objeto de impuesto.	93161700	Folio: 4786731, Carril:5. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	DERECHOS	1.00	36.00	36.00	0.00

## TIMBRE



Rfc del proveedor que certifica

SAT970701NN3

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|7709315F-6B73-4836-B894-76CDCA7CCC8F|2024-04-25T11:18:11|QCgDxvSbBCXPDqjX80U3mWrtQdR11V9vG0D7cXkvLT13yoWJnmY2e/XIB9I7JWDIv9025T9S41Y0UyD6vbnxu4nf18jvCEasMqz2KyCI+jfcBmYGBI7ASDIUXCoatLvArBXjeNuzgEoAAOJ65cMcm pZta8uFrNqmJ6hBRmT6rzDewyZZTWe+YWzHkNpbpnn/OKEakXczLo72xd+bp2cw4dUb2aE6upRaKqTINuFIY7EC2CZPI4IbIVACgD5DVHZKBMi2DH3k/15E0P7nfwZHMmXARhRZbu2ZQoMGIVVEJQRvUPVU54Qc2wOrbEy8yE0D+2fT+7Fmcm0zzGeKU/49Q==|00001000000504465028||

Sello digital del CFDI

QCgDxvSbBCXPDqjX80U3mWrtQdR11V9vG0D7cXkvLT13yoWJnmY2e/XIB9I7JWDIv9025T9S41Y0UyD6vbnxu4nf18jvCEasMqz2KyCI+jfcBmYGBI7ASDIUXCoatLvArBXjeNuzgEoAAOJ65cMcm pZta8uFrNqmJ6hBRmT6rzDewyZZTWe+YWzHkNpbpnn/OKEakXczLo72xd+bp2cw4dUb2aE6upRaKqTINuFIY7EC2CZPI4IbIVACgD5DVHZKBMi2DH3k/15E0P7nfwZHMmXARhRZbu2ZQoMGIVVEJQRvUPVU54Qc2wOrbEy8yE0D+2fT+7Fmcm0zzGeKU/49Q==

Sello digital del SAT

n2hhnk2fhd7uQktr4X/SbhMjxTZqq6vnnVOAII2qCNaEdRGHPq3xaFaJaXm8GhDkvTXXhmpUGuKmw1yIqxFgpEJPP7mLs7gm0mIEvU5ScauVZxxiwIY6wcl03rzcaedzpm220mAYLqUIdc+sk+9+J1f98mVWY5/FddFv+OEWBus2piBbr9gPagao7HONi6Ss3MdcuBRcByy6DuhRdgTJHXsJRIC6/r6kZccrnHmhn24+PI+E1wHynJNf0D4etmJhCwo10TS/ol1tv4H0dVf3P6wR67uZ45zVZW+jeW+2083/9qcNfPscANDaOCYh0202DZzOKsDznrm86w1Jw==

Legenda



# REPATRIACIÓN DE RESTOS

NOMBRE DEL SOLICITANTE			FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO CON EL MIGRANTE
NOMBRE (S) CATALINA	PATERNO AVIÑA	MATERNO AGUILAR	09/03/1987	37	Hija / Hijo
DOMICILIO					
CALLE	NO.	C.P.	COLONIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO
TEPEYAC	2	36440		BARRIO DE GUADALUPE DEL MEXQUITILLO	San Francisco del Rincón
TELÉFONO (CON CLAVE LADA)	CELULAR	CASA	CURP		
	(476) 728-1752	(476) 145-7206	AIAC870309MGTVGT05		

INFORMACIÓN DEL MIGRANTE			FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE DECESO	CAUSA DEL DECESO
NOMBRE (S) JUAN	PATERNO AVIÑA	MATERNO MEDINA	24/05/1945	17/03/2024	CHOQUE HEMORRAGICO
ESTADO DONDE FALLECIÓ	DALTON, GEORGIA	NOMBRE, PARENTESCO Y TELÉFONO DE LA PERSONA RESPONSABLE EN EUA	FRANCISCA AVIÑA AGUILAR, HIJA, (001)7064598415		
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	EL SR. JUAN AVIÑA FALLECIÓ POR CHOQUE HERRÁGICO. ANEMIA AGUDA POR PERDIDA DE SANGRE Y ULCERA DUCDENAL SANGRADA. POR LO CUAL SU HIJA SOLICITA APOYO PARA LOS GASTOS DE TRASLADO DE SU PAPÁ.				

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA			
<input checked="" type="checkbox"/>	COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE	CARTA DE SOLICITUD DE APOYO	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO COPIA	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	COPIA DE CURP DEL SOLICITANTE	ACTA DE DEFUNCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROBANTE DE DOMICILIO	COMPROBANTE DE GASTOS	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE		CATALINA AVIÑA AGUILAR	

ATENCIÓN	LUGAR Y FECHA
D.A. Susana Gomez B.	27/03/24 EN SAN FRANCISCO DEL RINCÓN

*Talle sol. GTO con...*  
*Comando...*



Enlace Municipal de Atención al Migrante  
P r e s e n t e:

Me permito hacerles una cordial invitación a participar en la Capacitación de "Beneficios federales" que se llevará a cabo el martes 23 de abril del presente, a partir de las 09:30 hrs. En las instalaciones de la Secretaría del Migrante y Enlace Internacional en calle Miguel Hidalgo 1, zona centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato.

Lo anterior, con el objetivo de mejorar la atención y asesoría que se brinda a los ciudadanos solicitantes de pensión del seguro social de Estados Unidos por parte de los encargados de los municipios y personas que atienden a la población migrante y/o a las familias en el Estado, permitiendo ofrecer una atención integral a los migrantes que requieren realizar diversos trámites en el Estado de Guanajuato.

En espera de contar como siempre con su participación, así como de su puntual asistencia, me reitero a sus órdenes y quedo en espera de su confirmación, en la siguiente liga: <https://forms.gle/CJ2pG2swwrJkEKGs8>

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Lic. Karla Stephanie Villegas Arellano.

Coordinadora de Atención a Migrantes en Origen,

Tránsito, Destino y Retorno