



DEPENDENCIA: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE QUINTANA ROO

REF.: SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD



"2023, Año de la Paz y Seguridad"

Chetumal, Quintana Roo a 10 de octubre de 2023.

POR ESTE MEDIO INFORMO GASTOS MENORES POR LA COMISIÓN NO SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0578/2023, COMO A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
16/08/2023	ALMUERZO	\$200.00
16/08/2023	CENA	\$250.00
17/08/2023	ALMUERZO	\$300.00
TOTAL GASTO:		\$750.00

ATENTAMENTE
COMISIONADO

L.M.C. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA
SUBDIRECTOR GENERAL DE SALUD Y
ATENCIÓN A PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

JEFE INMEDIATO

M.A.N. ABEL CRISTINA SABIDO ALCÉRRECA
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF
QUINTANA ROO

C.c.p. Minpro

JMV/dias*



DEPENDENCIA: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DE QUINTANA ROO

REF.: SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Y ATENCION A
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

OFICIO NÚM: SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0653/2023



"2023, Año de la Paz y Seguridad"

Chetumal, Quintana Roo a 10 de octubre de 2023.

Asunto: Se envía comprobante de reintegro.

L.C. CELSA CHI CAMPOS
DIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS
P R E S E N T E.

En seguimiento a la comisión realizada del 16 al 17 de agosto del presente año con número de autorización 655054, en donde acudí a la revaloración de 4 pacientes, y la realización de pruebas de 4 aditamentos ortesicos (2 prótesis de miembro superior y 2 prótesis de miembro inferior), en la cual me asignaron por concepto de gastos de viáticos la cantidad de \$1,875.00 (mil ochocientos setentera y cinco pesos 00/100 m.n.), en la cual ejercí por consumo de alimentos, transporte y hospedaje la cantidad de \$1,668.00 (mil seiscientos sesenta y ocho pesos 00/00 m.n.); en forma anexa envió comprobante de reintegro por la cantidad de \$207.00 (doscientos siete pesos 00/00 m.n.) al número de cuenta 7017/6346807.

Sin otro particular, aprovecho el espacio para hacerle llegar un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

L.C.M. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA
SUBDIRECTOR GENERAL DE SALUD Y ATENCION
A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

C.c.p.- M.A.N. Abril Cristina Sabido Alcérrega.- Directora General del Sistema DIF Q. Roo.
C.c.p.- C.P. Verónica del Pilar Zavala Pérez.- Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema DIF Q. Roo.
Minutario.

SGSAPCD
AV. INSURGENTES S/N COL. INDUSTRIAL
C.P. 77049, CHETUMAL, Q.ROO
tel. (983) 1271216 ext. 1018
dsalia.sgsapcd@gmail.com
atencionderiq.dif@qroo.gob.mx

JMV/dias



citibanamex

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

CARRILLO PUERTO, Q.R.

FECHA 10/10/2023 HORA 09:26:14 ID ATM 000005276
CAJERO: SAB AMERICAS CHETUMA
NO. DE TARJETA:
OPERACION: 0007-08837

Depósito

CUENTA: CUENTA DE CHEQUES
7017-6346807

Nombre: SIS PARA EL DES INT DEL EDO
DE Q ROO

Monto del depósito: \$ 207.00
MONTO INSERTADO: \$ 220.00

DENOM	CANTIDAD	TOTAL
\$ 20.00	1	\$ 20.00
\$ 200.00	1	\$ 200.00

CAMBIO: \$ 13.00
NUMERO DE AUTORIZACION: 682292
FECHA DE LA TRANSACCION: 10/10/2023

ESTE RECIBO ES COMPROBANTE DE SU
DEPOSITO

citibanamex

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

CARRILLO PUERTO, Q.R.

FECHA 10/10/2023 HORA 09:26:14 ID ATM 000005276
CAJERO: SAB AMERICAS CHETUMA
NO. DE TARJETA:
OPERACION: 0007-08837

Depósito

CUENTA: CUENTA DE CHEQUES
7017-6346807

Nombre: SIS PARA EL DES INT DEL EDO
DE Q ROO

Monto del depósito: \$ 207.00
MONTO INSERTADO: \$ 220.00

DENOM	CANTIDAD	TOTAL
\$ 20.00	1	\$ 20.00
\$ 200.00	1	\$ 200.00

CAMBIO: \$ 13.00
NUMERO DE AUTORIZACION: 682292
FECHA DE LA TRANSACCION: 10/10/2023

ESTE RECIBO ES COMPROBANTE DE SU
DEPOSITO



DEPENDENCIA: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DE QUINTANA ROO

REF.: SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Y ATENCION A
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

OFICIO NÚM: SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/0677/2023



"2023, Año de la Paz y Seguridad"

Chetumal, Quintana Roo a 30 de octubre de 2023.

Asunto: Se envía comprobante de reintegro.

L.C. CELSA CHI CAMPOS
DIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS
P R E S E N T E.

En seguimiento a la comisión realizada del 16 al 17 de agosto del presente año con número de autorización 655054, en donde acudí a la revaloración de 4 pacientes, y la realización de pruebas de 4 aditamentos ortésicos (2 prótesis de miembro superior y 2 prótesis de miembro inferior), en la cual me asignaron por concepto de gastos de viáticos la cantidad de \$1,875.00 (mil ochocientos setentera y cinco pesos 00/100 m.n.), en la cual ejercí por consumo de alimentos, transporte y hospedaje la cantidad de \$750.00 (seiscientos cincuenta pesos 00/00 m.n.); en forma anexa envió comprobante de reintegro por la cantidad de \$918.00 (novecientos dieciocho pesos 00/00 m.n.) al número de cuenta 7017/6346807.

Sin otro particular, aprovecho el espacio para hacerle llegar un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

L.C.M. JEDIAEL MATOS VILLANUEVA
SUBDIRECTOR GENERAL DE SALUD Y ATENCION
A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

C.c.p.- M.A.N: Abril Cristina Sabido Alcérrega.- Directora General del Sistema DIF Q. Roo.
C.c.p.- C.P. Verónica del Pilar Zavala Pérez.- Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema DIF Q. Roo.
Minutario.

SGSAPCD
AV. INSURGENTES S/N COL. INDUSTRIAL
C.P. 77049, CHETUMAL, Q.ROO
tel. (983) 1271216 ext. 1018
dalia.sgsapcd@gmail.com
atenciondctq.dif@qroo.gob.mx

JMV/dias



COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI® 30 de octubre de 2023
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria* 30 de octubre de 2023
Hora de abono en la cuenta beneficiaria* 12:41:05 horas
Concepto del pago REINT VIAT 16 AL 17 AG AUT 655054

Monto \$ 918.00
IVA \$ 0.00
Referencia numérica 3010230
Clave de rastreo MBAN01002310300064821150

Ordenante

Institución emisora del pago BBVA MEXICO
Titular de la cuenta JEDIAEL MATOS VILLANUEVA
RFC/CURP MAVJ830110B52
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular 012690026550778345

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta SIS PARA EL DES INT DEL EDO DE Q ROO
RFC/CURP SDI850828SX9
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular 002690701763468078

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
00001000000503005890

Cadena Original (información del pago):

||1|30102023|30102023|124105|40002|BBVA MEXICO|JEDIAEL MATOS VILLANUEVA|40|012690026550778345|MAVJ830110B52|BANAMEX|SIS PARA EL DES INT DEL EDO DE Q ROO|40|002690701763468078|SDI850828SX9|REINT VIAT 16 AL 17 AG AUT 655054|0.00|918.00|NA|NA|0|0|0.00|00001000000503005890||

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

MJBNDxJW7a+Jk0qJBzSVPunQmIGXWzuU67vLACjhgVgVhuy0meLmMxB6doBM3e6NXY1a85x3Z4CblbXN8Mca9AsLHuTPnpHyQzNRXislvaUTf2KPOcm1SIJk9r8jEPIWS3vRH8GROt04YolNGzObUMeb6rc71unVJn3aMuVBHlPguHMXUQ6ObbgBcYqN4TRgSSYXZH8dwOcwEAPBXJKI/cJbx+6w97r0aOLuGqXDbqKq242Pq1VqjN4jVFbvMhYsUBo2yzPHwDAmhjEfpI9gGJVWnMV6cXn97FZBH5PZ20VuKREIRrCVcScasoKIM6XCJpkCCICG1llnNdgKQ==

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<SPEI_Tercero claveRastreo="MBAN01002310300064821150" cadenaCDA="||1|30102023|30102023|124105|40002|BBVA MEXICO|JEDIAEL MATOS
VILLANUEVA|40|012690026550778345|MAVJ830110B52|BANAMEX|SIS PARA EL DES INT DEL EDO DE Q
ROO|40|002690701763468078|SD1850828SX9|REINT VIAT 16 AL 17 AG AUT
655054|0.00|918.00|NA|NA|0|0|NA|0|0.00|00001000000503005890||MJBNDxJW7a+JkobqJBzSVPunQmtGXWzuU67vLAOjhgVgVhuy0meLlmMxB6doBM3e6NXY1:
numeroCertificado="00001000000503005890"
sello="MJBNDxJW7a+JkobqJBzSVPunQmtGXWzuU67vLAOjhgVgVhuy0meLlmMxB6doBM3e6NXY1a85x3Z4CbIbXN8Mca9AsLHuTPnpHyQzNRXisIvAuTF2|
ClaveSPEI="40002" Hora="12:41:05" FechaOperacion="2023-10-30">
  <Beneficiario MontoPago="918.00" IVA="0.00" Concepto="REINT VIAT 16 AL 17 AG AUT 655054" RFC="SD1850828SX9" Cuenta="002690701763468078"
    TipoCuenta="40" Nombre="SIS PARA EL DES INT DEL EDO DE Q ROO" BancoReceptor="BANAMEX"/>
  <Ordenante RFC="MAVJ830110B52" Cuenta="012690026550778345" TipoCuenta="40" Nombre="JEDIAEL MATOS VILLANUEVA" BancoEmisor="BBVA
    MEXICO"/>
</SPEI_Tercero>

```



COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN

GENERAL

Tipo de operación

Transferencia interbancaria

Descripción

REINT VIAT 16 AL 17 AG AUT 655054

Estatus de la operación

Liquidada

Fecha de operación

30 octubre 2023, 13:40:56 h

Fecha de aplicación

30 octubre 2023, 13:41:03 h

Referencia

3010230

Clave de rastreo

MBAN01002310300064821150

Folio de operación

0064821150 002

IMPORTE

Importe

\$ -918.00

ORIGEN

Nombre del ordenante

JEDIAEL MATOS VILLANUEVA

Cuenta de retiro

012690026550778345

DESTINO

Nombre del beneficiario

SIS PARA EL DES INT DEL EDO DE QROO

Dato no verificado por la institución.

Cuenta (CLABE, celular o tarjeta)

002690701763468078

Banco Destino

BANAMEX

Verifica el estatus de tu operación en

www.banxico.org.mx/cep

Información sobre aclaración SPEI en

www.bbva.mx