

# ANEXO 5

Punto No.11.- Informe de Acuerdo de Autorización y Solicitud de Autorización para Condonación de Saldos, por Concepto de Colegiaturas de la usuaria Pamela Franco Resendiz y por seguro de accidentes de la usuaria Eva María Muro López del Centro Manos a la Vida.

me

~~me~~

me

me

me

~~me~~

me

me

me

PUNTO NO. 11

**INFORME DE ACUERDO DE AUTORIZACIÓN Y SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CONDONACIÓN DE SALDOS, POR CONCEPTO DE COLEGIATURAS DE LA USUARIA PAMELA FRANCO RESENDIZ Y POR SEGURO DE ACCIDENTES DE LA USUARIA EVA MARÍA MURO LÓPEZ DEL CENTRO MANOS A LA VIDA**

Con fundamento a lo dispuesto en la Fracción XI del Artículo 25 de la Ley 35 de Asistencia Social, así como al Acuerdo de Renovación 99/7/X/12 de fecha 21 de Marzo de 2012, mediante el cual se faculta al Director General para que realice actos, convenios, acuerdos, contratos, aceptar y recibir y/o entregar donativos y deducir cuentas incobrables, se presenta para su Conocimiento Acuerdo de Autorización y Solicitud de Autorización para Condonación de Saldos, por concepto de Colegiaturas de la usuaria Pamela Franco Resendiz y por seguro de accidentes de la usuaria Eva María Muro López del Centro Manos a la Vida.

**ACUERDO:**





FECHA: 27 de Mayo de 2014

No.

ASUNTO: Autorización para Condonación de Saldos de Colegiaturas y Seguro de Accidentes

ACUERDO CON: DIRECTOR GENERAL

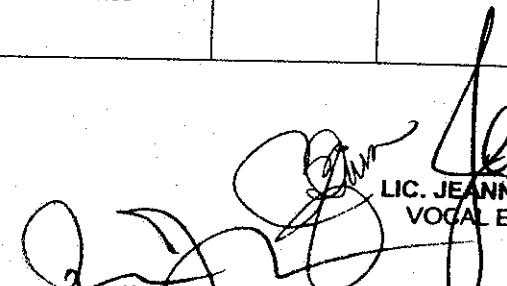
ASUNTO: Por este medio, me permito solicitar su autorización para la condonación de saldos por concepto de colegiaturas de la usuaria Pamela Franco Resendiz y por seguro de accidentes de la usuaria Eva María Muro López, de acuerdo a lo siguiente:

Pamela Franco Resendiz

| Mes     | No. Factura | Monto     | Observaciones   |
|---------|-------------|-----------|---|
| Febrero | 572         | \$ 500.00 | Por problemas económicos de la familia no pudieron cubrir los pagos, aunado a que la usuaria ya fue integrada al ámbito laboral |
| Marzo   | 630         | \$ 500.00 |   |
| Abril   | 676         | \$ 500.00 |   |

Eva María Muro López

| Concepto             | No. Factura | Monto     | Observaciones   |
|----------------------|-------------|-----------|---|
| Seguro de Accidentes | 666         | \$ 192.20 | Por decisión de los padres de familia fue dada de baja del centro, quedando pendiente de cubrir el pago por seguro de accidentes, cobrándosele en reiteradas ocasiones y haciendo caso omiso. |

  
 LIC. JUAN FERNANDO ZEPEDA ARRIOLA  
 COORDINADOR GENERAL DE OPERACIÓN

  
 LIC. JEANNETTE MOLINA CAIRE  
 VOCAL EJECUTIVO DEL CID

  
 LIC. ERICK MARTÍNEZ RODRÍGUEZ  
 COORDINADOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

ANEXOS

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

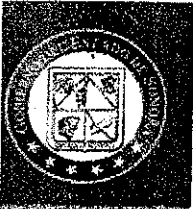
ACUERDO:

CUMPLIMIENTO

  
 LIC. AGUSTIN BLANCO LOUSTAUNAU  
 Director General

SIN TEXTO

*(Vertical column of handwritten signatures and initials on the right margin)*



ESTADO DE SONORA

|                                      |
|--------------------------------------|
| Folio Fiscal                         |
| 0012B1C7-8566-BE59-3116-9AE30C260187 |
| Factura Número                       |
| CMV 572                              |
| No. de serie del CSD del emisor      |
| 00001000000300081278                 |
| Fecha y Hora de emisión              |
| 2014-02-05T16:35:18                  |

|                               |                              |                             |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Fecha y hora de certificación | No. de serie del CSD del SAT | Forma de Pago               |
| 2014-02-05T16:35:18           | 00001000000203392777         | Pago en una sola exhibición |

Lugar de expedición: Sonora

Emisor: SISTEMAS PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE SONORA (Manos a la Vida) RFC: SDI831007RD4

Calle y Número: BLVD. LUIS ENCINAS 518 Hermosillo Colonia: SAN BENITO

Localización: HERMOSILLO Estado: Sonora CP: 83190 País: MEXICO

Regimen Fiscal: N/A

Dirección: ESQ. MONTEVERDE

Aceptor: PAMELA FRANCO RESENDIZ RFC: FRRP000000000

Calle y Número: Ciudad:

Localización: Estado: Sonora CP: País: MEXICO

| Cantidad | Unidad de Medida | Concepto                               | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|--|-----------------|---------|
| 1.00     | N/A              | COLEGIATURA DEL MES DE FEBRERO DE 2014 | 500.00          | 500.00  |

CA 50%

|           |            |
|-----------|------------|
| Subtotal  | 500.00 MXP |
| IVA 0.00% | 0.00 MXP   |
| Total     | 500.00 MXP |

AL EN LETRA: QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: No Identificado Número de Cuenta:

Condiciones de Pago:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

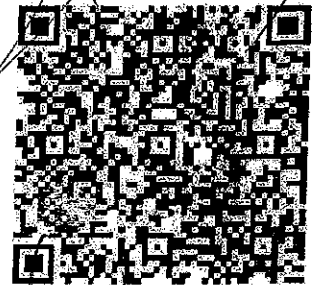
||1.0|0012B1C7-8566-BE59-3116-9AE30C260187|2014-02-05T16:35:18|juYVAQQFLw4T2iBuoFdcCoCYuSgQh2XtlnataLdhkwASe7Ec19UwJYAdNinyJfN4/91nur9mh5jhn1qSr7Aal9XJs/oZPMuG7cIb24EMivMrbuJur7MiEIQWHcdB1i1MOVEPwZGn8QCO1HpcIgf9DrKaZ+Ic7BdRWs1ZEI=|00001000000203392777|

Sello digital del emisor

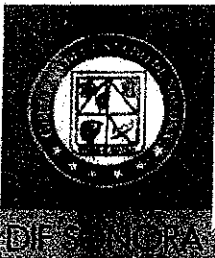
juYVAQQFLw4T2iBuoFdcCoCYuSgQh2XtlnataLdhkwASe7Ec19UwJYAdNinyJfN4/91nur9mh5jhn1qSr7Aal9XJs/oZPMuG7cIb24EMivMrbuJur7MiEIQWHcdB1i1MOVEPwZGn8QCO1HpcIgf9DrKaZ+Ic7BdRWs1ZEI=

Sello digital del SAT

JxrzdMfMyuBLAiZElsmmmdaMLJFypGikd7Si20GfDcPgah7Xox1etRldcwwWLnag3i8Yjev8KipZiy16F5eyU+LaRYOwh7pVQQR2EoG13jHrQ2T0zRSIj1zCVRdAqzOmraGFFWyg8MRZqbq19OankQvLkK11jvFSbSgPdP/U=



Este documento es una representación impresa de un CFDI Facture electrónicamente en www.facturalofacil.com



|                                      |
|--------------------------------------|
| Folio Fiscal                         |
| F7CECC31-488E-F229-0656-CA9204655CB3 |
| Factura Número                       |
| CMV 630                              |
| No. de serie del CSD del emisor      |
| 00001000000300081278                 |
| Fecha y Hora de emisión              |
| 2014-03-03T13:29:10                  |

|                               |                              |                             |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Fecha y hora de certificación | No. de serie del CSD del SAT | Forma de Pago               |
| 2014-03-03T13:29:10           | 00001000000203392777         | Pago en una sola exhibición |

Lugar de expedición: Sonora

|  |                        |
|--|------------------------|
| Emisor   |                        |
| Razón Social: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE SONORA (Manos a la Vida) | RFC: SDI831007RD4      |
| Calle y Número: BLVD. LUIS ENCINAS 1000 HERMOSILLO   | Colonia: SAN BENITO    |
| Delegación: HERMOSILLO   | CP: 83190 País: MEXICO |
| Regimen Fiscal: no aplica  |                        |
| Referencia: ESQ. MONTEVERDE  |                        |

|                                      |                    |
|--------------------------------------|--------------------|
| Receptor                             |                    |
| Razón Social: PAMELA FRANCO RESENDIZ | RFC: FRRP000000000 |
| Calle y Número:                      | Ciudad:            |
| Delegación:                          | Estado: Sonora     |

| Cantidad | Unidad de Medida | Concepto                             | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|--------------------------------------|-----------------|---------|
| 1.00     | N/A              | COLEGIATURA DEL MES DE MARZO DE 2014 | 500.00          | 500.00  |

**MONTEVERDE**

*[Handwritten signature]*

BECA DEL 50%, OTORGADA POR EL VOLUNTARIADO DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| Subtotal     | 500.00 MXP        |
| IVA 0.00%    | 0.00 MXP          |
| <b>Total</b> | <b>500.00 MXP</b> |

TOTAL EN LETRA: QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Método de Pago: no aplica      Número de Cuenta:

Condiciones de Pago:

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|F7CECC31-488E-F229-0656-CA9204655CB3|2014-03-03T13:29:11|Xc2c1f61UmN+oNwN4Hsglw+V4oX4m/2X9iObozFVzGI5XD01L9KcPjXWO7GE+IoEdr5RuHWAe1A3x1Bosj|+CXeP/SSAvB6m9PnuK3rd068y0FioihRZEwCeSdyu4ExetyGlmKlprkqvCn3bKKXdF7TGnGAKzfnceRDqc1IGHo=|00001000000203392777|

**Sello digital del emisor**

Xc2c1f61UmN+oNwN4Hsglw+V4oX4m/2X9iObozFVzGI5XD01L9KcPjXWO7GE+IoEdr5RuHWAe1A3x1Bosj|+CXeP/SSAvB6m9PnuK3rd068y0FioihRZEwCeSdyu4ExetyGlmKlprkqvCn3bKKXdF7TGnGAKzfnceRDqc1IGHo=

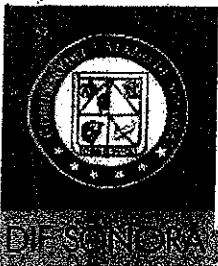
**Sello digital del SAT**

QaJZuJRW2ehz2Z4+Yme7PGWw41sJNsVkuo6d6aTIsSTxnPhugNEc0WEVldGUH7wnczJQ7tEP+V5A5vqig8gInYoJ3iDem1Y8n7bKIMUQIEtEuk2VH6jYmXq7NdyeAcBpM9MKIAzGrj0hnKKQnLsI0u+M+R2yvxX8PL5iqBd4=



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
Facture electrónicamente en [www.factoralofacil.com](http://www.factoralofacil.com)

*[Handwritten signature]*



|                                      |
|--------------------------------------|
| Folio Fiscal                         |
| 75FB42AF-F1B6-B731-698E-DBC076D4344E |
| Factura Número                       |
| CMV 666                              |
| No. de serie del CSD del emisor      |
| 00001000000300081278                 |
| Fecha y Hora de emisión              |
| 2014-03-24T13:29:16                  |

|                               |                              |                             |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Fecha y hora de certificación | No. de serie del CSD del SAT | Forma de Pago               |
| 2014-03-24T13:29:16           | 00001000000203392777         | Pago en una sola exhibición |

Lugar de expedición: Sonora

**Emisor**  
 Razón Social: SISTEMA DE DESARROLLO FAMILIAR DEL ESTADO DE SONORA (Manos a la Vida) RFC: SDI831007RD4

Calle y Número: BLVD. LUIS ENCINAS HERMOSILLO Colonia: SAN BENITO

Delegación: HERMOSILLO CP: 83190 País: MEXICO

Regimen Fiscal: no aplica  
 Referencia: ESQ. MONTEVERDE

**Receptor**

Razón Social: EVA MARIA MURO LOPEZ RFC: MULE000000000

Calle y Número: Ciudad: HERMOSILLO

Delegación: Estado: Sonora CP: 83190 País: MEXICO

| Cantidad | Unidad de Medida | Concepto                            | Precio Unitario | Importe |
|----------|------------------|-------------------------------------|-----------------|---------|
| 1.00     | N/A              | PAGO DE POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES | 192.20          | 192.20  |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| Subtotal     | 192.20 MXP        |
| IVA 0.00%    | 0.00 MXP          |
| <b>Total</b> | <b>192.20 MXP</b> |

TOTAL EN LETRA: CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N.

Método de Pago: no aplica Número de Cuenta:

Condiciones de Pago:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

!!1.0|75FB42AF-F1B6-B731-698E-DBC076D4344E|2014-03-24T13:29:16|Cc3JZMeyypjpvQUM8je7Db+CnFKqKwWjQkunercYmw1PkM+zTqFwZxwT2Nkm00q8UVbnc0hDUdnoIzJDAOWLM1dWIDSFbXmy9D11AIGESPI2VHLGMFaUIGa5kitFAu+B5o5DvVX2c43D77Io1RV1ZP/NYJAKA5PH45c4x5o=|00001000000203392777|

Sello digital del emisor

Cc3JZMeyypjpvQUM8je7Db+CnFKqKwWjQkunercYmw1PkM+zTqFwZxwT2Nkm00q8UVbnc0hDUdnoIzJDAOWLM1dWIDSFbXmy9D11AIGESPI2VHLGMFaUIGa5kitFAu+B5o5DvVX2c43D77Io1RV1ZP/NYJAKA5PH45c4x5o=

Sello digital del SAT

vlgUvW4Q/YyUQ912JReRNJQxwqVRj+FV3i75G0pGH5aKWJvCFaVgR8mmGybu1z/sslbezGnDxF/HWxv90s4sTJeGou/lxn3hf8URSBjcmMhu7xcaoCbXoYWhdaq6ygHcO88EHbDhY09nQZOLy/E5+nvKEbP9ey5EPuYaeODDA8=



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 Facture electrónicamente en [www.factoralofacil.com](http://www.factoralofacil.com)