

**Centro de Rehabilitación Integral y Escuela en Terapia Física y
 ESTADO DE TLAXCALA**

Póliza: C00838 Del 18/NOV./2025

Concepto: PAGO DE FONDO REVOLVENTE COORDINACION ADMINISTRATIVA POR
 CONCEPTO DE VIATICOS EN EL PAIS. GP JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio Pago: 748

Fecha y hora de Impresión 04/dic./2025 08:36 a. m.
 Pagina 1

Beneficiario: JOSE IVAN LEMUS VELASCO

Cheque : 8068

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-14-01-01-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$120.00		FF:14,GC JOSE IVAN LEMUS VELASCO
0002	8220-14-01-01-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$120.00	FF:14,GC JOSE IVAN LEMUS VELASCO
0003	8250-14-01-01-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$120.00		FF:14,GD JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio: 751, Factura: 3BCA
0004	8240-14-01-01-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$120.00	FF:14,GD JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio: 751, Factura: 3BCA
0005	5137-3751	Viáticos en el país	\$120.00		FF:14,GD JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio: 751, Factura: 3BCA
0006	2112-1-000448	DESARROLLO GLOBAL DE CONCESIONES SA DE CV		\$120.00	FF:14,GD JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio: 751, Factura: 3BCA
0007	8260-14-01-01-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$120.00		FF:14,GE JOSE IVAN LEMUS VELASCO
0008	8250-14-01-01-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$120.00	FF:14,GE JOSE IVAN LEMUS VELASCO
0009	8270-14-01-01-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente	\$120.00		FF:14,GP JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio Pago: 748
0010	8260-14-01-01-3751-1	Viáticos en el país G. Corriente		\$120.00	FF:14,GP JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio Pago: 748
0011	2112-1-000448	DESARROLLO GLOBAL DE CONCESIONES SA DE CV	\$120.00		FF:14,GP JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio Pago: 748
0012	1112-006	CTA. 0124255852 INGRESOS PROPIOS 2025		\$120.00	FF:14,GP JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio Pago: 748
0013	1125-1-001	FONDO REVOLVENTE CRI		\$120.00	FF:14,GP JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio Pago: 748
0014	1125-1-001	FONDO REVOLVENTE CRI	\$120.00		FF:14,GP JOSE IVAN LEMUS VELASCO, Folio Pago: 748

Sumas iguales =>

\$840.00

\$840.00

L T..F.Y R. IRVING URIEL MANZANO OLVERA

DIRECTOR GENERAL

L. E. F. JOSE IVAN LEMUS VELASCO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO



Fecha y hora de consulta18/11/2025 10:46:44 AM

Contrato00621145

Nombre del ClienteCENTRO DE REHAB INT Y ESC
EN TERAP FIS REHAB

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: REP FONDO REV

Importe de la operación: 120.00 MXP

Cuenta de retiro: 0124255852

Cuenta de depósito: 1591574243

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: CENTRO DE REHAB INT Y ESC
EN TERAP FIS R EHAB

Titular de la cuenta: JOSE IVAN LEMUS VELASCO

Fecha de creación: 18/11/2025

Fecha de aplicación: 18/11/2025

Hora: 10:46:42

Instrumento de seguridad: ASD 6551675087

Motivo de pago: REP FONDO REV

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0025148061

Folio único: I323202511181046420025148068

Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	18/11/2025
FIRMO	ADMIN1	100 %	18/11/2025

DESARROLLO GLOBAL DE CONCESIONES



BOSQUE DE CIDROS 173 PISO 3
BOSQUES DE LAS LOMAS CP 05120
CUAJIMALPA DE MORELOS CIUDAD DE MEXICO,
MEXICO

Folio Fiscal: 4AAEFC7E-F375-4651-B039-31334A553BCA

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000713855415

Fecha y hora de Emisión: 13-11-2025 12:28:12

Fecha y hora de Certificación: 13-11-2025 12:28:13

Tipo de CFDI: FACTURA

Serie y Folio: PAPT 200032235374

Tipo: I Ingreso

Tipo Cambio: 1

Moneda: MXN Peso Mexicano

SUCURSAL

DOMICILIO: BOSQUE DE CIDROS 173 3 PISO COLONIA: BOSQUES
DE LAS LOMAS CP 05120
CUAJIMALPA DE MORELOS
ESTADO: CIUDAD DE MEXICO

RFC:DGC170313257

Lugar Expedición: 05120

REGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RESIDENCIA FISCAL:

No. REGISTRO IDENTIDAD

Uso CFDI: G03 Gastos en general

RECEPTOR

RFC: CRI970905UL4

NOMBRE: CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL Y ESCUELA EN TERAPIA
FISICA Y REHABILITACION

REGIMEN: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DOMICILIO: AV LARDIZABAL 1706 COLONIA: SAN MARTIN DE PORRES

LOCALIDAD: TLAXCALA

CP 90337, APIZACO ESTADO Y PAIS: TLAXCALA, MEX-Mexico

DATOS GENERALES DEL COMPROBANTE

Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Clave Confirmación:

Forma de Pago: 01 Efectivo

Condiciones de Pago

Exportación: 01 No aplica

AUTOPISTA PEÑON - TEXCOCO

Clave Producto	Clave Unidad SAT	No Identificaci	Unidad	Obj Imp	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IMPUESTOS		Importe
									Tipo	Monto	
95111603	C62	NA	NA	02	Peaje para el uso o goce de la carretera (1 ticket)	1.00	\$ 103.45	\$ 0.00	002 IVA	\$ 16.55	\$ 103.45

Importe con letra

(CIENTO VEINTE 00/100)

Subtotal: \$ 103.45

Descuento: \$ 0.00

Total Impuestos Traslados: \$ 16.55

Total Impuestos Retenidos: \$ 0.00

Total CFDI: \$ 120.00



Fecha de Autorización SAT

2025-11-13T12:28:13

Número de Certificado Emisor

00001000000713855415

No. de serie del CSD del SAT:

00001000000719545303

Sello digital: PPZHHqq/ppAvqtpZd1pbCgKoDxDtBHGK+EAX2jaPW+Zo1C3qUol/IoRxxg+lyd8Z1h1hKlb0nEKpy6lk6H49/HypQuA04Iax7jVvteuY1oSF7tgNYGpf2hbFy0fVMBDMV6cKeQ6ln6hKthjO64e1Q+hD560PWXTmWxvDhLmyZy8gPZztrlcOss+NSAaaFsxEAYDINXUQ/3zdlHFUYZPzAuDQCp3DJOH54lNq6wH3XNDq2kZ713OeZsxxwTRHjOloQBP0zPzyMkS/UbVU1QNCX2p/KggV6K+m3Xc2opnHs32EV0qJaX0c+X0Rqg+hwHtgCcakFFmhQ8f8PQlk9Fk2Ubg==

Sello SAT: WnBaJlCgbhjDoAofDjpQ/Wasot9r1TCsRSFz1uxTjVwPNR/FGgxGp46cduORVfBvRzxBJqJLc7JWPq2FbRWZj9k83/1EQktuEd3EEaWCSbI0umBo47ZtZKFE9fSU
nN6CWklV6dgcVxYyrKZs+IptHSjZ/tarTHh3Q5KKXtdBQdRIC9qNDyb4y9dPMcO65eLdneuDemppfjn3MRH90J7Z2xgzgJjKrHRZtGPozkE3//1YYclKq7DjYyU20/Wt
zCwleTgHOHOhc7RGY5b9gUprC7afSVpKyLhCmnNaE6LQXVMVLYrx6Yo4D2lsmPYUrs4pDQ9c8KFM2WBS7mD5T6A==

Cadena ||1.1|4aaefc7e-f375-4651-b039-31334a553bca|2025-11-

original SAT: 13T12:28:13|LSO1306189R5|PPZHHqq/ppAvqtpZd1pbCgKoDxDtBHGK+EAX2jaPW+Zo1C3qUol/IoRxxg+lyd8Z1h1hKlb0nEKpy6lk6H49/HypQuA04Iax7jVvteuY1
oSF7tgNYGpf2hbFy0fVMBDMV6cKeQ6ln6hKthjO64e1Q+hD560PWXTmWxvDhLmyZy8gPZztrlcOss+NSAaaFsxEAYDINXUQ/3zdlHFUYZPzAuDQCp3DJOH54l
Nq6wH3XNDq2kZ713OeZsxxwTRHjOloQBP0zPzyMkS/UbVU1QNCX2p/KggV6K+m3Xc2opnHs32EV0qJaX0c+X0Rqg+hwHtgCcakFFmhQ8f8PQlk9Fk2Ubg=|000

Leyenda SAT: 01000000719545303||

Este documento es una representación impresa de un CFDI 4.0

NACIONAL ☒	OFICIO No. <u>CRI/06/25</u>
INTERNACIONAL ☐	FECHA <u>12/11/2025</u>
Tipo cambio M.N. X 1 USD [<u> </u>]	

DEPENDENCIA O ENTIDAD: CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL Y ESCUELA EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION	CLAVE PRESUPUESTARIA 3751
---	-------------------------------------

NOMBRE: IRVING URIEL MANZANO OLVERA PUESTO: DIRECTOR GENERAL
CATEGORÍA: HONORARIOS DEPENDENCIA O ENTIDAD: CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL Y ESCUELA
EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION TLAXCALA
UNIDAD EJECUTORA DE GASTO: DIRECCIÓN GENERAL

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISION: Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF), Av. Insurgentes Sur 3700-
Letra C, Insurgentes Cuicuilco, Coyoacán, 04530 Ciudad de México, CDMX.

DURANTE LOS DÍAS: 12 DE NOVIEMBRE DE 2025

CON EL OBJETO DE: Entrega de documentación para solicitud de Opinión Técnico Académica (OTA)

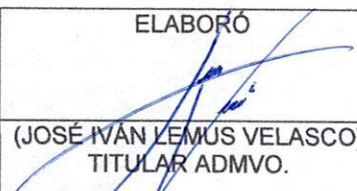
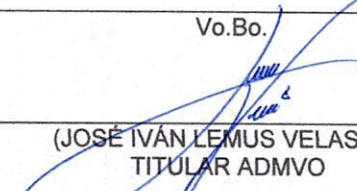
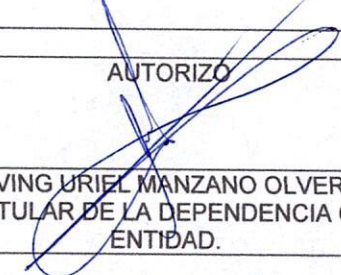
ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN: 1 DÍA

PASAJES	☐	<u>0</u>
ALIMENTACIÓN	☒	<u>0</u>
HOSPEDAJE	☐	<u>0</u>
PEAJE	☒	<u>120</u>
OTROS	☐	<u>0</u>
IMPORTE TOTAL \$		<u>120</u>

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL	☒	No. ECONÓMICO <u> </u>	No. DE PLACAS <u>XVS-716-D</u>
VEHÍCULO PART.	☐		
AUTOBÚS	☐	PRECIO DE PASAJES	\$ <u>0</u>
AVIÓN	☐	(viaje redondo)	
OTROS	☐	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ <u>0</u>

ELABORÓ 	Vo.Bo. 	AUTORIZO 
(JOSÉ IVÁN LEMUS VELASCO) TITULAR ADMVO.	(JOSÉ IVÁN LEMUS VELASCO) TITULAR ADMVO	(IRVING URIEL MANZANO OLVERA) TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

EL COMISIONADO

(IRVING URIEL MANZANO OLVERA)

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" Version="4.0" Serie="PAPT" Folio="200032235374"
Fecha="2025-11-13T12:28:12" FormaPago="01" SubTotal="103.45" Descuento="0.00" Moneda="MXN" TipoCambio="1" Total="120.00" TipoDeComprobante="I"
MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="05120" Exportacion="01" NoCertificado="00001000000713855415"
Certificado="MIIGXDCCEBESgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA3MTM4NTU0MTUwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGVMUwMwYDVQQDDCxBQyBERUwUgU0VSVk1DSU8gREUGQUJNSU5JU1RSQUJ04gVFJJQ1VU
Sello="PPZHHqq/ppAvqtpZd1pbCgKoDxDtBHGK+EAX2jaPW+Zo1C3qUoI/loRxg+lyd8Z1h1hKlb0nEKpy6Ik6H49/HypQuA041ax7jVvteuY1oSF7tgNYGpf2hbFy0fVvBDMV6cKeQ6In6hKthj064
<cfdi:Emisor Rfc="DGC170313257" Nombre="DESARROLLO GLOBAL DE CONCESIONES" RegimenFiscal="601"/>
<cfdi:Receptor Rfc="CRI970905UL4" Nombre="CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL Y ESCUELA EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION" UsoCFDI="603"
RegimenFiscalReceptor="603" DomicilioFiscalReceptor="90337"/>
<cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto ClaveProdServ="95111603" NoIdentificacion="NA" Cantidad="1.00" ClaveUnidad="C62" Unidad="NA" Descripcion="Peaje para el uso o goce de
la carretera (1 ticket)" ValorUnitario="103.448276" Importe="103.448276" Descuento="0.00" ObjetoImp="02">
    <cfdi:Impuestos>
      <cfdi:Traslados>
        <cfdi:Traslado Base="103.448276" Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="16.551724"/>
      </cfdi:Traslados>
    </cfdi:Impuestos>
  </cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="16.55">
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Impuesto="002" TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="16.55" Base="103.45"/>
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
  <tfd: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="4aaefc7e-f375-4651-b039-31334a553bca"
FechaTimbrado="2025-11-13T12:28:13" RfcProvCertif="LS01306189R5"
SelloCFD="PPZHHqq/ppAvqtpZd1pbCgKoDxDtBHGK+EAX2jaPW+Zo1C3qUoI/loRxg+lyd8Z1h1hKlb0nEKpy6Ik6H49/HypQuA041ax7jVvteuY1oSF7tgNYGpf2hbFy0fVvBDMV6cKeQ6In6h
NoCertificadoSAT="00001000000719545303"
SelloSAT="WnBaJICgbhjDoAofDjpQ/Wasot9r1TCsRSFz1uxTjVwPNR/FGgxGp46cdUORVfBvRzxBJqJLc7JWPq2FbRWZj9kB3/1EQktuEd3EEAwCSbIOumBo47ZtZKFE9f5UnN6Cwk1lV6dgcVx
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```


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
DGC170313257	DESARROLLO GLOBAL DE CONCESIONES	CRI970905UL4	CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL Y ESCUELA EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
4AAEFC7E-F375-4651-B039-31334A553BCA	2025-11-13T12:28:12	2025-11-13T12:28:13	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$120.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Apizaco, Tlaxcala a; 12 de noviembre de 2025

Oficio número: DGCRI/305/2025

ASUNTO: Solicitud de la OTA

**COMISIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA LA
FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD (CIFRHS)
P R E S E N T E**

Hago propicia la ocasión para enviar un cordial saludo y al mismo tiempo solicito de su valioso apoyo para llevar a cabo el trámite "SOLICITUD DE OPINIÓN TÉCNICO ACADÉMICA (OTA), atendiendo las indicaciones:

- **Datos de la institución educativa (razón social):** CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL Y ESCUELA EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION, con domicilio en avenida Lardizábal, #1706, colonia San Martin de Porres, Apizaco, Tlaxcala, C. P. 90337.
- **Plan y programas de estudio:** Licenciatura en terapia física y rehabilitación en modalidad escolarizada.
- **Tipo de trámite para el cual solicita Opinión Técnico Académica:** Nuevo RVOE
- **Correo electrónico autorizado para recibir notificaciones:** direcciongeneral@critlaxcala.gob.mx , criescuela@critlaxcala.gob.mx , coordinacionacademica@critlaxcala.gob.mx

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y quedo atento para cualquier información adicional.

ATENTAMENTE



L. T. F. y R. IRVING URIEL MANZANO OLVERA
REPRESENTANTE LEGAL
Y DIRECTOR GENERAL DEL CRI-ESCUELA

S. E. P.
DIRECCIÓN GENERAL DE ACREDITACIÓN
INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN

RECIBIDO
12 NOV. 2025
SUBDIRECCIÓN DE
RECONOCIMIENTO



COORDINACIÓN: DIRECCIÓN GENERAL	
ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN GENERAL	
FECHA DE SOLICITUD:	12/11/2025
PARTIDA	
	3751 - VIÁTICOS EN EL PAÍS

[illegible]

✓

AUTORIZA

L.T.F. Y R. IRVING URIEL MANZANO
OLVERA

DIRECTOR GENERAL



FORMATO DE ENTREGA DE MATERIAL

[illegible]

DIRECCIÓN GENERAL

NOMBRE: L.T.F. Y R. IRVING URIEL MANZANO OLVERA

CARGO: DIRECTOR GENERAL

FECHA: 12-11-25

RECIBE,

FIRMA DE RECIBIDO

ENTREGA

KATERYN NAJERA ASTORGA
JEFA DE RECURSOS MATERIALES E INVENTARIOS



L.T.F. Y R. IRVING URIEL MANZANO
OLVERA
DIRECTOR GENERAL