



INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

|                                                               |             |                                         |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-------------------|
| NOMBRE: DULCE MILAGROS MEJIA LOPEZ                            |             | No. DE NOMINA: 2021                     | FECHA: 28/02/2024 |
| U. ADMVA: COORDINACION DE TALLERES                            |             | PUESTO: COORDINADORA                    |                   |
| VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.                                |             | DIAS: 01                                |                   |
| MOTIVO DEL VIAJE: RECIBIR MATERIAL Y EQUIPO PARA LOS TALLERES |             |                                         |                   |
| PERIODO DEL VIAJE:                                            |             | 26 DE FEBRERO DE 2024                   |                   |
| CONCEPTO DEL GASTO                                            | IMPORTE     | DESCRIPCION DE LA CUENTA                |                   |
| (PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO)                         |             | USO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD           |                   |
| HOSPEDAJE Y LAVANDERIA (EN SU CASO)                           |             |                                         |                   |
| TRANSPORTACION AEREA                                          |             |                                         |                   |
| TRANSPORTACION TERRESTRE                                      |             |                                         |                   |
| ALIMENTOS                                                     | \$ 1,493.00 | BOY - 37501                             |                   |
| CUOTAS Y SUSCRIPCIONES                                        |             |                                         |                   |
| TAXIS                                                         |             |                                         |                   |
| PAPELERIA Y COPIAS                                            |             |                                         |                   |
| PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS                                     |             |                                         |                   |
| TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)                        |             |                                         |                   |
| MANTTO EQ TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)                          |             |                                         |                   |
| GASOLINA                                                      |             |                                         |                   |
| TOTAL DE GASTOS                                               | \$ 1,493.00 |                                         |                   |
| IMPORTE RECIBIDO                                              | \$ 1,500.00 |                                         |                   |
| SALDO A CARGO (FAVOR)                                         | \$ 7.00     |                                         |                   |
| DETALLE DE IMPORTES RECIBIDOS                                 |             | PAGOS HECHOS POR CUENTA DEL COMISIONADO |                   |
| FECHA                                                         | CHEQUE No.  | IMPORTE                                 | EFFECTIVO         |
|                                                               |             |                                         |                   |
|                                                               |             |                                         |                   |
|                                                               |             |                                         |                   |
|                                                               |             |                                         |                   |
|                                                               |             |                                         |                   |
|                                                               |             |                                         |                   |
|                                                               |             |                                         |                   |
| SUB TOTAL                                                     |             |                                         |                   |
| TOTAL RECIBIDO DIF                                            |             |                                         |                   |
| FIRMAS                                                        |             |                                         |                   |
| VIAJERO                                                       |             | REVISOR                                 |                   |
|                                                               |             |                                         |                   |
| NOMBRE: DULCE MILAGROS MEJIA LOPEZ                            |             | LIC. DANIEL EZEQUIEL LOPEZ SANCHEZ      |                   |
| PUESTO: COORDINADOR                                           |             | DIRECTOR                                |                   |
| LCP. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ                              |             |                                         |                   |
| ADMINISTRADOR                                                 |             |                                         |                   |

Nota: Si en su viaje utilizó el servicio de taxis y no le proporcionaron el comprobante, realice una relación y anexela a este informe, detallando los traslados, fecha e importe.

RFC emisor: PDE210122RU4

Nombre emisor: PRODUCTOS DENAY

Folio: 8401

RFC receptor: SMD9105256J2

Nombre receptor: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT

Código postal del receptor: 63730

Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: B26D7519-D5A2-11EE-905A-3529DF9719B5

No. de serie del CSD: 00001000000506418689

Serie: 3

Código postal, fecha y hora de emisión: 63159 2024-02-27 12:02:05

Efecto de comprobante: Ingreso

Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales

Exportación: No aplica

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad                 | Clave de unidad | Unidad             | Valor unitario | Importe   | Descuento |             | Objeto impuesto        |          |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------|-----------|-------------|------------------------|----------|
| 90101801                        |                    | 1                        | E48             | Unidad de servicio | 972.4139       | 972.4139  |           |             | Si objeto de impuesto. |          |
| Descripción                     | CONSUMO GENERAL    |                          |                 |                    | Impuesto       | Tipo      | Base      | Tipo Factor | Tasa o Cuota           | Importe  |
|                                 |                    |                          |                 |                    | IVA            | Traslado  | 972.4139  | Tasa        | 16.00%                 | 155.5862 |
|                                 |                    |                          |                 |                    | ISR            | Retención | 972.4139  | Tasa        | 0.00%                  | 0.0000   |
|                                 |                    |                          |                 |                    | IVA            | Retención | 972.4139  | Tasa        | 0.00%                  | 0.0000   |
| Número de pedimento             |                    | Número de cuenta predial |                 |                    |                |           |           |             |                        |          |
|                                 |                    |                          |                 |                    |                |           |           |             |                        |          |

Moneda: Peso Mexicano

Forma de pago: Efectivo

Método de pago: Pago en una sola exhibición

Tipo de cambio: 1

Subtotal

Impuestos trasladados

Impuestos retenidos

Total

\$ 972.41

IVA 16.00%

ISR

IVA

\$ 1,128.00

Sello digital del CFDI:

e6o28t3zTDyCEgeR3vIUcP9y+tZC3JnXAhI6de81QsFsKAJ8j0IS+xY+GLkpzsbZN2HnQmahOJpbL/kV/rJoEpSR3YYWTc7ETHy4Zx9t2prA6d10D5XNG++PGXOB1G+wF9RYj/xhRwgR1vVj41xOQkqxRYpxJYmXiYIGW40JW08XX55Ah3AF+XA6bsO61aFpvdAy0Et0DRLp3A4NKoXJgYwmqxiibZTApwnpKgvKjaag7s1v3TGBdV9NLJlDMPdGny0eynCSuWSWs8S9TQd2PiH78HyCyzjy+rZpHkgLHof3/PalH6pr9HZnHB0aw5IVYPNnS4ZWTJlRY7PLS5Bw==

Sello digital del SAT:

q0GbD6kvlEvT4R3efmZkaygEi0ihOPE+wunj/NnlCvoo9Td0Qz07BfVwY2vnuDPi3aiDVHvHzrkamoJsQ20EvtMpsHTp+3oDxAlwccoAnd1fzJRJRzjafwSlg6dyPANwQeK+QqUJG6eiwVAEPs mPKmc7M4P6snviRPFKs4SAib46keFr0ArqQ/VUIEiWHSILjNKDLfEuHTFqRTO24sqFi+IOUGkJgrXPEMMBoNX3XbopF1mFde3OhBswm2qMbcmnD8UR5rd2nPHAWmUgGQR4VuJCC1iD Wl5+dfKGXx4Qt0JlFUDqbi5fIMUYu6lkwxjEw1fCQyxIPKP+rTj/tgZQ==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|B26D7519-D5A2-11EE-905A-3529DF9719B5|2024-02-27T14:15:50|EME000602QR9|e6o28t3zTDyCEgeR3vIUcP9y+tZC3JnXAhI6de81QsFsKAJ8j0IS+xY+GLkpzsbZN2HnQmahOJpbL/kV/rJoEpSR3YYWTc7ETHy4Zx9t2prA6d10D5XNG++PGXOB1G+wF9RYj/xhRwgR1vVj41xOQkqxRYpxJYmXiYIGW40JW08XX55Ah3AF+XA6bsO61aFpvdAy0Et0DRLp3A4NKoXJgYwmqxiibZTApwnpKgvKjaag7s1v3TGBdV9NLJlDMPdGny0eynCSuWSWs8S9TQd2PiH78HyCyzjy+rZpHkgLHof3/PalH6pr9HZnHB0aw5IVYPNnS4ZWTJlRY7PLS5Bw==|00001000000700047508|]

RFC del proveedor de certificación: EME000602QR9      Fecha y hora de certificación: 2024-02-27 14:15:50

No. de serie del certificado SAT      00001000000700047508

*[Handwritten signature]*

Recibi  
servicio

BOY- 37501

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                                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| PDE210122RU4                         | PRODUCTOS DENAY                  | SMD9105256J2            | SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                                                                         |
| B26D7519-D5A2-11EE-905A-3529DF9719B5 | 2024-02-27T12:02:05              | 2024-02-27T14:15:50     | EME000602QR9                                                                              |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                                                                    |
| \$1,128.00                           | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable con aceptación                                                                 |

Imprimir

RESTAURANT DON LAURO

LAURO PASOS SANDOVAL

R.F.C. PASL701201T97

CARRETERA XALISCO - COMPOSTELA KM 3 No. S/N

Centro, C.P. 63780

Xalisco, XALISCO, Nayarit, MEXICO

pasos\_lauro@hotmail.com

FACTURA

15657

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO

00001000000700322157

FECHA Y HORA DE EMISIÓN

26/02/2024 09:54:54 a. m.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

26/02/2024 10:55:44 a. m.

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 63780

TIPO DE COMPROBANTE: I - INGRESO

VERSIÓN: 4.0

CLIENTE

USO CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT

Hidalgo Sur No. 500, Centro, C.P. 63730

Valle de Banderas, Nayarit

R.F.C. SMD9105256J2

RÉGIMEN FISCAL: 603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

| CANT. | UNIDAD   | CLAVE UNIDAD | CLAVE PROB/SERV | DESCRIPCIÓN          | IMPUESTOS         | P. UNIT. | IMPORTE |
|-------|----------|--------------|-----------------|----------------------|-------------------|----------|---------|
| 1.00  | SERVICIO | E48          | 90101500        | CONSUMO DE ALIMENTOS | 002 - IVA - 50.34 | 314.66   | 314.66  |

IMPORTE TOTAL CON LETRA

MONEDA: MXN - PESO MEXICANO

SUB-TOTAL

314.66

TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

I.V.A.

50.34

TOTAL

\$365.00

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

FORMA DE PAGO: 01

NO. DE CUENTA:



Sello Digital del CFDI: dA0Ei+H2uSApbfaReQUdFS1tk5ZxVgZKEltmEG8LWftxylOeTQ91Dg69X3x1DihXxXhPSR52QbxMN3GvEao4Em81gZlqAc0cfYygZJHdjVwjQL6a9VHWzjryc/HPQo4YaguimMcCYieCL71dK5kKZrDuRRo6ySlgtqkrnk6briS6QJXXNGJYGCiehzqNv0JNf7MTZVHkyRXqtIXmaackpFOHPpwgITi2JUgf3MruBmVIO54K1NOixY3vatxA02BFvjH7f51dFMvSEVHaUx81aJFEuMLcLyqpqi5BTKmpMN5oam9e+DB6uocdg6N/Y2AE5fn4O9RlW1a6mW==

Sello del SAT: QwAEqoWxa1tp4dajAwIAEb878vIXwpD8L7OY6m8LIVoYnpHLLxxSs1bSX0edpou6LNNMfQ938ArjTOA05psrk7+IAjmlkhmBZULz2s1B9UKsDEkAMmR4Vh3XSADqYS6t53g88LWgIRIQ4tAbkaKVSlow867ceep7BXfK7IeNG3K4Ro3B2yq7HEav0isxhMhuJ4lpSyR6TnR5Z0YRr2tx/nZ8vbwjyeIRNn/CEYqmiXhW5dqsBxmBloBz4RZxJ+Fclv9x5cUy2fU/T+Ondy6sdl4RmS90XMYTbnRXXAQPshZ9+at6CbK5q8NH8uAurYbouxu8U+LoEKlw8AcL+6TMyQ=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: ||1||46BA4544-E2EA-433E-8E91-5F1FE897936D|2024-02-26T10:55:44|FCG840618N51|dA0Ei+H2uSApbfaReQUdFS1tk5ZxVgZKEltmEG8LWftxylOeTQ91Dg69X3x1DihXxXhPSR52QbxMN3GvEao4Em81gZlqAc0cfYygZJHdjVwjQL6a9VHWzjryc/HPQo4YaguimMcCYieCL71dK5kKZrDuRRo6ySlgtqkrnk6briS6QJXXNGJYGCiehzqNv0JNf7MTZVHkyRXqtIXmaackpFOHPpwgITi2JUgf3MruBmVIO54K1NOixY3vatxA02BFvjH7f51dFMvSEVHaUx81aJFEuMLcLyqpqi5BTKmpMN5oam9e+DB6uocdg6N/Y2AE5fn4O9RlW1a6mW=|00001000000516053874|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000516053874

Folio Fiscal: 46BA4544-E2EA-433E-8E91-5F1FE897936D

RÉGIMEN FISCAL: 612 - PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

PUE - Pago en una sola exhibición

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Efectos fiscales al pago

BOY- 37501

*[Handwritten signature]*

Recibi  
Producto



OFICIO DE COMISIÓN:498/SMDIF/2024  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## OFICIO DE COMISIÓN

**C. DULCE MILAGRO GPE. MEJIA LOPEZ**  
**COORDINADORA DE TALLERES**  
**SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.**  
**PRESENTE:**

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse Casa de la Mujer Dif Estatal en la ciudad de Tepic. El día 26 de febrero de 2024, a Recibir material y equipo para los Talleres.

No dudando de su alto sentido de responsabilidad, le reitero mi consideración distinguida.

**ATENTAMENTE:**

**Valle de Banderas, Nayarit, a 23 de febrero de 2024**

  
**LCP. JOSÉ ÓSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ**  
**ADMINISTRADOR**

**DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.**

  
**FIRMA COMISIONADO**

  
**Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL**

**DIF**  
**BAHÍA DE BANDERAS**  
**DIRECCIÓN**





OFICIO DE COMISIÓN:499/SMDIF/2024  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## OFICIO DE COMISIÓN

**C. JOSE EDUARDO JIMON POCHOTITLAN**  
**CHOFER**  
**SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.**  
**PRESENTE:**

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse Casa de la Mujer Dif Estatal en la ciudad de Tepic. El día 26 de febrero de 2024, a Recibir material y equipo para los Talleres.

No dudando de su alto sentido de responsabilidad, le reitero mi consideración distinguida.

**ATENTAMENTE:**

**Valle de Banderas, Nayarit, a 23 de febrero de 2024**

  
**LCP. JOSÉ OSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ**  
**ADMINISTRADOR**

**DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.**

  
**FIRMA COMISIONADO**

  
**Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL**





OFICIO DE COMISIÓN:500/SMDIF/2024  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## OFICIO DE COMISIÓN

**C. MARTIN MARTINEZ SANCHEZ**  
**CHOFER**  
**SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.**  
**PRESENTE:**

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse Casa de la Mujer Dif Estatal en la ciudad de Tepic. El día 26 de febrero de 2024, a Recibir material y equipo para los Talleres.

No dudando de su alto sentido de responsabilidad, le reitero mi consideración distinguida.

**ATENTAMENTE:**

**Valle de Banderas, Nayarit, a 23 de febrero de 2024**

  
**LCP. JOSÉ ÓSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ**  
**ADMINISTRADOR**

**DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.**

  
**FIRMA COMISIONADO**

  
**Vo:Bo. COORDINADOR GENERAL**





Valle De Banderas, Nayarit a 23 de febrero de 2024

Oficio de comisión: 15/SMDIF/2024

Asunto: El que se indica

Oficio De Comisión

Lic. Daniel Ezequiel López Sánchez

Director del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Bahía de Banderas,  
Nayarit.

PRESENTE.

Por medio del presente remito un cordial saludo, ocasión que aprovecho para solicitarle la autorización de TRANSPORTE Y VIATICOS a favor de C.DULCE MILAGRO GUADALUPE MEJIA LOPEZ para asistir el día 26 de FEBRERO del 2024 con el fin de ACUDIR A CASA DE LA MUJER EN DIF ESTATAL PARA RECIBIR MATERIAL Y EQUIPO PARA LOS TALLERES.

Sin otro en particular por el momento, me despido agradeciendo de antemano su atención y apoyo a la presente.

ATENTAMENTE:

**C. DULCE MILAGRO GUADALUPE MEJIA LOPEZ**

**COORDINADORA DE TALLERES**

**DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS.**