

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

RFC emisor:

Nombre emisor:

Folio:

RFC receptor:

Nombre receptor:

Código postal del receptor:

Régimen fiscal receptor:

Uso CFDI:

PASL701201T97

LAURO PASOS SANDOVAL

15336

SMD9105256J2

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

63730

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Gastos en general.

Folio fiscal:

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

7D3C68A2-0304-41D2-85E4-7F15C13EE9CE

00001000000700322157

63780 2024-01-19 08:02:08

Ingreso

Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101500		1	E48	SERVICIO	265.52	265.52			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	265.52	Tasa	16.00%	42.48
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:

Forma de pago:

Método de pago:

Peso Mexicano

Efectivo

Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados

Total

IVA

16.00%

\$ 265.52

\$ 42.48

\$ 308.00

Sello digital del CFDI:
OISMND9XK+69k7eBjOd3B3lZDi3SKOpyWopTU+Mpr/jtSKdRLCMWxCeMi8SLA6763SzkZl6fNdJTB2lArVauv9uIlkjCpDLDXJ90rYW9wz73CBcjSgWtGBJEXVe6cFglzszvoGX7ZYxKVX1A1kV8+a37Nov4Umf/53qK02ZITnHkW+bCEBshlD5e4Kk4m23kUjppgStKdAtrvcB9MpYKW28maiyo0enRWaHk7TBxuvDM0+GziS4lqLc9WQLNjA3b4okiZhlpaWQDQdCacKIJmsupNjz8uvBE TII01YXspexxb/oSU4v8o63sHHmgx+S+ZH7j8od2Tzi5YDA+aocWqQ==

Sello digital del SAT:
IKbYmqf/ZjBK+Zj92ZxuO+gaoMI6EPpRN6z55bkl/ZPCvKhPK0CaM/o6QkUH3PpHkm5eodPpC0b0mKfnl4V/n1BPfSvdPmlYcjp2WaAqsPdS/VCmWkZJzg/RcA9o+bOB0KHCOaUeYKAgmJWd2m2GU2XEJ5q2fSwv316q0Afg+Ii3Y6AaHmmlaljcftvyzOLNEbjOhQY9GSCqE3/AoqUPmauOOBsp1EI0AgUHDdpEpqVJ+CtCo3Y777G/axzhs9l/V2R74/Yhwk+7wXncWI7i6c0SyyG7A yMHR8ixdhqoK6mfJ2unglk3G3mXfKK3dpeaMTFIAWBGQlytLfaW+aHw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|7D3C68A2-0304-41D2-85E4-7F15C13EE9CE|2024-01-19T11:58:32|FCG840618N51|OISMND9XK+69k7eBjOd3B3lZDi3SKOpyWopTU+Mpr/jtSKdRLCMWxCeMi8SLA6763SzkZl6fNdJTB2lArVauv9uIlkjCpDLDXJ90rYW9wz73CBcjSgWtGBJEXVe6cFglzszvoGX7ZYxKVX1A1kV8+a37Nov4Umf/53qK02ZITnHkW+bCEBshlD5e4Kk4m23kUjppgStKdAtrvcB9MpYKW28maiyo0enRWaHk7TBxuvDM0+GziS4lqLc9WQLNjA3b4okiZhlpaWQDQdCacKIJmsupNjz8uvBE|TII01YXspexxb/oSU4v8o63sHHmgx+S+ZH7j8od2Tzi5YDA+aocWqQ|=|00001000000516053874||
RFC del proveedor de certificación: FCG840618N51 Fecha y hora de certificación: 2024-01-19 11:58:32
No. de serie del certificado SAT 00001000000516053874



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
PASL701201T97	LAURO PASOS SANDOVAL	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
7D3C68A2-0304-41D2-85E4-7F15C13EE9CE	2024-01-19T08:02:08	2024-01-19T11:58:32	FCG840618N51
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$308.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RFC emisor: BAHF940331SR9
Nombre emisor: PATRICIA ANGELICA BAÑUELOS HUERTA
Folio: 38999
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: b9e66c3d-89f2-458d-b412-93fc1128c11c
No. de serie del CSD: 00001000000511246945
Código postal, fecha y hora de emisión: 63700 2024-01-19 19:34:56
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto Impuesto	
90101501	2	1	E48	SERVICIO	215.10	215.10			Sí objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO CON RETENCION EXCLUSIVO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	215.10	Tasa	16.00%	34.42
					ISR	Retención	215.10	Tasa	1.25%	2.69
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago: Contado

Subtotal \$ 215.10
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 34.42
Impuestos retenidos ISR \$ 2.69
Total \$ 246.83

Sello digital del CFDI:
elGPEZyb7nv81bbrkpiJRHP/KMdDAv8iYxesdGvncUwbu4vzuRS+0JPkudo81GDHqmx+uGmj8aNU7Qc+P2deOcE8bAlwaGnn/V9HVGkTLismqHrKV3pKsUmbTX+TXPqU701s/XWflxuB5H2mrSI3TWI9uXKB6B5Y/Pjvt29I37QLaHG8Evxi/p3VMCpUICJLr/wcS0TZ+htpDlnCgCvLFTWknUGMXVLOUjhySSoBqefuESISHYjcdtWms5CA9jWOQujSagUT1La7iwpSH3dhyLLVOUeBV5guP7rFkvDyM5mEdT27oAWqWIGtEx7XG7JsWUQO3KF+jMdg+b4JVxQ==

Sello digital del SAT:
RFR93r2Df2eghuG/VD/HI5czUh2nXYz0c9z+X03vC9AKP1apFOLEjQCAUIT//ZB5Oe9/VpX1z2wU4igyvRHQ9J0Y5FbD7vFAs71jb/3aeiPlyHfq8oivYj0XkVsB7IRDyIsIDQeK3RBOqIWXbJiy0HMBjRg9MwRNng7iL0OYBEWji67uTYjZ+drPF5859DQn6kf1LymqTdQYi5FrJ4PHEOGgL4xxV8VnTQP1OEXIHTgYv5ZA+8GuZJd8RB1LXXRH+RM2MVs6d4xX0ruRrj+ng2MEIC4faFJQnUIUukUwmnZusCEgUdp/qYr489OLI4XQ8PITywkDHPmMmbrA==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
[|1.1|b9e66c3d-89f2-458d-b412-93fc1128c11c|2024-01-19T20:34:56|LSO1306189R5|elGPEZyb7nv81bbrkpiJRHP/KMdDAv8iYxesdGvncUwbu4vzuRS+0JPkudo81GDHqmx+uGmj8aNU7Qc+P2deOcE8bAlwaGnn/V9HVGkTLismqHrKV3pKsUmbTX+TXPqU701s/XWflxuB5H2mrSI3TWI9uXKB6B5Y/Pjvt29I37QLaHG8Evxi/p3VMCpUICJLr/wcS0TZ+htpDlnCgCvLFTWknUGMXVLOUjhySSoBqefuESISHYjcdtWms5CA9jWOQujSagUT1La7iwpSH3dhyLLVOUeBV5guP7rFkvDyM5mEdT27oAWqWIGtEx7XG7JsWUQO3KF+jMdg+b4JVxQ==|00001000000509846663|]
RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 2024-01-19 20:34:56
No. de serie del certificado SAT 00001000000509846663

307-37501

[Handwritten signature]



OFICIO DE COMISIÓN:453/SMDIF/2024
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

OFICIO DE COMISIÓN

C. JUAN CARLOS BALTAZAR GUERRA
CHOFER
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse Unidad Deportiva en la ciudad de Xalisco. El día 19 de enero de 2024, a Trasladar a los Alumnos de la Teleprepara a un ecuentro deportivo.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 18 de enero de 2024



LCP. JOSÉ ÓSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ
ADMINISTRADOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.



FIRMA COMISIONADO



Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL


GOBIERNO DEL EDO. DE NAYARIT
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN
CENTRO EDUCATIVO DE
TELEBACHILLERATO COMUNITARIO
"AGUAMILPA"
TURNO MATUTINO
CLAVE: 18ETK0026W
AGUAMILPA, MUNICIPIO DE
BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT



Valle de Banderas, Nayarit a 18 de enero del 2024

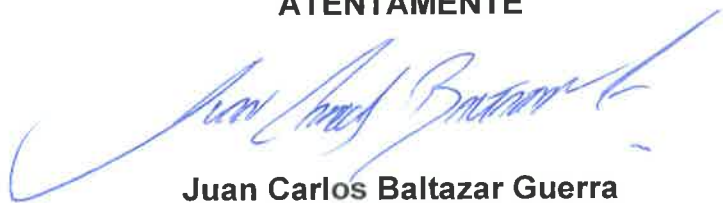
No. Oficio: SMDIF/002/2024
Asunto: El que indica

Dr. Geraldo Cervantes González
Director del SMDIF de Bahía de Banderas, Nayarit.
Presente. –

Por medio del presente remito un cordial saludo ocasión que aprovecho en solicitar **viáticos a favor de Juan Carlos Baltazar Guerra**, para trasladar a alumnos de la tele preparatoria, a la unidad deportiva del municipio de Xalisco, el día viernes 19 de enero del presente año.

Sin otro particular me despido de Usted, queso a su disposición ante cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE



Juan Carlos Baltazar Guerra
Chofer
Sistema Dif Municipal