



INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

NOMBRE: JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ	No. DE NOMINA: 3118	FECHA: 19/12/2023
U. ADMVA: COORDINACION DE DISCAPACIDAD	PUESTO: COORDINADORA	
VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.	DIAS: 01	
MOTIVO DEL VIAJE: ENTREGA DE APARATOS AUDITIVOS		

PERIODO DEL VIAJE: AL 18 DE DICIEMBRE DEL 2023.

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	\$ 262.50	B10-37501				
CUOTAS Y SUSCRIPCIONES						
TAXIS						
PAPELERIA Y COPIAS						
PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS						
TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)						
MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)						
GASOLINA						
TOTAL DE GASTOS	\$ 262.50					
IMPORTE RECIBIDO	\$ 500.00					
SALDO A CARGO (FAVOR)	\$ 237.50					
DETALLE DE IMPORTES RECIBIDOS		PAGOS HECHOS POR CUENTA DEL COMISIONADO				
FECHA	CHEQUE No.	IMPORTE	EFFECTIVO	FECHA	T DE C (VOUCHER)	EFFECTIVO
SUB TOTAL				SUB TOTAL		
TOTAL RECIBIDO DIF				TOTAL PAGADO		

FIRMAS

VIAJERO

NOMBRE: JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ

PUESTO: COORDINADOR

LCP. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ

ADMINISTRADOR

REVISOR

DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ

DIRECTOR

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.



EFECTO DE COMPROBANTE:

FOLIO FISCAL:

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:

No. DE SERIE DEL CSD:

No. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

VERSIÓN CFDI:

LUGAR Y FECHA EMISIÓN:

FORMA DE PAGO:

USO CFDI:

MÉTODO DE PAGO:

CONDICIONES DE PAGO:

EXPORTACIÓN:

I - INGRESO - FACTURA

c718ca8d-1e04-424c-8471-2f138d370a7d

2023-12-18T13:01:53

00001000000701791702

00001000000509846663

4.0

63196 - 2023-12-18T11:01:38

01 - EFECTIVO

G03 - GASTOS EN GENERAL

PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

CONTADO

01 - No aplica

748

NOMBRE COMERCIAL

NOMBRE: ORLANDO ALEJANDRO GONZALEZ RUVALCABA

R.F.C.: GORO980520TR0

CALLE: VICENTE SUAREZ

NUM EXT.: 44

NUM INT.:

COLONIA: CAMINERA

MUNICIPIO: TEPIC

TELÉFONOS: 31117771201

ESTADO: NAYARIT

REFERENCIA:

PAÍS: MEXICO

C.P.: 63196

RÉGIMEN FISCAL: 621 INCORPORACIÓN FISCAL

CLIENTE:

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

R.F.C.: SMD9105256J2

CALLE:

NUM EXT.:

NUM INT.:

COLONIA:

MUNICIPIO:

TELÉFONOS:

ESTADO:

REFERENCIA:

PAÍS:

C.P.: 63730

RÉGIMEN FISCAL:

603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

CANT.	U.M.	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO U.	IMPORTE	DESCUENTO	OBJ IMP
1	E48 Unidad de servicio	90101500 S3251-0000	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$116.38	\$116.38		02 - Si objeto de impuesto
TRASLADOS							
BASE	IMPORTE	IMPUESTO	TASA O CUOTA	TIPO FACTOR			
\$116.38	\$18.62	IVA	0.160000	Tasa			

TOTAL CON LETRA

CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

MONEDA: MXN

SUBTOTAL:

\$116.38

IVA TRASLADADO 16%

\$18.62

TOTAL:

\$135.00

CODIGO BIDIMENSIONAL

SELLO DIGITAL CFDI



EiBe+ijOrE+bjSXx17aRggXXajrpF4kIX7XFSaHlPD/NFFEwzZFCRjdROscYAOEp4VpCldNGkkToNhgHkkUzJ38kggqxGzFGZUhsMDFOnXLaUVF3uStyM
Wb8vFqblWXW4bUgOme91LBaAuoZ04H5OyWnb8l/Vtsj+ShEpo5gSNMy4NhzOBqS1wc0B9MBCGmBe2HO7uyka2jz4YFMVD4cim7CFuT13NS3li18mR
GpwnNkJOYyiq2r4fb2hIAGU0HISqPw1/3oFY7rBwF5Eay4FV/y6JDz/OF5bpQys5MMU7YXVeag/m0olQlqu8OOIRYwpLacZuk76jbo5NNJUuog==

SELLO DIGITAL DEL SAT

CJa3R5SyTc2c2oduHOAcOVKEy4hEa+kVjeolIOjBaXeVZGrcHcSIOOkullGS8qMY5t8q5C/yikNzu5VviOOIsbDzclWWwPgE5bH+PGpekp6FV9xtmveksfcl
ggVYzdd7N8at3AygjAnEspBWoEiUg17G85dIAJkdKVksR/RO6dvpQJtMJDThvRNM3JL/LmDlNMX5ISQZe65o7T8A77v5D42baFDLegavhsp3sYxr9N3oVZ
lLa6lArDXusWdT9qIf5a7ixiy5F11U3rBXJvAutNRdubksR+XcM4Z9w4ugtmUr492Qj6lQMOSG5hkQZ1V2HuaZNinckppQpEg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|c7f8ca8d-1e04-424c-8471-2f138d370a7d|2023-12-18T13:01:53||LSO1306189R5|EiBe+ijOrE+bjSXx17aRggXXajrpF4kIX7XFSaHlPD/NFFEwzZFCRjdROscYAOEp4VpCldNGkkToNhgHkkUzJ38kggqxGzFGZUhsMDFOnXLaUVF3uStyMWe8vFqblWXW4bUgOme91LBaAuoZ04H5OyWnb8l/Vtsj+ShEpo5gSNMy4NhzOBqS1wc0B9MBCGmBe2HO7uyka2jz4YFMVD4cim7CFuT13NS3li18mRGpwnNkJOYyiq2r4fb2hIAGU0HISqPw1/3oFY7rBwF5Eay4FV/y6JDz/OF5bpQys5MMU7YXVeag/m0olQlqu8OOIRYwpLacZuk76jbo5NNJUuog==||00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

www.FacturandoEnLinea.mx

Recibí servicio

B10-37501

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
GORO980520TRO	ORLANDO ALEJANDRO GONZALEZ RUVALCABA	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
C7F8CA8D-FE04-424C-8471-2FF38D370A7D	2023-12-18T11:01:38	2023-12-18T13:01:53	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$135.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



CADENA COMERCIAL OXO
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
CP: 63700

Factura: 912705231219153720351

Régimen Fiscal:

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

d3fcd4e0-b257-44a5-b0a6-aa34ffb8f32e

Número del serie CSD del SAT: 00001000000505750848

Número del serie CSD del emisor: 00001000000506772672

Serie: 10GUD

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Exportación: 01 - No Aplica

Fecha de emisión: 2023-12-19T08:37:20

Fecha de certificación: 2023-12-19T09:37:21

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

Dirección: HIDALGO

Delegación/Municipio: VALLE DE BANDERAS

RFC: SMD9105256J2

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

C.P : 63730

Colonia: CENTRO

Estado: NAYARIT

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio Unitario	Impuesto	Importe	ObjetoImp
1.00 EA	50181905	GALLETAS MAMUT GAMESA 44G	14.81	1.19	14.81	02
1.00 EA	50181900	PAN DULCE MANTECADAS BIMBO 123 GR BOLSA:VAINILLA CON NUEZ	27.31	2.19	27.31	02
1.00 EA	50202400	DEL VALLE 100% MANZANA 413ML	20.50	0.00	20.50	02
1.00 EA	50131700	CLASICO CAPUCCINO CAFE OLE 281 ML BOTELLA	30.00	0.00	30.00	02
1.00 EA	50192100	TAKIS FUEGO BARCEL 80G	29.17	2.33	29.17	02

PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago

01 - Efectivo

SUBTOTAL

TASA IEPS 8 %

TASA IVA 0 %

TOTAL

121.79

5.71

0.00

127.50



Sello digital del SAT

SDEJ0ZuqCto9T9GXji+Flw6sugj9kL5uVAWhNcy99bVV445h0itwu8HTG2CZ040XqgrZ/rKpN4ZWOCDHUBDLA+c0PUdj5948z0jjiEi8qZ/ZtnjfwyeL8Xf9DR6nnl0s99IM2g+b6/o4oScH+woI+87gluWdL3mwce7FZuncwhwgtf6jDNYIN7golfCpa253Uqqjcv463Yq4H7ji0Wdzv2tVCd5AqSWa8u1r48U3VMd4foTj/GKeFtxY4YhGmG+AW3ebQVnZCEmeH4+H49SLr+Sz6f3U4+jiQhvEr5Psp4s2L2kqBnoYvKs5p9jRUEGHOPtWE6NQ5bKrUxBnkmwA==

Sello digital del SAT

rw5fisj3b4PRHwjpEGLrvuv26z35a9nzRl8kuOhD6/nGc9QQbHSSIVNhh7POWMyX9n/WuhNvhiKHmDk3GZ5LMhD9XvEqeUoVojzgVLDieh8U7eU3oiJBzT65a2BfNOqeqn8Hx9nbudxEeLTSi8ofma4JaB2VHKqkoL9vMt2EPB7gsgueubmXggOdDSgGa7Obj6Z0iPUhVQgK4b83SZjT4Rfj48zEmg0ynWXvTrTsdLHr6XCaMsk6vnTEK8x5CqOuBhdY69b+S+w0Hzkidm4LcU2DIWroi4kx9DQ6W1bT9XHnfrLlqUPd9zavV0cozalnFGTVbbjHAOEbjhsQzCA==

Cadena Original

||1.1|d3fcd4e0-b257-44a5-b0a6-aa34ffb8f32e|2023-12-19T09:37:21|AUR100128NN3|SDEJ0ZuqCto9T9GXji+Flw6sugj9kL5uVAWhNcy99bVV445h0itwu8HTG2CZ040XqgrZ/rKpN4ZWOCDHUBDLA+c0PUdj5948z0jjiEi8qZ/ZtnjfwyeL8Xf9DR6nnl0s99IM2g+b6/o4oScH+woI+87gluWdL3mwce7FZuncwhwgtf6jDNYIN7golfCpa253Uqqjcv463Yq4H7ji0Wdzv2tVCd5AqSWa8u1r48U3VMd4foTj/GKeFtxY4YhGmG+AW3ebQVnZCEmeH4+H49SLr+Sz6f3U4+jiQhvEr5Psp4s2L2kqBnoYvKs5p9jRUEGHOPtWE6NQ5bKrUxBnkmwA==|00001000000505750848||

***Este documento es una representación impresa de un CFDI.**

Recibí producto

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
CCO8605231N4	CADENA COMERCIAL OXXO	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
D3FCD4E0-B257-44A5- B0A6-AA34FFB8F32E	2023-12- 19T08:37:20	2023-12- 19T09:37:21	AUR100128NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$127.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



OFICIO DE COMISIÓN:437/SMDIF/2023
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

OFICIO DE COMISIÓN

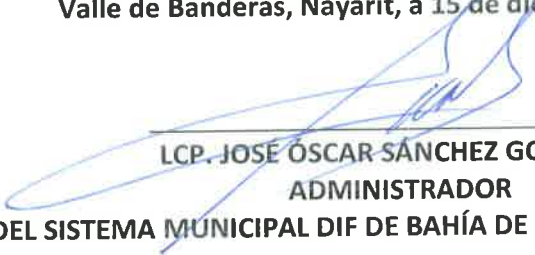
LIC. JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ
COORDINADORA DE DISCAPACIDAD
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a las Instalaciones de Dif Estatal. El día 18 de diciembre de 2023, a Evento de entrega de Aparatos Auditivos.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 15 de diciembre de 2023


LCP. JOSÉ OSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ
ADMINISTRADOR
DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.


FIRMA COMISIONADO


Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL

DIF
BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN





NÚMERO DE OFICIO: DISCDIF/128/2023

ASUNTO: SOLICITUD DE VIATICOS

DR. GERALDO CERVANTES GONZALES.
DIRECTOR SISTEMA DIF MUNICIPAL, BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT.
P R E S E N T E:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y a su vez solicitar el apoyo con VIATICOS para acudir a un evento de entrega de Aparatos Auditivos, en la ciudad de Tepic. Para llevar a los beneficiarios de la coordinación de Discapacidad, el día 18 de diciembre del presente año.

Sin más por el momento, quedo al pendiente para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT, A 15 DE DICIEMBRE 2023

L.T.F. JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ
COORDINADORA DE DISCAPACIDAD
SISTEMA DIF MUNICIPAL DE BAHIA DE BANDEAS, NAYARIT