



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

INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

NOMBRE: JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ	No. DE NOMINA: 3118	FECHA: 22/11/2023				
U. ADMVA: COORDINACION DE DISCAPACIDAD	PUESTO: COORDINADORA					
VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.	DIAS: 01					
MOTIVO DEL VIAJE: RECOGER CREDENCIALES DE DISCAPACIDAD						
PERIODO DEL VIAJE: AL 21 DE NOVIEMBRE 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	\$ 533.50	B10-37501				
CUOTAS Y SUSCRIPCIONES						
TAXIS						
PAPELERIA Y COPIAS						
PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS						
TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)						
MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)						
GASOLINA						
TOTAL DE GASTOS	\$ 533.50					
IMPORTE RECIBIDO	\$ 1,000.00					
SALDO A CARGO (FAVOR)	\$ 466.50					
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				REVISOR		
NOMBRE: JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ		LCP. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ		DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ		
PUESTO: COORDINADOR		ADMINISTRADOR		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.



CADENA COMERCIAL OXXO
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
CP: 63732

Factura: 714888231122200856473

Régimen Fiscal:

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

8077b814-ca85-42ae-a4be-4d8dd916d765

Número del serie CSD del SAT: 00001000000505750848

Número del serie CSD del emisor: 00001000000506772672

Serie: 10DCU

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Exportación: 01 - No Aplica

Fecha de emisión: 2023-11-22T13:08:56

Fecha de certificación: 2023-11-22T14:08:57

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

Dirección: HILDAGO

Delegación/Municipio: BAHIA 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	50201706	12OZAMERMEZCLAMEX(DZV)	19.83	3.17	19.83	02
1.00 EA	50161813	KIT KAT CHUNKY 40 GRS	25.00	2.00	25.00	02
1.00 EA	50202300	16OZKOBAPMOKADZV	30.17	4.83	30.17	02
1.00 EA	50181905	EMPERADOR PIRUETAS 96G	19.91	1.59	19.91	02
1.00 EA	50181905	POLVORONES CHOCOLATE ABUELITA 6P 111G	25.00	2.00	25.00	02
1.00 EA	50161815	CLORETS PLUS 18S 30.6G	22.41	3.59	22.41	02

PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago

01 - Efectivo

SUBTOTAL

TASA IVA 16 %

TASA IVA 0 %

TASA IEPS 8 %

TOTAL

142.32

11.59

0.00

5.59

159.50



Sello digital del SAT

GTgErWtCpuLKU26SgSMTSKKQG7o6FxmBT1Ext62BXf1e8i0LJaH30QcvMzH1Bzr5xHbla0mLVG0UUtU2H2phAEwfCYVROSkk
T8sfxSZxj2rU7w6NFi+58g1TLICRXGCNqch0K4YMD6AQI9j77x6RREP7f1OGH7MTmogIqUlu9JbQXOze7vd7r9tletA4FFOC/isJUA
lesGI5OavZLoixzjL9NPvXKrDgGqoz8iCGgqWEKtLwMze6ny2RkYizfp5leHAty2MNIIOdo08jWJ/3o61vdzYcll+AZ2gWecSmjXt0
tMs8MqsP1mo95zADD3Z77ZlReCCnlMfid4mrg==

Sello digital del SAT

SqPx+9aj3w5E7K85R8sd2U7R3C5L3dzLrTdanqr/5cajvOsqtaCK66bAcehXYMxwEUvdsULzIKuJvDgATJefEFJ2T813A6tCAsE7ry
GfNWE8Z4K5jgM3TYnxv2Q9Hw5C5nm8+/emVcGZKd0XdBpVrqEP3ZyHOEqBDG5EGMW+FxwEuMmhbfvS4RxdIJWet3z56j
pCWd1MCmgyJsiRWfGj2dFzfbKxdYx7JmNlcXfBpx2TZV8KhTUrnjmx+gGEU6LHmvZnaIV6o0fLYZxrgc4GzQFAKHQblqmXPzz
DcXzvQOcRIEWRMDZ R8uwKNpOpcVQpvYpPJUEU8QvSg12g==

Cadena Original

||1.1|8077b814-ca85-42ae-a4be-4d8dd916d765|2023-11-22T14:08:57|AUR100128NN3|GTgErWtCpuLKU26SgSMTSKKQG7o6FxmBT1Ext62BXf1e8i0LJaH30QcvMzH1Bzr5xHbla0mLVG0UUtU2H2phAEwfCYVROSkkT8sfxSZxj2rU7w6NFi+58g1TLICRXGCNqch0K4YMD6AQI9j77x6RREP7f1OGH7MTmogIqUlu9JbQXOze7vd7r9tletA4FFOC/isJUAlesGI5OavZLoixzjL9NPvXKrDgGqoz8iCGgqWEKtLwMze6ny2RkYizfp5leHAty2MNIIOdo08jWJ/3o61vdzYcll+AZ2gWecSmjXt0tMs8MqsP1mo95zADD3Z77ZlReCCnlMfid4mrg==|00001000000505750848||

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

Recibi servicio
[Signature]

B10 - 37501

RFC emisor:

PASL701201T97

Nombre emisor:

LAURO PASOS SANDOVAL

Folio:

14921

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:

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

4D8F5CBE-5E3B-4D98-B1BF-CDB2C8CCFFE8

00001000000700322157

63780 2023-11-21 10:56:45

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	322.41	322.41			Si objeto de impuesto.
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota
					IVA	Traslado	322.41	Tasa	16.00%
Número de pedimento		Número de cuenta predial		Importe					
				51.59					

Moneda:

Peso Mexicano

Forma de pago:

Efectivo

Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados

Total

IVA

16.00%

\$ 322.41

\$ 51.59

\$ 374.00

Sello digital del CFDI:

bS95Wlg+DK70EgHPuZi6XFKOq9dwQQPPQPPJT4C/edkIVZ1kR9gkcbIglkS0f2rXqBqnXGkYHCXGYhVmTB6yIugS3OS+t2mxckTA2e+UItO3sgQeydYEZ8tC0aOE0ApQn0gsVN0czcYtOH BcAf9NLl8x8SxWJKsYE74vPx6jGf0FQwi7nLiB7uZHSnkWYR4752OG5BOiW3997+N9MDDL45Aa3UlxacCaQ1DnLh8drEg513QIWnikTNq0N7CYaRKA/8/E7UDGBYopRilB9bLqAOZuATzF 3oZkVltw7EIM/+20hwNyQS3wn2BqvqAZ2HSo/iaqKdVXed1F1fuZOi3EJ0w==

Sello digital del SAT:

X/FPFATJee8ahEvaewj6ANVGizZ8TfMMPZJbla1ELJaB0RQKkgmiX9//EGKGF+ETnJ+Olswf0NT8h0nFJ8KK3lbqEYYn6OkTR0Kq4GZCA/9G70LFJLBU4xA2e1SVrTn5pCJ8/OAYUZ1OTyp RCd/u+EVVO86+DBxb0w4rQf1PndsPT77cwZ3Y+BAAKVQyiqGF0fBovfLLQcdNOyrW5Gy97KF5mnehrVzB7Km9sNRIHJdhr8Jvxs8qwkWgJEDFGJZ5M9ia3fJu95Po1pdORiH9SXDltd 09uEqbal32/at36ke/eQ9mZs51dkiQHbbsilIDE7/c7NOgx5+eFDXglA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|4D8F5CBE-5E3B-4D98-B1BF-CDB2C8CCFFE8|2023-11-21T12:00:35|FCG840618N51|bS95Wlg+DK70EgHPuZi6XFKOq9dwQQPPQPPJT4C/edkI VZ1kR9gkcbIglkS0f2rXqBqnXGkYHCXGYhVmTB6yIugS3OS+t2mxckTA2e+UItO3sgQeydYEZ8tC0aOE0ApQn0gsVN0czcYtOH BcAf9NLl8x8SxWJKsYE7 4vPx6jGf0FQwi7nLiB7uZHSnkWYR4752OG5BOiW3997+N9MDDL45Aa3UlxacCaQ1DnLh8drEg513QIWnikTNq0N7CYaRKA/8/E7UDGBYopRilB9bLqAO ZuATzF3oZkVltw7EIM/+20hwNyQS3wn2BqvqAZ2HSo/iaqKdVXed1F1fuZOi3EJ0w==|00001000000516053874||

RFC del proveedor de certificación:

FCG840618N51

Fecha y hora de certificación:

2023-11-21 12:00:35

No. de serie del certificado SAT

00001000000516053874

Recibi servicio

BIO-37501

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Página 1 de 1



OFICIO DE COMISIÓN:402/SMDIF/2023
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 a las oficinas del Cree Estatal. El día 21 de noviembre de 2023, a Trasladar al Personal de Discapacidad.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 17 de noviembre de 2023


LCP. JOSÉ ÓSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ
ADMINISTRADOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.


FIRMA COMISIONADO


Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL

Recibi servicio


DIF
BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN

C.c.p Archivo



OFICIO DE COMISIÓN:401/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 oficinas del Cree Estatal. El día 21 de noviembre de 2023, a Recoger Credenciales de Discapacidad.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 17 de noviembre de 2023

LCP. JOSÉ ÓSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ
ADMINISTRADOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.

FIRMA COMISIONADO

Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL

Recibí servicio
[Signature]

DIF
BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN

C.c.p Archivo



NÚMERO DE OFICIO: DISCDIF/116/2023

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 TRANSPORTE Y VIATICOS para acudir al CENTRO DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL (CREE) y al DIF estatal, en la ciudad de Tepic. Para recoger las credenciales de discapacidad y hacer entrega de trámites para aparatos ortopédicos de mi coordinación, el día 21 de noviembre del presente año.

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

ATENTAMENTE
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT, A 17 DE NOVIEMBRE DE 2023

L.T.F. JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ
COORDINADORA DE DISCAPACIDAD