



INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

NOMBRE: JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ		No. DE NOMINA: 3118	FECHA: 06/12/2023
U. ADMVA: COORDINACION DE DISCAPACIDAD		PUESTO: COORDINADORA	
VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.		DIAS: 01	
MOTIVO DEL VIAJE: RECOGER APARATOS ORTOPEDICOS			
PERIODO DEL VIAJE: AL 04 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		\$ 1,583.49	BIO-37501
CUOTAS Y SUSCRIPCIONES			
TAXIS			
PAPELERIA Y COPIAS			
PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS			
TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)			
MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)			
GASOLINA			
TOTAL DE GASTOS		\$ 1,583.49	
IMPORTE RECIBIDO		\$ 1,600.00	
SALDO A CARGO (FAVOR)		\$ 16.51	
DETALLE DE IMPORTES RECIBIDOS		PAGOS HECHOS POR CUENTA DEL COMISIONADO	
FECHA	CHEQUE No.	IMPORTE	EFFECTIVO
SUB TOTAL			
TOTAL RECIBIDO DIF			
FIRMAS			
VIAJERO		REVISOR	
NOMBRE: JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ		DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ	
PUESTO: COORDINADOR		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.

Folio fiscal:	77645942-40cb-43d2-8917-3281f82e26ad
No. de serie del CSD:	00001000000701791702
Código postal, fecha y hora de emisión:	63196 2023-12-04 10:44:21
Efecto de comprobante:	Ingreso
Régimen fiscal:	Incorporación Fiscal
Exportación:	No aplica

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
77645942-40CB-43D2-8917-3281F82E26AD	2023-12-04T10:44:21	2023-12-04T11:50:17	LS01306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$735.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RFC emisor: BAH940331SR9
Nombre emisor: PATRICIA ANGELICA BAÑUELOS HUERTA
Folio: 38580
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: 8cb116ce-69f5-43b9-a9a0-bede3e8349c
No. de serie del CSD: 00001000000511246945
Código postal, fecha y hora de emisión: 63700 2023-12-04 14:57:58
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	517.21	517.21		Si objeto de impuesto.
Descripción	CONSUMO CON RETENCION EXCLUSIVO				Impuesto	Tipo	Base	Importe
					IVA	Traslado	517.21	82.75
					ISR	Retención	517.21	6.47
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

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

Subtotal \$ 517.21
Impuestos trasladados IVA 18.00% \$ 82.75
Impuestos retenidos ISR \$ 6.47
Total \$ 593.49

Sello digital del CFDI:

E3SW6T3z+QUNDxthbINF8nC4chNBhjO2n4H0RiLVATTddJ0LEBIVapl/w0CbaXaEVL9erTIFHSVT9E2cdqnpJfIP5LMPiFM7nBDubi9JF51bY+caNwWk7I7TY3H2rhvpLKIOb876POxnPDQ9pVLSyVbH9UXIFPzZHYtLyLr77Kek6ge3AXHFCG9edm1o0Wsl92Xi3K4d7bwwAaiaOaYno+BA0+4fCc9EUV0zyVhvErbtLON/RNLkb2Aiku9Hcx0D4hXRARXm7Lvop64GGiWgd3tSikMcsr063keRxcCMPtdm2/BhjkB3T0wZfOxEv4vqcfuKO8qZZWVg4QHOMg==

Sello digital del SAT:

oMXOg/YACobPampVJrvqWISqyOHbCFMoxkx7Jn7b3lZr7J0RCy/5kn+cti+zdU4qP/Xr2/5jYDxW2CDH5O7z3dnTs+HXkJNWrxRG07a8I44oNMvMpeNY4TIKyGZA7ATs3vxHGefsGJV4YAdV7b4FI0viWwYXaCrnTkWesypXZTxvbgSqb7W45Q/M72SZ0DFYjakVY9q1wikgSEATopI0HtgcSasCOP/agnmS4EbBrC0VCJHa2LkrdYRKilvpQEGQbFwOw0Aag2lGkGNFSiMPep06n/ERvP/Y0FYD+tvjEFgGHj9tJeGJ73HnY0W3+bhTHanTXNNa9xmY4TyakZlw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.1]8cb116ce-69f5-43b9-a9a0-bede3e8349c|2023-12-04T15:57:58|LSO1306189R5[E3SW6T3z+QUNDxthbINF8nC4chNBhjO2n4H0RiLVATTddJ0LEBIVapl/w0CbaXaEVL9erTIFHSVT9E2cdqnpJfIP5LMPiFM7nBDubi9JF51bY+caNwWk7I7TY3H2rhvpLKIOb876POxnPDQ9pVLSyVbH9UXIFPzZHYtLyLr77Kek6ge3AXHFCG9edm1o0Wsl92Xi3K4d7bwwAaiaOaYno+BA0+4fCc9EUV0zyVhvErbtLON/RNLkb2Aiku9Hcx0D4hXRARXm7Lvop64GGiWgd3tSikMcsr063keRxcCMPtdm2/BhjkB3T0wZfOxEv4vqcfuKO8qZZWVg4QHOMg==[00001000000509846663]]

RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Fecha y hora de certificación: 2023-12-04 15:57:58
No. de serie del certificado SAT 00001000000509846663



B10 - 37501

Recibí servicio



CADENA COMERCIAL OXO
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
CP: 63737

Factura: 736725231205162915180

Régimen Fiscal:

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

2a089bb4-f0d3-430b-a351-c08761b2f6c3

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: 2023-12-05T09:29:15

Fecha de certificación: 2023-12-05T10:29:16

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

Dirección: HIDALGO

Delegación/Municipio: BAHIA DE BANDERAS

RFC: SMD9105256J2

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

C.P : 63730

Colonia: VALLE DE BANDERAS

Estado: NAYARIT

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio Unitario	Impuesto	Importe	ObjetoImp
1.00 EA	50181905	BARRA RKT JUMBO ORIGINAL 62GR	20.37	1.63	20.37	02
2.00 EA	50161813	KIT KAT CHUNKY 40 GRS	25.00	4.00	50.00	02
2.00 EA	50161800	ZUMBA GOMA SANDIA ZUMBAPICA 22G 1PZ	5.56	0.89	11.11	02
1.00 EA	50161800	ROCKALETA MANCHA T 50 GR	18.06	1.44	18.06	02
1.00 EA	50192100	KACANG FH 67GR	18.98	1.52	18.98	02
1.00 EA	50181905	CREMAX DE NIEVE VAINILLA 90GR	23.15	1.85	23.15	02
4.00 EA	50181900	MINI CHOCO ROL 28GR	10.65	3.41	42.59	02
1.00 EA	50161815	GOMA DE MASCAR CLORETS VAL-U-PACK 30 PZ	11.97	3.03	11.97	02
1.00 EA	50161800	GOMITA SANDIA ENCHILADA 70 GRAMOS	21.30	1.70	21.30	02
1.00 EA	50161800	CUBIMANGOS 50G	16.67	1.33	16.67	02

PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago

01 - Efectivo

SUBTOTAL

TASA IVA 0 %

TASA IEPS 8 %

TASA IVA 16 %

TOTAL

234.20

0.00

18.73

2.07

255.00



Sello digital del SAT

f89dPhYxf6N8sdgxYBKC42wJRp/gkR4qJzFie/cjJxPDLdUTdxgVQODr6mRRMK6msZv7ZBYG5J7oaKkDIm/67n0R9Bp4d0z9Rv80w22monqFBVKypdmz+CexYICEaYlogQzdpKKwM5yR1/1qAoRDLh/3FWwy38kN3cgJ8wo21qysRRt/eX2ma/MF36HvN4NWsGY5qG1LbV/h5/AHtm82yJZhrwXyYwUotz055+hHwFOnWd7HQZAhXQ/HHdRjnLxoeP6nwXqg9Yajw4Wc2+JARwxARpSLPuazGueYxPrCJCpMKMlzcncv/6vG4+aRPbRwrgwXCUcqF3wYygvCg==

Sello digital del SAT

a34nA/Bf+fymSiwzj/DH3abp2CbyHuurJzUK906ehBV45bK5qNdSE02XB9GMJ75QsVMWMTYIGG58GILgMjgp5Qwo4V8QSe1nLlMo5bkd9356ymDvG2+6hYR3NMm+e1wpmECyH0bh3nYxRo/uSNWsl72EVzMA1HtvRys7C3n1aup7jsPaMyryAOINsDkO4OrhEXyMTqy7LH6daZDc0giMOWYBfVvcYoREF/3pEZJN97HGFv6GuXlVov3rgW6Fq0lpo/BX15a2+9lu8w4TvTzQW5hmVudTuzIGpwCF5NsQCJGWpeVQRN1NKdnUUYFwmfTEKxvO+mMiaCnGplBnA==

Cadena Original

[1.1]2a089bb4-f0d3-430b-a351-c08761b2f6c3|2023-12-05T10:29:16|AUR100128NN3|f89dPhYxf6N8sdgxYBKC42wJRp/gkR4qJzFie/cjJxPDLdUTdxgVQODr6mRRMK6msZv7ZBYG5J7oaKkDIm/67n0R9Bp4d0z9Rv80w22monqFBVKypdmz+CexYICEaYlogQzdpKKwM5yR1/1qAoRDLh/3FWwy38kN3cgJ8wo21qysRRt/eX2ma/MF36HvN4NWsGY5qG1LbV/h5/AHtm82yJZhrwXyYwUotz055+hHwFOnWd7HQZAhXQ/HHdRjnLxoeP6nwXqg9Yajw4Wc2+JARwxARpSLPuazGueYxPrCJCpMKMlzcncv/6vG4+aRPbRwrgwXCUcqF3wYygvCg==|00001000000505750848|

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Recabó servicio
[Signature]

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
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
2A089BB4-F0D3-430B- A351-C08761B2F6C3	2023-12- 05T09:29:15	2023-12- 05T10:29:16	AUR100128NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$255.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



NÚMERO DE OFICIO: DISCDIF/117/2023

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 por el día Internacional de la Discapacidad, en la ciudad de Tepic. Para recoger los aparatos ortopédicos de mi coordinación, el día 4 de diciembre del presente año.

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

ATENTAMENTE

VALLE DE BANDERAS, NAYARIT, A 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

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



OFICIO DE COMISIÓN:416/SMDIF/2023
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

OFICIO DE COMISIÓN

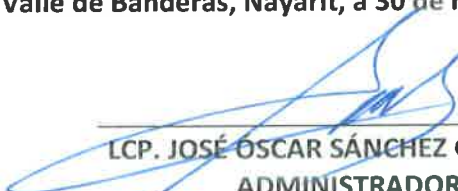
**LIC. JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ
COORDINADORA DE DISCAPACIDAD
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.
PRESENTE:**

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a las Instalaciones de Dif Estatal. El día 04 de diciembre de 2023, a Evento por el día Mundial de la Discapacidad y recoger aparatos ortopédicos.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 30 de noviembre 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**



OFICIO DE COMISIÓN:417/SMDIF/2023
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

OFICIO DE COMISIÓN

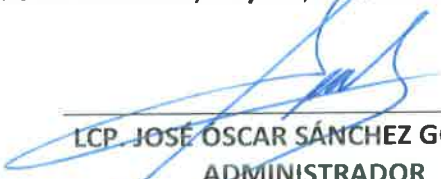
LIC. GILBERTO ARREOLA GUTIERREZ
ASISTENTE ADMINISTRATIVO
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a las Instalaciones de Dif Estatal. El día 04 de diciembre de 2023, a Evento por el día Mundial de la Discapacidad y recoger aparatos ortopédicos.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 30 de noviembre 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



OFICIO DE COMISIÓN:420/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 Instalaciones de Dif Estatal. El día 04 de diciembre de 2023, a Evento por el día Mundial de la Discapacidad y recoger aparatos ortopédicos.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 30 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



BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN



OFICIO DE COMISIÓN:419/SMDIF/2023
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 a las Instalaciones de Dif Estatal. El día 04 de diciembre de 2023, a Evento por el día Mundial de la Discapacidad y recoger aparatos ortopédicos.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 30 de noviembre de 2023


LCP. JOSÉ ÓSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ
ADMINISTRADOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.


FIRMA COMISIONADO

DIF
NAYARIT


Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL

DIF

BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN