



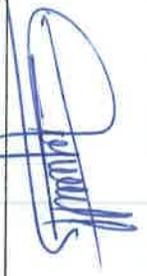
## OFICIO DE COMISIÓN

C. JUAN CARLOS CONTRERAS ROCHA  
CHOFER  
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAV.  
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a las instalaciones que ocupa las oficinas de Dif Estatal, ubicado en la ciudad de Tepic, el día 08 de octubre de 2021 , para trasladar a la Coordinadora de Casa Hogar.

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

ATENTAMENTE:  
VALLE DE BANDERAS, NAVARIT; A 07 DE OCTUBRE DE 2021

  
DR. GERALDO CERVANTES GONZÁLEZ  
DIRECTOR GENERAL  
DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAVARIT.

  
FIRMA COMISIONADO

  
Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL



PATRICIA ANGELICA BAÑUELOS HUERTA

BAHP940331SR9

BENITO JUAREZ 22

Centro COMPOSTELA

Compostela Nayariit 63700

FACTURA (Ingreso) 28330

Lugar y fecha de emisión

63700 a 08/10/2021 03:19:07 p. m.

Folio Fiscal

6529f362-8965-4095-8f4b-62a718bfa47e

No. Certificado Digital

00001000000409562545

No. Certificado SAT

00001000000408254801

Fecha y hora de certificación

2021-10-08T16:19:11

Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

RECEPTOR

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS NAYARIT R.F.C.SMD9105256J2

HIDALGO # 500 SUR

VALLE DE BANDERAS

VALLE DE BANDERAS NAYARIT 63731

| Cantidad | Unidad   | Clave | Clave ProdServ | ClaveUnidad | Descripción         | Descuento | Valor Unitario | Importe  |
|----------|----------|-------|----------------|-------------|---------------------|-----------|----------------|----------|
| 1        | SERVICIO | 1     | 90101501       | E48         | CONSUMO DE ALIMENTO |           | \$344.83       | \$344.83 |

*Realizó Producto Blanca Agua*

*DOE-37501*

Importe con letra Cuatrocientos pesos con 00/100 MN  
 Forma de Pago 01 - Efectivo  
 Condiciones de Pago  
 Método de Pago PUE - Pago en una sola exhibición  
 No. Clav. Pago  
 Días de crédito  
 Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

|                   | Importe         |
|-------------------|-----------------|
| Subtotal:         | \$344.83        |
| Descuento:        | \$0.00          |
| VVA Trasladado al | \$55.17         |
| 0.1600000%        |                 |
| <b>Total:</b>     | <b>\$400.00</b> |

Observaciones

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

Gcd15ULPcd0sInjD7JLNBGR4g7ZSMzYKSSuMPlH1TW7ReYOK7MlezhH8CGWq1TlUeePQIOUC4t0Z90i8QeZerPFf6z8S5G3MCP+A1N3SS73TfTm+cOPbUYyq85qLdH55nWtTU4WHiWnulez+FRmQkeZQdndfYfjR R95tIc66B0mzECMvVOPuSkouswD+td11NMfHID363+H0SG1Q3TfFg4XV+gWNJKOVJ5qllzqfErnrGqK4qTfIndirVwcd6UAcj64/QOQ/X10G7Jkx5l6ZV9CBvZ5qWUVEvSIdiXmM1u98Y8Lomced8pQlghU/BuYvFOk1U5B/C/A==1000010000004082548011

Sello Digital del SAT

qHPvKvH8tSHHClJc5GatGdKekuh75F8pYvwoV8eqgpnwUmbhK4yI2kN0hg3AqGeelq8iWtTb/Gk6WTRdIDBeXpOullRpwW8MOEUIdwIdamcIdXq/N 1H8tqPvUULSey9eT86GSIU/MAG83chHf6+8nL2uFmVr3iXXJ8tqIDeT715oI4qZdu2Vg9pMUBH74/H5GIdHKBm6GQIM4Z1YqVA+td69+1FurnUl4lRpCWzTXJUV 3VhGmkRg4StIrlpIcBbQz7CElM9ACQ/VlPepZLZ70TgCdGxd5wE3edfJh6CFznIiv+dHkZ0Mc11Wp8tS+A==

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

111116529f362-8965-4095-8f4b-62a718bfa47e12021-10-08T16:19:111111SO1306189R31Gcd15ULPcd0sInjD7JLNBGR4g7ZSMzYKSSuMPlH1TW7ReYOK7MlezhH8CGWq1TlUeePQIOUC4t0Z90i8QeZerPFf6z8S5G3MCP+A1N3SS73TfTm+cOPbUYyq85qLdH55nWtTU4WHiWnulez+FRmQkeZQdndfYfjR R95tIc66B0mzECMvVOPuSkouswD+td11NMfHID363+H0SG1Q3TfFg4XV+gWNJKOVJ5qllzqfErnrGqK4qTfIndirVwcd6UAcj64/QOQ/X10G7Jkx5l6ZV9CBvZ5qWUVEvSIdiXmM1u98Y8Lomced8pQlghU/BuYvFOk1U5B/C/A==1000010000004082548011





## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

| RFCDel emisor                        | Nombre o razón social del emisor  | RFCDel receptor         | Nombre o razón social del receptor   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--|
| BAHP940331SR9                        | PATRICIA ANGELICA BAÑUELOS HUERTA | 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  |
| 6529F362-8965-4095-8F4B-62A718BFA47E | 2021-10-08T15:19:07               | 2021-10-08T16:19:11     | LSO1306189R5   |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante            | Estado CFDI             | Estatus de cancelación   |
| \$400.00                             | Ingreso                           | Vigente                 | Cancelable sin aceptación  |

Imprimir

**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

**FACTURA**  
 9816  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO**  
 00001000000500501641  
**FECHA Y HORA DE EMISION**  
 08/10/2021 09:34:50 a. m.  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION**  
 08/10/2021 10:35:26 a. m.

**LUGAR DE EXPEDICION:** 63780 **TIPO DE COMPROBANTE:** I - INGRESO  
**USO CFDI:** G03 - GASTOS EN GENERAL

**CLIENTE**  
 Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Bahía de Bandejas Nayarit  
 Hidalgo Sur No. 500, Centro, C.P. 63731  
 Valle de Bandejas, Nayarit

R.F.C. SMD910525612

| CANT.   | UNIDAD   | CLAVE UNIDAD | CLAVE PROD/SERV | DESCRIPCIÓN                        | IMPUESTOS         | P. UNIT. | IMPORTE         |
|---|----------|--------------|-----------------|------------------------------------|-------------------|----------|-----------------|
| 1.00  | SERVICIO | E48          | 90101500        | CONSUMO GENERAL                    | 002 - IVA - 27.17 | 169.83   | 169.83          |
|   |          |              |                 | 002-39501                          |                   |          |                 |
| <b>IMPORTE TOTAL CON LETRA</b>                  |          |              |                 | <b>MONEDA: MXN - PESO MEXICANO</b> | <b>SUB-TOTAL</b>  | 169.83   |                 |
| <b>CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.</b> |          |              |                 |                                    | <b>I.V.A.</b>     | 27.17    |                 |
|   |          |              |                 |                                    | <b>TOTAL</b>      |          | <b>\$197.00</b> |

**CONDICIONES DE PAGO:** CONTADO **FORMA DE PAGO:** 01 **NO. DE CUENTA:**

**Sello Digital del CFDI:** CIEFALUDXXVYkch7a9+KPLGZKZREHw.w.SrV.duS.yed0w.Tha.KqjhzL.M3t91aDVRyEnc96T9xpD|5m6g.WZht-sm9b5W.8iqv.RDcyD3WUJpST6Tt6hntv6fPq  
 Edad59X34D7naP6ESBwZ3ur-9H2hnpA.M6ed.Ek6D8f.cUdyjkeKl.Y+HRI.PZSeemHOYofC3BS8T3apzTacz25y58rt6vbal.VI-GNXU2juy/pVpnmAJIne8MM6QVlemxntN  
 4mOde-QWt6spk+-gQpXqBQuBN.T556+YHUCtkzphS.SX88w19nat.Fp8kTY10+eCHRPcyCEVidcV.W.5THY.d6M1JW.ngpA=

**Sello del SAT:** R-1+V21B77edbbjg+NaVwZ7dR6ULGYcVpnatqoVBrj.NI.W.Gla6wogetON.1504Y.OPQ2NagZTVQeSXXAO866hWpAidencKsTVbnJz5Kam8QFO-H+ntkxg9urhuXcXed  
 wzRwB31LurB8auV+seArthMkKsmndGrk48PwehnsJLdkh6cmuhsALdmd5ntVY.PkGH5EabVohZJisCjGoe+h3f6ed235Mhtv+FEWwmlf66QO+qQYv.euSkurTTTqD5  
 Qodjsw/PtUA3tUZ58kMmMvEgJ8HXkpsENTp0TzanuXlPjU3b74nBTLlen89e-Xw64I.Y.cxl6HE.700ngp.PH.g=

Cadena Original del cumplimiento de certificación digital del SAT: ||1|9E5BDE23-165B-40BD-B5AB-D489E485797E|2021-10-08T10:35:26|FCR840618NS1|LICIEFALUD  
 dXXVYkch7a9+KPLGZKZREHw.w.SrV.duS.yed0w.Tha.KqjhzL.M3t91aDVRyEnc96T9xpD|5m6g.WZht-sm9b5W.8iqv.RDcyD3WUJpST6Tt6hntv6fPq  
 4mOde-QWt6spk+-gQpXqBQuBN.T556+YHUCtkzphS.SX88w19nat.Fp8kTY10+eCHRPcyCEVidcV.W.5THY.d6M1JW.ngpA=

No de Serie del Certificado del SAT: 000010000000412961981 **Folio Fiscal:** 9E5BDE23-165B-40BD-B5AB-D489E485797E

**REGIMEN FISCAL:** 621 - INCORPORACIÓN FISCAL **Efectos fiscales al pago**  
**PUE - Pago en una sola exhibición**

*Recibo  
 Blanca  
 Producto  
 de*



## 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 Bahía de Bandejas Nayarit |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certifiqué   |
| 9E5BDE23-163B-40BD-B5AB-D489E485797F | 2021-10-08T09:34:50              | 2021-10-08T10:35:26     | FCG840618N51   |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación   |
| \$197.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación  |

Imprimir



**DIF**  
ASISTENTE SOCIAL  
La Habana, Es La Familia

Valle de Banderas, Nayarit a 06 de octubre del 2021.  
Oficio N° 008

LIC. JODE ÓSCAR SANCHEZ GONZALEZ  
ADMINISTRADOR SMDIF BAHIA DE BANDERAS  
PRESENTE.

AT'N: DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ.  
DIRECTOR DE SMDIF DE BAHIA DE BANDERAS.  
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted enviándole un cordial saludo y a su vez le solicito a usted viáticos así como un vehículo con chofer para trasladarme el día viernes 08 de octubre a la ciudad de Tepic a la PRIMERA REUNIÓN DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE CENTROS DE ASISTENCIA SOCIAL que se llevará a cabo el DIF ESTATAL en la sala magna de dicha institución, a continuación, anexo copia del oficio 551150/1047/2021.

Sin más por el momento quedo en espera.

Ateptamente  
Lic. Blanca Judith Aguirre Medina.  
Coordinadora de casa hogar.

Oficio: 551150/1047/2021  
Referencia: PPNNA  
Asunto: El que se le indica  
Tepic, Nayarit 05 de octubre del 2021

C. Blanca Judith Aguirre Medina  
Encargada Del Centro De Asistencia Social  
**REFUGIO DE AMOR.**  
Presente

Por medio del presente y con fundamento en el art. 98,102 y de más relativos de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes para el Estado de Nayarit, así como el art. 1,2 y de más relativas de los Lineamientos para la supervisión de los Centros de Asistencia Social para Niñas, Niños y Adolescentes, me permito hacerle una cordial invitación a la **PRIMER REUNION DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE CENTROS DE ASISTENCIA SOCIAL** la misma que se llevara a cabo el día viernes **08 de Octubre del año en curso** a partir de las **10:00 hrs.** en la **Sala Magna** de esta institución.

Sin otro particular por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo esperando contar con su presencia.

Atentamente

Mtra. en Dcho. María Concepción Morán Escobedo  
Procuradora De Protección De Niñas, Niños  
Y Adolescentes Para El Estado De Nayarit.

MCM/cmd

Oficio: 551150/1047/2021  
Referencia: PPNNA  
Asunto: El que se le indica  
Tepic, Nayarit 05 de octubre del 2021

C. Blanca Judith Aguirre Medina  
Encargada Del Centro De Asistencia Social  
**REFUGIO DE AMOR.**  
Presente

Por medio del presente y con fundamento en el art. 98,102 y de más relativos de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes para el Estado de Nayarit, así como el art. 1,2 y de más relativas de los Lineamientos para la supervisión de los Centros de Asistencia Social para Niñas, Niños y Adolescentes, me permito hacerle una cordial invitación a la **PRIMER REUNION DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE CENTROS DE ASISTENCIA SOCIAL** la misma que se llevara a cabo el día viernes **08 de Octubre del año en curso** a partir de las **10:00 hrs.** en la **Sala Magna** de esta institución.

Sin otro particular por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo esperando contar con su presencia.

Atentamente

Mtra. en Dcho. María Concepción Morán Escobedo  
Procuradora De Protección De Niñas, Niños  
Y Adolescentes Para El Estado De Nayarit.

MCM/ctmci