



INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

|                                                                     |                                  |                                         |            |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| NOMBRE: FRANCISCO RAMON PEÑA LOPEZ                                  |                                  | No. DE NOMINA: 3121                     | 05/11/2021 |
| U. ADMVA: DISCAPACIDAD                                              |                                  | PUESTO: TRABAJADOR SOCIAL               |            |
| VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.                                      |                                  | DIAS: 01                                |            |
| MOTIVO DEL VIAJE: DIF ESTATAL                                       |                                  |                                         |            |
| PERIODO DEL VIAJE: AL 08 DE NOVIEMBRE DE 2021.                      |                                  |                                         |            |
| 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                                                           | \$ 387.50                        |                                         |            |
| CUOTAS Y SUSCRIPCIONES                                              |                                  |                                         |            |
| TAXIS                                                               |                                  |                                         |            |
| PAPELERIA Y COPIAS                                                  |                                  |                                         |            |
| PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS                                           |                                  |                                         |            |
| TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)                              |                                  |                                         |            |
| MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)                              |                                  |                                         |            |
| OTROS MISCELANEOS (APLICABLES)                                      |                                  |                                         |            |
| TOTAL DE GASTOS                                                     | \$ 387.50                        |                                         |            |
| IMPORTE RECIBIDO                                                    | \$ 500.00                        |                                         |            |
| SALDO A CARGO (FAVOR)                                               | \$ 112.50                        |                                         |            |
| DETALLE DE IMPORTES RECIBIDOS                                       |                                  | PAGOS HECHOS POR CUENTA DEL COMISIONADO |            |
| FECHA                                                               | CHEQUE No.                       | IMPORTE                                 | EFFECTIVO  |
|                                                                     |                                  |                                         |            |
|                                                                     |                                  |                                         |            |
|                                                                     |                                  |                                         |            |
|                                                                     |                                  |                                         |            |
|                                                                     |                                  |                                         |            |
|                                                                     |                                  |                                         |            |
|                                                                     |                                  |                                         |            |
| SUB TOTAL                                                           |                                  |                                         |            |
| TOTAL RECIBIDO DIF                                                  |                                  |                                         |            |
| FIRMAS                                                              |                                  |                                         |            |
| VIAJERO                                                             | REVISOR                          |                                         |            |
|                                                                     |                                  |                                         |            |
| NOMBRE: FRANCISCO RAMON PEÑA LOPEZ                                  | LCP. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ |                                         |            |
| PUESTO: TRABAJADOR SOCIAL                                           | ADMINISTRADOR                    |                                         |            |
|                                                                     | 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



**DIF**  
BAHÍA DE BANDERAS  
La Más Bonita Es La Familia

OFICIO DE COMISIÓN: 013/SMDIF/2021

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## OFICIO DE COMISIÓN

LIC. FRANCISCO RAMON PEÑA LOPEZ  
TRABAJADOR SOCIAL  
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.  
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 noviembre de 2021 , para Solicitar Nombramento.

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

A T E N T A M E N T E:  
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT; A 05 DE NOVIEMBRE DE 2021

DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ

DIRECTOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.

FIRMA COMISIONADO

Vo. Bo. COORDINADOR GENERAL

Procuraduría de Protección  
de NNA 8/NOV/21  
10:14 am  
DIANA

C.c.p Archivo



OFICIO: JCO/DIF 012/2021  
Valle de Banderas, Nayarit a 05 de Noviembre del 2021

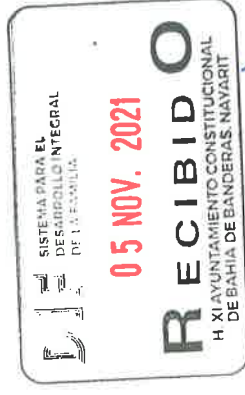
DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ  
DIRECTOR GENERAL DE SISTEMA MUNICIPAL PARA DESARROLLO  
INTEGRAL DE LA FAMILIA BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT.  
PRESENTE:

Por medio de la presente le envió un cordial saludo y a su vez le solicito de la manera más atenta, se haga la gestión necesaria de trasporte y viáticos para asistir el día lunes 08 de noviembre del año 2021, a la ciudad de Tepic, Nayarit, exactamente al DIF Estatal, para que se me sea otorgado mi nombramiento Delegado de la Procuraduría de Protección de NNA de esta Municipalidad, por así convenir mis intereses legales, sin más por el momento me pongo a su disposición para alguna duda o aclaración.

ATENTAMENTE

VALLE DE BANDERAS, NAYARIT A 05 DE NOVIEMBRE DEL 2020

  
LIC. FRANCISCO RAMON PEÑA LOPEZ  
ASESOR JURIDICO.



 1:06 p.m.

JUAN JOSE PASOS SANDOVAL  
R.F.C. PASJ670615SN5  
CARRET.XALISCO COMPOSTELA KM. 3 No. S/N  
Centro, C.P. 63780  
Acaponeta, Xalisco, NAYARIT, MEXICO  
pasossjj@hotmail.com

FACTURA  
4935  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO  
00001000000503317481  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN  
08/11/2021 08:27:30 a. m.  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN  
08/11/2021 09:28:00 a. m.

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 63780 TIPO DE COMPROBANTE: I - INGRESO

CLIENTE

USO CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Bahía de Bandejas Nayarit  
Hidalgo Sur No. 500, , C.P. 63731  
Valle de Bandejas, Bahía 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 - 29.52 | 184.48   | 184.48  |

|                                      |                             |           |          |
|--------------------------------------|-----------------------------|-----------|----------|
| IMPORTE TOTAL CON LETRA              | MONEDA: MXN - PESO MEXICANO | SUB-TOTAL | 184.48   |
| DOSCIENTOS CATORCE PESOS 00/100 M.N. |                             | I.V.A.    | 29.52    |
|                                      |                             | TOTAL     | \$214.00 |

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO FORMA DE PAGO: 01



Sello Digital del CFDI: c3YKEalKkuAOYbMfTaCkKvJ8X4cTvaesZhippncClaWRBQgcOpwPTeWsf4z6Yh0d5NagmFD/8atql4tWS526AkdjhCxCBCkT7VusEBSeNmf9Xc4QpogGjGVV83V0FozxxNDIG4cVXg7xSLQ1GglR54mh7gH4mvEwzNcJbZRomK5vBEfRQQVingLgtpBliqQUvTRVPtKj8vIZNuxrtqmQ8Rgr0YobVv5e4EBIXALJ/ek4sDeic4WDCjP4Zky/mMXC--RdOgWuU--GyD0cTnUdyg8XIZLAF31b6fH8pMle77wvOXRSAYxMOiKubHsTVQ82qXGVz8UyLNP55g==

Sello del SAT: kusa7iCwPgsAlpceRv0jeTwtCTBTICBMqpx36vAueD3e2k9KujedlQO0EDXZta4GcFTOY9GtUz6n00h7SWoXsSGGtpOMDhbkYQuBGKmeHwVvx2VThKwYceC6EbkRB

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: j1.1j14896D787-BE2D-4826-9E0B-57B0405F6FE62021-11-08T09:28:00FCG840618NSj1le23YKEalKkuAOYbMfTaCkKvJ8X4cTvaesZhippncClaWRBQgcOpwPTeWsf4z6Yh0d5NagmFD/8atql4tWS526AkdjhCxCBCkT7VusEBSeNmf9Xc4QpogGjGVV83V0FozxxNDIG4cVXg7xSLQ1GglR54mh7gH4mvEwzNcJbZRomK5vBEfRQQVingLgtpBliqQUvTRVPtKj8vIZNuxrtqmQ8Rgr0YobVv5e4EBIXALJ/ek4sDeic4WDCjP4Zky/mMXC--RdOgWuU--GyD0cTnUdyg8XIZLAF31b6fH8pMle77wvOXRSAYxMOiKubHsTVQ82qXGVz8UyLNP55g==00001000000412961981j1

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000412961981



RÉGIMEN FISCAL: 621 - INCORPORACIÓN FISCAL

Folio Fiscal: 4896D787-BE2D-4826-9E0B-57B0405F6FE6

PUE - Pago en una sola exhibición      Este documento es una representación impresa de un CFDI      Efectos fiscales al pago

RFC emisor:  
Nombre emisor:  
Folio:  
RFC receptor:  
Nombre receptor:

CCO8605231N4  
CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV  
351849803  
SMD9105256J2  
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL  
DESARROLLO INTEGRAL DELA FAMILIA DE  
BAHIA DE BANDER AS  
Por definir

Folio fiscal:  
No. de serie del CSD:  
Serie:  
Código postal, fecha y hora de  
emisión:  
Efecto de comprobante:  
Régimen fiscal:

7f8ca63-26ed-4429-bd29-d90fatb78bef  
00001000000506505905  
GUD  
63780 2021-11-08 19:21:47  
Ingreso  
Opcional para Grupos de Sociedades

Uso CFDI:  
Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación   | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | No. de pedimento | No. de cuenta predial |
|---------------------------------|----------------------|----------|-----------------|--------|----------------|---------|-----------|------------------|-----------------------|
| 50181905                        |                      | 1.000    | EA              |        | 12.96          | 12.96   |           |                  |                       |
| Descripción                     | GALL AVENMANCANQUAKE |          |                 |        |                |         |           |                  |                       |
| 50202306                        |                      | 1.000    | EA              |        | 12.93          | 12.93   |           |                  |                       |
| Descripción                     | COCA-COLA NR 600ML   |          |                 |        |                |         |           |                  |                       |
| 50181900                        |                      | 1.000    | EA              |        | 18.98          | 18.98   |           |                  |                       |
| Descripción                     | DUO NITO 124GRS BIMB |          |                 |        |                |         |           |                  |                       |
| 50202301                        |                      | 1.000    | EA              |        | 10.00          | 10.00   |           |                  |                       |
| Descripción                     | BONAFONT NATURAL 750 |          |                 |        |                |         |           |                  |                       |
| 85121900                        |                      | 1.000    | EA              |        | 77.00          | 77.00   |           |                  |                       |
| Descripción                     | BIOELECTRO 24 TABS   |          |                 |        |                |         |           |                  |                       |
| 50192100                        |                      | 1.000    | EA              |        | 14.81          | 14.81   |           |                  |                       |
| Descripción                     | RUFFLESQUESOPOUL50G  |          |                 |        |                |         |           |                  |                       |
| 50201708                        |                      | 1.000    | EA              |        | 18.10          | 18.10   |           |                  |                       |
| Descripción                     | 12OZAMEREGVECWATGUD  |          |                 |        |                |         |           |                  |                       |

Moneda:  
Forma de pago:  
Método de pago:

Peso Mexicano  
Efectivo  
Pago en una sola exhibición

Subtotal  
Impuestos Trasladados  
Total

\$ 164.78  
\$ 0.00  
\$ 4.97  
\$ 3.75  
\$ 173.50

Sello digital del CFDI:  
hhrB8ROuyallI7Z30rfABeAf+kF7wziHSrKkRxcwD0pVGNhvt1Kul3mpWUwUBxteQATczOH4D2TqHk8UcmRE9qJGsm3pJ72PMbw5hx8uYoKeEgUW8jXbF5dpLLGZxi+vZTUpEG3WmmoDAD5z1hq54JTzYdZwJbnQ3WMRPwRHehdQYxk+ufkumw9klgbyzfuiYb8gZQDV5up/cwpaAHe83/3P4kzX2dhD0xU8c8XhHjMk6zxf6wzn+gHo7bBXfGf8WwU0UcTZH4Z3oIVccacpFGhg9GTVEo+gdsvsWua+eFXTMju9igmAUzmTnvS9KnBRRWEp1OQ==

Sello digital del SAT:  
J0PG47k4oW+81NdP8y/UxvtnfcG8CpMIXfR0bTT5R9YTElu4frvB0+rENHw8LWRTjR42N53DzVipQG1JW3uqlIsZCCyCtH0jIaxl6g569QccKvUJ5yBRs6UOcdis+IMboSjghHrd0kKEQwJm5Y45ymKMpTBHCm/nYXBUVEfbWw0YhNfCYdHFO1FOCbhpYVmnI/+xekgOIKvqHQQdgiSGVsXrSqzP8/aq5ijnZwj1mYZhVVisBHy87GzsOx9q6USsFnpj6zAqInZFzoA3dsQNTeJf6WG63PlqhY7+u0SDYDICEvJdIHudP7zPqBSZfdGJVGOlupYfxsNA==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
[l1:17f8cs83-26ed-4429-bd29-d90fatb78bef]2021-11-08T20:21:48[SNF171020F3A]hhrB8ROuyallI7Z30rfABeAf+kF7wziHSrKkRxcwD0pVGNhvt1Kul3mpWUwUBxteQATczOH4D2TqHk8UcmRE9qJGsm3pJ72PMbw5hx8uYoKeEgUW8jXbF5dpLLGZxi+vZTUpEG3WmmoDAD5z1hq54JTzYdZwJbnQ3WMRPwRHehdQ:~xk+ufkumw9klgbyzfuiYb8gZQDV5up/cwpaAHe83/3P4kzX2dhD0xU8c8XhHjMk6zxf6wzn+gHo7bBXfGf8WwU0UcTZH4Z3oIVccacpFGhg9GTVEo+gdsvsWua+eFXTMju9igmAUzmTnvS9KnBRRWEp1OQ==[000010000000414211380]]  
RFC del proveedor de certificación: SNF171020F3A  
No. de serie del certificado SAT 000010000000414211380  
Fecha y hora de certificación: 2021-11-08 20:21:48



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, SA DE CV  | SMD9105256J2            | SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DELA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                                                               |
| 7FF8CA63-26ED-4429-BD29-D90FAFB78BEF | 2021-11-08T19:21:47              | 2021-11-08T20:21:48     | SNF171020F3A                                                                    |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                                                          |
| \$173.50                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                                                       |

Imprimir