



INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

NOMBRE: JACOVA OROPEZAS ISLAS		No. DE NOMINA:	2026	FECHA: 24/11/2021		
U. ADMVA: COORDINACION DE DISCAPACIDAD		PUESTO: COORDINADORA				
VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.		DIAS: 01				
MOTIVO DEL VIAJE: ENTREGAR INFORMACION						
PERIODO DEL VIAJE: AL 25 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	\$ 274.00					
CUOTAS Y SUSCRIPCIONES						
TAXIS						
PAPELERIA Y COPIAS						
PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS						
TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)						
MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)						
OTROS MISCELANEOS (APLICABLES)						
TOTAL DE GASTOS	\$ 274.00					
IMPORTE RECIBIDO	\$ 1,000.00					
SALDO A CARGO (FAVOR)	\$ 726.00					
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: JACOVA OROPEZAS ISLAS		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 trasladados, fecha e importe.



DIF

BAHÍA DE BANDERAS
Lo Más Bonito Es La Familia

OFICIO DE COMISIÓN: 035/smdif/2021
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

OFICIO DE COMISIÓN

C. JACOVA OROPEZAS ISLAS
COORDINADORA DISCAPACIDAD
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a las instalaciones que ocupa oficinas del CREE, ubicado en la ciudad de Tepic, el día 25 de noviembre de 2021, para asuntos de de la Coordinación.

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

ATENTAMENTE:
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT; A 24 DE NOVIEMBRE DE 2021

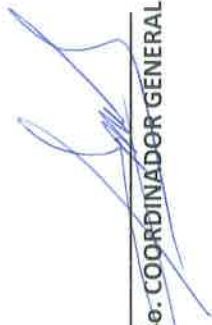


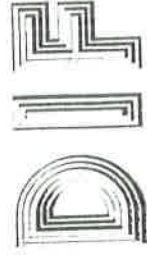
DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ

DIRECTOR

COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.


FIRMA COMISIONADO


Vo. Bo. COORDINADOR GENERAL



BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN



DIF
BAHÍA DE BANDERAS
Lo Nos Abre La Familia

OFICIO DE COMISIÓN: 034/SMDIF/2021
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

OFICIO DE COMISIÓN

C. RICARDO ENRIQUE GONZALEZ BELLOSO
CHOFER
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a las instalaciones que ocupa auditorio del DIF Estatal, ubicado en la ciudad de Tepic, el día 25 de noviembre de 2021 , para trasladar a las compañeras a diversas diligencias.

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

RECIBIDO
CENTRO DE REHABILITACIÓN
Y EDUCACIÓN ESPECIAL
TEPIC, NAYARIT
25 NOV. 2021
A T E N T A M E N T E:
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT; A 24 DE NOVIEMBRE DE 2021

COORDINACIÓN GENERAL

DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ
DIRECTOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.

FIRMA COMISIONADO

Ver.Bo. COORDINADOR GENERAL

DIF

BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN



OFICIO: DISCAPACIDAD/DIF/008/2021

Valle de Banderas, Nayarit, 25 de noviembre del 2021

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

PRESENTE.

Por medio de la presente le envié un cordial saludo y a la vez le solicito de la manera mas atenta, se haga gestión necesaria para transporte y viáticos para asistir el día 25 de noviembre del presente año 2021, a la ciudad de Tepic, Nayarit, exactamente coordinación Sra. Murachi CREE asuntos de mi coordinación. Sin más por el momento me pongo a su disposición para alguna duda o aclaración.

ATENTAMENTE

VALLE DE BANDERAS, NAYARIT A 25 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2021



C. JACOVA OROPEZA ISLAS

COORDINADORA DE AREA DE DISCAPACIDAD

DON LAURO

LAURO PASOS SANDOVAL
R.F.C. PASL701201T97
CARRETERA XALISCO - COMPOSTELA KM 3 No. 5N
Centro, C.P. 63780
Xalisco, XALISCO, Nayarit, MEXICO
pasos_lauro@hotmail.com

FACTURA

10066

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO

00001000000500501641

FECHA Y HORA DE EMISIÓN

25/11/2021 01:23:31 p. m.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

25/11/2021 02:24:09 p. 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, Centro, C.P. 63731
Valle de Bandejas, Nayarit

R.F.C. SMD9105256J2

CANT.	UNIDAD	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD/SERV	DESCRIPCIÓN	IMPUESTOS	P. UNIT.	IMPORTE
1.00	SERVICIO	E48	90101500	CONSUMO GENERAL	002 - IVA - 37.79	236.21	236.21

IMPORTE TOTAL CON LETRA

DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

MONEDA: MXN - PESO MEXICANO

SUB-TOTAL

I.V.A.

TOTAL

236.21

37.79

\$274.00

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

Sello Digital del CFDI: V-155385ccvq8EM8MOZq5TVPQjww3984Ox3OuYolXWjCAKurefrb77Hcydm7NesfMR9e0UvB58OxX0e7cAcCA39WN9erZL9mkY68TX98b
SxyX-1pqzG6ngmHpdDApdm7TSQKpsoRHZ5Sxt1yPFB8LzPUZKqbs8ODOBPXpsSIQisCFDesBgeolZYhmJmLBNQhpkCC3PXXAMfppcaF6C8S-MZPQQH1UBluP3xudcPH1B
LKJNSNJS6JR6SVmqrVQLBAGBAAJTfX0XdlgwTcZ22xv3KGCjyqAApNXdu8aY0uIL9SCV5s5d/N40UMTTyEwHcg==
Sello del SAT: XESdVb5LRP68yQJzRagbnM5gURPK3d1-eC8mTyCYB13ZT72an2Wypk3Y3x6WNOQMdMT7JKITC8gTweuZCqblbZMW4kdWUAAkV6Sx73mUW2xHodfFHyj
SnlW3AueDqQH403e6nozzReEcrlasSbeVc3o56BdWU-saXfw-yu0AW8SLIRGymw2u27S9QMf-nkxBWYovWdQJELvnlDQycz31VjzpcRIFc3gH2pND3a3CS3Q08Ly+
q-mLAWp0Cjp-sBefdyd-FvoWAe450ye4qRb0J5VFWmOUNZfQdk7J8mBHTWIMyIdcgyAHFca3nLDCq==
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: J1-13FED1A9C-8AD7-4FCF-9EB3-6901607274D72021-11-25T14:24:09FCG840618N51JIV--X6638
Scvq8EM8MOZq5TVPQjww3984Ox3OuYolXWjCAKurefrb77Hcydm7NesfMR9e0UvB58OxX0e7cAcCA39WN9erZL9mkY68TX98bSxyX-1pqzG6ngmHpdDApdm7TSQKpsoRHZ5Sxt1yPFB8LzPUZKqbs8ODOBPXpsSIQisCFDesBgeolZYhmJmLBNQhpkCC3PXXAMfppcaF6C8S-MZPQQH1UBluP3xudcPH1B
AAJTFX0XdlgwTcZ22xv3KGCjyqAApNXdu8aY0uIL9SCV5s5d/N40UMTTyEwHcg==000010000000412961981
No de Serie del Certificado del SAT: 000010000000412961981
Folio Fiscal: 3FED1A9C-8AD7-4FCF-9EB3-6901607274D7

RÉGIMEN FISCAL: 621 - INCORPORACIÓN FISCAL**PUE - Pago en una sola exhibición****Este documento es una representación impresa de un CFDI****Efectos fiscales al pago**



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 certificó
3FED1A9C-8AD7-4FCF-9EB3-6901607274D7	2021-11-25T13:23:31	2021-11-25T14:24:09	FCG840618N51

Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$274.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir