



INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

|                                                                     |            |                                         |                          |                                |                  |           |
|---------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------|-----------|
| NOMBRE: OLIZETH CRISTINA NAVA MARCIAL                               |            | No. DE NOMINA:                          | 1034                     | 10/11/2021                     |                  |           |
| U. ADMVA: PROCURADURIA                                              |            | PUESTO:COORDINADOR                      |                          |                                |                  |           |
| VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.                                      |            | DIAS: 01                                |                          |                                |                  |           |
| MOTIVO DEL VIAJE: DESAHOGO DE AUDIENCIA                             |            |                                         |                          |                                |                  |           |
| PERIODO DEL VIAJE: AL 11 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                                                           |            | \$ 487.50                               |                          |                                |                  |           |
| CUOTAS Y SUSCRIPCIONES                                              |            |                                         |                          |                                |                  |           |
| TAXIS                                                               |            |                                         |                          |                                |                  |           |
| PAPELERIA Y COPIAS                                                  |            |                                         |                          |                                |                  |           |
| PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS                                           |            |                                         |                          |                                |                  |           |
| TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)                              |            |                                         |                          |                                |                  |           |
| MANITTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)                             |            |                                         |                          |                                |                  |           |
| OTROS MISCELANEOS (APLICABLES)                                      |            |                                         |                          |                                |                  |           |
| TOTAL DE GASTOS                                                     |            | \$ 487.50                               |                          |                                |                  |           |
| IMPORTE RECIBIDO                                                    |            | \$ 1,000.00                             |                          |                                |                  |           |
| SALDO A CARGO (FAVOR)                                               |            | \$ 512.50                               |                          |                                |                  |           |
| 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: OLIZETH CRISTINA NAVA MARCIAL                               |            | 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.



OFICIO.JUR/DIF/PPNNA/33/2021  
Valle de Banderas, Nayarit, 10 de noviembre del 2021

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

Por medio de la presente le envió un cordial saludo y a la vez le solicito de la manera más atenta, se haga la gestión necesaria de transporte y viáticos para asistir el día 11 de noviembre del año 2021, a la ciudad de Tepic, Nayarit, exactamente a los Juzgados de Oralidad para el desahogo de una audiencia, 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 10 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2021

LIC. OLIZETH CRITINA NAVA MARCIAL.

DELEGADA MUNICIPAL DEPENDIENTE A LA PROCURADURIA DE LA PROTECCION  
DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, EN EL MUNICIPIO DE BAHIA DE BANDERAS.

OFICIO DE COMISIÓN: 023/SMDIF/2021  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## OFICIO DE COMISIÓN

LIC. OLIZETH CRISTINA NAVA MARCIAL  
PROCURADORA DE LA DEFENSA DEL MENOR Y LA FAMILIA  
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.  
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a las instalaciones que ocupa los juzgados de oralidad, ubicado en la ciudad de Tepic, el día 11 de noviembre de 2021, para al desahogo de una Audiencia.

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 10 DE NOVIEMBRE DE 2021**



**DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ**  
**DIRECTOR**

**DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.**



JUZGADO DE PRIMERA INSTANCIA  
DEL SISTEMA  
PENAL ACUSATORIO Y ORAL



**FIRMA COMISIONADO**



**Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL**

**BAHÍA DE BANDERAS**  
**DIRECCIÓN**



OFICIO DE COMISIÓN: 024/SMDIF/2021  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## OFICIO DE COMISIÓN

C. JUAN CARLOS CONTRERAS ROCHA  
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 los juzgados de oralidad, ubicado en la ciudad de Tepic, el día 11 de noviembre de 2021 , para trasladar a la procuradora al desahogo de una audiencia.

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

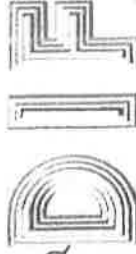
ATENTAMENTE:  
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT; A 10 DE NOVIEMBRE DE 2021

DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ  
DIRECTOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.



JUZGADO DE PRIMERA INSTANCIA  
DEL SISTEMA  
PENAL ACUSATORIO Y ORAL



Juan Carlos Contreras  
FIRMA COMISIONADO

Vo. Bo. COORDINADOR GENERAL

BAHÍA DE BANDERAS  
DIRECCIÓN

FACTURA

9989

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO

00001000000500501641

FECHA Y HORA DE EMISIÓN

11/11/2021 12:33:10 p. m.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

11/11/2021 01:34:34 p. m.

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

pasos\_lauro@hotmail.com

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 Banderas Nayarit

Hidalgo Sur No. 500, Centro, C.P. 63731

Valle de Banderas, 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 - 46.34           | 289.66   | 289.66  |
| IMPORTE TOTAL CON LETRA                      |          |              |                 |                 | MONEDA: MXN - PESO MEXICANO |          |         |
| TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N. |          |              |                 |                 | SUB-TOTAL                   | 289.66   |         |
|                                              |          |              |                 |                 | I.V.A.                      | 46.34    |         |
|                                              |          |              |                 |                 | TOTAL                       | \$336.00 |         |

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

FORMA DE PAGO: 28

NO. DE CUENTA: 6992

Sello Digital del CFDI: DISPOysI7MscPU7ey50SsaFxs5vurgqKmi1SSjK+/6zN584541IP8ihfMpqMS0CU9AW6W7m6gQJAfirZ9b9x1bdujBbuX2tqcwBRsX1lul.wr4NaWkHwAWXA206KODE4662zxyw+MuK44OmTVBnHfbs5X1hBDWX+Jr5O3ji66MIUZmYIqNLfrehBSeuPHKQpSeulePVov7cIEIMr9dQL9iAYiXjIjXL6h47u7K+5Asm9fzFEnYaiiHwDwsF2NhsMv1bd+1PjrV

Sello del SAT: GZHS068buKLC33mz6K0Z0ElttzeB6K6Z9gqia2wrYnVjYASMoYacQMxevGSHYqzaXNSVIA8J6mkaAV7ddemVqBCGin05cKcGDHZQZIUUPPMK7+06JBGPIENFh0CY3SZd8lhzckKnulJP8004MR+SQwrtgcyVK+izTlulL305c6MEJWz9Hn+ZSsrTPhdmg2eVfX8raTgPwYLW5ImKwpsnF1eW5TtwewSpElqCAL3iv84tdQaibzSVe/sAs4tPexr3i4w1h5jQSZf6CFVd8e880uDu8F0uCOubYxApZEPwj4Uu8BWqKSGZhp3hz7ZqMLPuGSLg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: ||1||288DC65-53D9-41AF-BBA4-E9862C8C221A|2021-11-11T13:34:34|FCG840618NS1|DISPOysl7MscPU7ey50SsaFxs5vurgqKmi1SSjK+/6zN584541IP8ihfMpqMS0CU9AW6W7m6gQJAfirZ9b9x1bdujBbuX2tqcwBRsX1lul.wr4NaWkHwAWXA206KODE4662zxyw+MuK44OmTVBnHfbs5X1hBDWX+Jr5O3ji66MIUZmYIqNLfrehBSeuPHKQpSeulePVov7cIEIMr9dQL9iAYiXjIjXL6h47u7K+5Asm9fzFEnYaiiHwDwsF2NhsMv1bd+1PjrVHM7SMoHddqFIIFANPKJIHt+ASXOR45yw09DJBSQmvgcqOTrbBIFR725TNRzfFgs1A==|00001000000412961981|

Folio Fiscal: 2288DC65-53D9-41AF-BBA4-E9862C8C221A

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000412961981



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                                                                        |
| 2288DC65-53D9-41AF-BBA4-E9862C8C221A | 2021-11-11T12:33:10              | 2021-11-11T13:34:34     | FCG840618N51                                                                             |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                                                                   |
| \$336.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                                                                |

Imprimir

RFC emisor: CCO8605231N4  
Nombre emisor: CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV  
Folio: 352155351  
RFC receptor: SMD9105256J2  
Nombre receptor: sistema municipal para el dif de bahia de bander  
as  
Uso CFDI: Por definir

Folio fiscal: 81fa0f2e-19c0-482e-9e8d-d20485e415f3  
No. de serie del CSD: 00001000000506505905  
Serie: DZV  
Código postal, fecha y hora de emisión: 63724 2021-11-11 17:42:10  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: Opcional para Grupos de Sociedades

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 |
|---------------------------------|----------------------|----------|-----------------|--------|----------------|----------|-----------|------------------|-----------------------|
| 50201708                        |                      | 1 000    | EA              |        | 16.38          | 16.38    |           |                  |                       |
| Descripción                     | 12OZ AMERREG OMSDZV  |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Importe               |
| 50192100                        |                      | 1 000    | EA              |        | IVA            | Traslado | 16.38     | Tasa             | 16.0000%              |
|                                 |                      |          |                 |        | 25.46          |          | 25.46     |                  | 2.62                  |
| Descripción                     | CACAHUATES CON CHILE |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Importe               |
| 50192301                        |                      | 1 000    | EA              |        | IVA            | Traslado | 27.50     | Tasa             | 0.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | IEPS           | Traslado | 25.46     | Tasa             | 8.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | 21.30          |          | 21.30     |                  | 2.04                  |
| Descripción                     | ROLANELA BIMBO 120G  |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Importe               |
| 50202301                        |                      | 1 000    | EA              |        | IVA            | Traslado | 23.00     | Tasa             | 0.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | IEPS           | Traslado | 21.30     | Tasa             | 8.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | 15.50          |          | 15.50     |                  | 0.00                  |
| 50202301                        |                      | 1 000    | EA              |        |                |          |           |                  | 1.70                  |
| Descripción                     | AGUAPURIFONAFONTILT  |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Importe               |
| 50181900                        |                      | 1 000    | EA              |        | IVA            | Traslado | 15.50     | Tasa             | 0.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | 12.04          |          | 12.04     |                  | 0.00                  |
| Descripción                     | GALLETAS RITZ 89G    |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Importe               |
| 50131701                        |                      | 1 000    | EA              |        | IVA            | Traslado | 13.00     | Tasa             | 0.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | IEPS           | Traslado | 12.04     | Tasa             | 8.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | 15.00          |          | 15.00     |                  | 0.96                  |
| Descripción                     | BENEG NATURAL 240    |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Importe               |
| 50202301                        |                      | 1 000    | EA              |        | IVA            | Traslado | 15.00     | Tasa             | 0.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | 15.50          |          | 15.50     |                  | 0.00                  |
| Descripción                     | AGUAEPURA1LT         |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Importe               |
| 50192301                        |                      | 1 000    | EA              |        | IVA            | Traslado | 15.50     | Tasa             | 0.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | 21.30          |          | 21.30     |                  | 0.00                  |
| Descripción                     | SUBMARINO VAIN 105G  |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Importe               |
| 50182301                        |                      | 1 000    | EA              |        | IVA            | Traslado | 23.00     | Tasa             | 0.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | IEPS           | Traslado | 21.30     | Tasa             | 8.0000%               |
|                                 |                      |          |                 |        | 21.30          |          | 21.30     |                  | 4.70                  |

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

Subtotal \$ 142.48  
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 2.62  
IVA 0.0000% \$ 0.00  
IEPS 8.0000% \$ 6.40  
Total \$ 151.50