



INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

NOMBRE: OLIZETH CRISTINA NAVA MARCIAL		No. DE NOMINA: 1034	18/11/2021
U. ADMVA: PROCURADURIA		PUESTO: COORDINADOR	
VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.		DIAS: 01	
MOTIVO DEL VIAJE: DESAHOGO DE AUDIENCIA			
PERIODO DEL VIAJE: AL 19 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	\$ 339.00		
CUOTAS Y SUSCRIPCIONES			
TAXIS			
PAPELERIA Y COPIAS			
PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS			
TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)			
MANITTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)			
OTROS MISCELANEOS (APLICABLES)			
TOTAL DE GASTOS	\$ 339.00		
IMPORTE RECIBIDO	\$ 1,000.00		
SALDO A CARGO (FAVOR)	\$ 661.00		
DETALLE DE IMPORTES RECIBIDOS		PAGOS HECHOS POR CUENTA DEL COMISIONADO	
FECHA	CHEQUE No.	IMPORTE	EFFECTIVO
SUB TOTAL			
TOTAL RECIBIDO DIF			
		SUB TOTAL	
		TOTAL PAGADO	
FIRMAS			
VIAJERO		REVISOR	
NOMBRE: OLIZETH CRISTINA NAVA MARCIAL		LCP. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ	
PUESTO: COORDINADOR		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
Un Más Donde Es La Familia

OFICIO DE COMISIÓN: 027/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:



JUZGADO DE PRIMERA INSTANCIA
DEL SISTEMA
PENAL ACUSATORIO Y ORAL

19-Nov-21
11:00 hrs

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 19 de noviembre de 2021 , para al desahogo de una Audiencia.

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

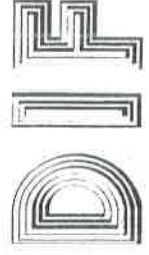
A T E N T A M E N T E:
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT; A 18 DE NOVIEMBRE DE 2021

DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ
DIRECTOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.

FIRMA COMISIONADO

Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL



BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN



DIF
BAHÍA DE BANDERAS
La Más Bonita Es La Familia

OFICIO DE COMISIÓN: 028/SMDIF/2021
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

OFICIO DE COMISIÓN

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



JUZGADO DE PRIMERA INSTANCIA
DEL SISTEMA
PENAL ACUSATORIO Y ORAL

19-NOV-21
11:00 HRS.

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 19 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 18 DE NOVIEMBRE DE 2021

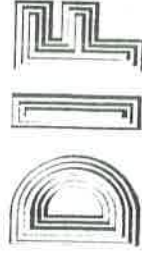
DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ
DIRECTOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.

J. Carlos Contreras R

FIRMA COMISIONADO

Vo. Bo. COORDINADOR GENERAL



BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN

C.c.p Archivo



PATRICIA ANGELICA BAÑUELOS HUERTA

BAHP940331SR9

BENITO JUAREZ 22

Centro COMPOSTELA

Compostela Nayarit 63700

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

FACTURA (Ingreso) 28814

Lugar y fecha de emisión

63700 a 19/11/2021 07:45:03 p. m.

Folio Fiscal

be08de91-4766-4e57-a96c-f86ad5ab5527

No. Certificado Digital

00001000000409562545

No. Certificado SAT

00001000000408254801

Fecha y hora de certificación

2021-11-19T20:45:03

Cantidad	Unidad	Clave	Clave ProdServ	ClaveUnidad	Descripción	Descuento	Valor Unitario	Importe
1	SERVICIO	1	90101501	E48	CONSUMO DE ALIMENTOS		\$292.24	\$292.24

Importe con Letra Trescientos treinta y nueve pesos con 00/100 MN

Forma de Pago 01 - Efectivo

Condiciones de Pago

PUE - Pago en una sola exhibición

Método de Pago

No. Cta. Pago

Días de crédito

Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

	Importe
Subtotal:	\$292.24
Descuento:	\$0.00
IVA Traslado al 0.160000%	\$46.76
Total:	\$339.00

Observaciones

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

M093Afr1lodKRuox7lllWTOPyqWoR+PUiYnmDCQAoH+skC4ClUckLv4+Ci4pwAOLBFG2TKuSM4k7LGngzIFw4f3/LSllmyKd07IG6bivWMZivrszZ844KCJkMSbWpOoFG2vPdDlOT0ppxziGzIdGn2fXlTmjk4XFKlYJPwPE+R8nQbb277SNR4f9DxSAH4s2SowG6b5TGnd2ldIU/W09LUH+68dbJ3vG2ubJLzmEld1x79MVJg+abf6svVFfBc6cNuEmm6lOX9MYlOEQKVUZYA+M3syglwHrr4Rxtb9XGyP2O4hA1UUF83OPnF9A8y3cBpw==



Sello Digital del SAT

jTsdJzgYVYwZy7O6eO1VNJz6iW0KGSf8wS9VwsFT/yuPzOMVCIJieRISas9agoKAV5noyPu1uNlEAVs48xGae7bZW/Am7b88FxfMY13cuJkCn4lInQA1StHlIs3WhlsWlUJE9lZl8eVz39HlY/GNK5YUv1wP6tYHL:3JcYdhfAP+1paYWZ/y009KAmm8lDXKqQmp33TlKaeP2ur+0s4ClJwrE9+sbxxBq9NAUM+XLRfC N9MEkduv7TlJbmSKXWnkThgeIzXk14WSpIwczxvW823Drm/5EZ4/XHF1EQ/UAm4klknXPu483wqlClq29Yg==

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

|||||be08de91-4766-4e57-a96c-f86ad5ab5527|2021-11-19T20:45:03|LSO1306189R5|M093Afr1lodKRuox7lllWTDPyqWoR+PUiYnmDCQAoH+skC4ClUckLv4+Ci4pwAOLBFG2TKuSM4k7LGngzIFw4f3/LSllmyKd07IG6bivWMZivrszZ844KCJkMSbWpOoFG2vPdDlOT0ppxziGzIdGn2fXlTmjk4XFKlYJPwPE+R8nQbb277SNR4f9DxSAH4s2SowG6b5TGnd2ldIU/W09LUH+68dbJ3vG2ubJLzmEld1x79MVJg+abf6svVFfBc6cNuEmm6lOX9MYlOEQKVUZYA+M3syglwHrr4Rxtb9XGyP2O4hA1UUF83OPnF9A8y3cBpw==|00001000000409254801|



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
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
--------------	---------------------	-------------------------	-------------------

BE08DE91-4766-4E57-A96C-F86AD5AB5527	2021-11-19T19:45:03	2021-11-19T20:45:03	LSO1306189R5
--------------------------------------	---------------------	---------------------	--------------

Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$339.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir