



## SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS

## INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

|                                                               |                     |                   |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| NOMBRE: JOSE EDUARDO JIMON POCHOTITLAN                        | No. DE NOMINA: 3178 | FECHA: 30/03/2023 |
| U. ADMVA: TRABAJO SOCIAL                                      | PUESTO: CHOFER      |                   |
| VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.                                | DIAS: 01            |                   |
| MOTIVO DEL VIAJE: TRASLADAR A LA COORDINADORA DE DISCAPACIDAD |                     |                   |

PERIODO DEL VIAJE: AL 28 DE MARZO DE 2023.

| 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                                                           | \$ 287.00  | 808-37501                               |           |              |                  |           |
| CUOTAS Y SUSCRIPCIONES                                              |            |                                         |           |              |                  |           |
| TAXIS                                                               |            |                                         |           |              |                  |           |
| PAPELERIA Y COPIAS                                                  |            |                                         |           |              |                  |           |
| PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS                                           |            |                                         |           |              |                  |           |
| TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)                              |            |                                         |           |              |                  |           |
| MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)                              |            |                                         |           |              |                  |           |
| GASOLINA                                                            |            |                                         |           |              |                  |           |
| TOTAL DE GASTOS                                                     | \$ 287.00  |                                         |           |              |                  |           |
| IMPORTE RECIBIDO                                                    | \$ 500.00  |                                         |           |              |                  |           |
| SALDO A CARGO (FAVOR)                                               | \$ 213.00  |                                         |           |              |                  |           |
| 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

Jose Eduardo J.P.

NOMBRE: JOSE EDUARDO JIMON POCHOTITLAN

PUESTO: CHOFER

REVISOR

DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ

DIRECTOR

LCP. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ

ADMINISTRADOR

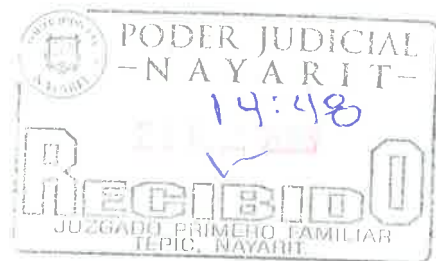
Nota: Si en su viaje utilizó el servicio de taxis y no le proporcionaron el comprobante, realice una relación y anexela a este informe, detallando los traslados, fecha e importe.



OFICIO DE COMISIÓN:111/SMDIF/2023  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## OFICIO DE COMISIÓN

**C. JOSE EDUARDO JIMON POCHOTITLAN**  
**CHOFER**  
**SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.**  
**PRESENTE:**

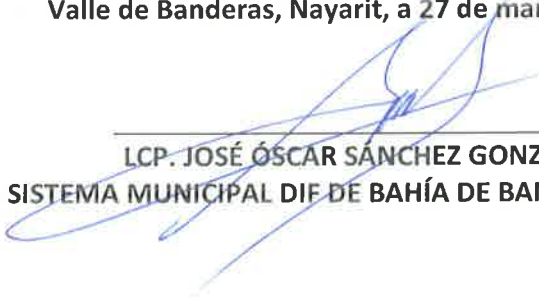


Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a las oficinas de DIF Estatal. El día 28 de marzo de 2023, ubicado en la ciudad de Tepic. A trasladar a la Coordinadora de Discapacidad.

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 27 de marzo de 2023**

  
\_\_\_\_\_  
**LCP. JOSÉ ÓSCAR SANCHEZ GONZÁLEZ**  
**DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.**

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA COMISIONADO**

  
\_\_\_\_\_  
**Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL**



**FACTURA (I - Ingreso)****OPERADORA DE FRANQUICIAS ALMADEN**

CAMINO VIEJO AL TECOLOTE 3A  
EL TECOLOTE, TEPEC  
NAYARIT, MEXICO CP. 63135  
Código postal de lugar de expedición: 63135  
RFC: OFA210622UR1  
Código de régimen fiscal: 601  
General de Ley Personas Morales

Folio fiscal  
B3999DAF-CE39-11ED-82D0-9B4FC950ADC6  
No. de Serie del Certificado del CSD  
00001000000510023934  
Fecha y hora de emisión  
2023-03-29T07:57:54  
Folio  
1833

**CLIENTE**  
**RFC** SMD9105256J2  
**NOMBRE** SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT  
**USO DE CFDI** G03 - Gastos en general  
**RÉGIMEN FISCAL** 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**DOMICILIO FISCAL** 63730

| CANTIDAD                             | CLAVE    | NO. IDENTIFICACIÓN | CLAVE UNIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                      | P. UNITARIO      | IMPORTE           |
|--------------------------------------|----------|--------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|
| 1                                    | 90101501 |                    | E48          | CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS. Orden: 60, Fecha orden: 2023-03-28<br>Impuesto: 002, Tipo factor: Tasa, Tasa o cuota: 0.160000, Importe: \$35.86 | \$224.14         | \$224.14          |
| <b>Total con letra</b>               |          |                    |              |                                                                                                                                                  | <b>SUBTOTAL</b>  | \$224.14          |
| DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N. |          |                    |              |                                                                                                                                                  | <b>DESCUENTO</b> | \$0.00            |
| <b>Observaciones</b>                 |          |                    |              |                                                                                                                                                  | <b>IVA</b>       | 16.00 % \$35.8600 |
|                                      |          |                    |              |                                                                                                                                                  | <b>TOTAL</b>     | \$260.00          |

Forma de Pago 01 - Efectivo

Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago 0 días

**Sello Digital del Emisor**

gYAOuc01yp0v50S5eV8xsQwjl2GI4diZKK1tAzYG+XPXDkYU/SQXQFQBisZr07knHfxf8yDfMr4tMe2+OxTc0kmfuBOWMGadgXvX0b4nNN8LxeziaHoWACYw2T8MIMILCjh42oKwRImso8YE  
OGt7dgUjtDeeqymisqF2L5rbxg19a3N4XqkQ154qpo8wafJEstq0XuW6dnf6GAR/pj4lk0MnNk5264a6iMyOA2HnqETfKFbnzX6f48C7Q0pn03yJM6nIDbDP0bN/xAOABUXh9cK1a03qBr3JY/HVYd  
ofluyFRIBI05067QBRU2Nm2q2Y3qo0m50lh5VYq6h04bw==

**Sello Digital del SAT**

Tnh/DmyZL4X8SM+v4cHutCUz2QfV3HbabgbeG86sS8IM8hCBP01827DGumb/HqLD53QhnfJs1UwCfeYEhpdMBUyws+S+yDZN6v0RsQbp5fPS8n5OPA5j8TbQWGI3aWhKMbIRIJPnEAdIkY  
XJlbXc9juGI+1XewZPCPwHfIXv3XHy56Krdndt0zWEX4nk1025if9tOgtaZ3ICGg1ijFTUjT/MG Ozcl5DJeTTH5LvYQm9rJPqRd+ScbjZVX2ipGgbUSVkeE3aSXJV+LGO0oxY+qrhZiYb0bZV0+Gy2  
SAG6U0+CYLpmeyqYLXaWmubaxypdcfJTEQte0tUJK0R50+w==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|B3999DAF-CE39-11ED-82D0-9B4FC950ADC6|2023-03-29T09:12:55|EME000602QR9JgYAOuc01yp0v50S5eV8xsQwjl2GI4diZKK1tAzYG+XPXDkYU/SQXQFQBisZr07knHfxf8yDfMr4tMe2+OxTc0kmfuBOWMGadgXvX0b4nNN8LxeziaHoWACYw2T8MIMILCjh42oKwRImso8YE OGt7dgUjtDeeqymisqF2L5rbxg19a3N4XqkQ154qpo8wafJEstq0XuW6dnf6GAR/pj4lk0MnNk5264a6iMyOA2HnqETfKFbnzX6f48C7Q0pn03yJM6nIDbDP0bN/xAOABUXh9cK1a03qBr3JY/HVYdofluyFRIBI05067QBRU2Nm2q2Y3qo0m50lh5VYq6h04bw==|00001000000505600468||

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000505600468

Fecha y hora de Certificación

2023-03-29T09:12:55



Resibi Servicio  
José Eduardo J-P.



HACIENDA



SAT

### 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                                                           |
|------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| OFA210622UR1                             | OPERADORA DE FRANQUICIAS<br>ALMADEN | SMD9105256J2               | SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE<br>BANDERAS, NAYARIT |
| Folio fiscal                             | Fecha de expedición                 | Fecha certificación<br>SAT | PAC que certificó                                                                            |
| B3999DAF-CE39-11ED-82D0-<br>9B4FC950ADC6 | 2023-03-29T07:57:54                 | 2023-03-29T09:12:55        | EME000602QR9                                                                                 |
| Total del CFDI                           | Efecto del comprobante              | Estado CFDI                | Estatus de cancelación                                                                       |
| \$260.00                                 | Ingreso                             | Vigente                    | Cancelable sin aceptación                                                                    |

Impri



CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV

R.F.C. CCO8605231N4

Régimen Fiscal: Opcional para Grupos de Sociedades

Lugar de Expedición

CP:63737

Factura: 391389797

## Régimen Fiscal Receptor:

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

## Domicilio Fiscal Receptor:

63730

## Folio Fiscal:

33b97a20-cd24-4d18-a46e-c3a2fe36b68b

Número del serie CSD del SAT: 00001000000414211380

Número del serie CSD del emisor: 00001000000506505905

Serie: DCU

I-INGRESO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Exportación: 01

Fecha de emisión: 2023-03-29T09:07:11

Fecha de certificación: 2023-03-29T09:07:11

Facturado a: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT

Dirección: HIDALGO #500 SUR COL. CENTRO

Delegación/Municipio: BAHIA DE BANDERAS

Colonia: VALLE DE BANDERAS, NAYARIT.

RFC: SMD9105256J2

Estado: NAYARIT

| Cantidad    | Clave ID | Artículo              | Precio unitario | Impuesto | Objeto Impuesto | Importe |
|-------------|----------|-----------------------|-----------------|----------|-----------------|---------|
| 1.000000 EA | 50202311 | KREA16OZCAPMOKAOSMDZV | 23.28           | 3.72     | 02              | 23.28   |

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de Pago

01

SUBTOTAL

23.28

TASA I.V.A 16%

3.72

TOTAL MXN

27.00



## Sello digital del CFDI

kULmRfTWpJ3COjL+Wsb28xylBEz7FA7ugndcg/c3flm3tL4iJ0Ugn6J1rKbfUY2NCKeGsmEqyT1Dt9BC2AQV  
EV/qRaXaqKz68+3JBPS134INj3NqOZWLoAvEppQnrHEMUGIAr0+siUmN4u4LzOnH8uZS3U8DmFAjQyUrC  
g8xi7mp6g5hGgTF1hZV6MhufUWgnx0hnhycGO6TdZUWAamFjbtQ0aWEIX2kHr6z00EACrMBZH59/xz40c5i  
us97nZU6zsZMfgizzQfvn80MuKNcbvSdAuaEwLVZikWdpQWT2kunN+75d5XZg8AGjG2KWb6jqulVcsvRPw  
3FR6I6Fw0Q==

## Sello digital del SAT

P9g/R4PO/KJd/iu69CYk+kVQXIQJcEPFQ3JvT47u6QJBR03WPqYIQHdCghDKN/JVGITdV0UnM8nLGKX9Bx  
74dlzG+0L+XQLTAO/wHx77dFi83WtMSk3ETwk+ojVxObGITUHYkPOEfNlp62WceOBr2QXJASmkpias6dBZ  
FCqJY4mitlF2neDAHjwVvvn7YZaFgVPWJRGEeiwtlu9bZlleQzwQcJZmvBvlmmP7/HPdPehHts3TuUjbe0i0itp  
Hx6mcJd1QsQkefT/SpRXqpkDujhEeljY+rSKrrgkaSUV/Exu6gRXBFpAtMqz3FHZDqgg0SQ3Gr2ioeqKe5x7uo  
qyQ==

## Cadena Original

||1.1|33b97a20-cd24-4d18-a46e-c3a2fe36b68b|2023-03-  
29T09:07:11|SNF171020F3A|kULmRfTWpJ3COjL+Wsb28xylBEz7FA7ugndcg/c3flm3tL4iJ0Ugn6J1rKbfUY2  
NCKeGsmEqyT1Dt9BC2AQVEV/qRaXaqKz68+3JBPS134INj3NqOZWLoAvEppQnrHEMUGIAr0+siUmN4u4L  
zOnH8uZS3U8DmFAjQyUrCg8xi7mp6g5hGgTF1hZV6MhufUWgnx0hnhycGO6TdZUWAamFjbtQ0aWEIX2kH  
r6z00EACrMBZH59/xz40c5ius97nZU6zsZMfgizzQfvn80MuKNcbvSdAuaEwLVZikWdpQWT2kunN+75d5XZg8  
AGjG2KWb6jqulVcsvRPw3FR6I6Fw0Q==|00001000000414211380||

\*Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Resibi Servicio  
Jose Edoardo Jap.

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                                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| CC08605231N4                         | CADENA COMERCIAL OXXO            | 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                                                                         |
| 33B97A20-CD24-4D18-A46E-C3A2FE36B68B | 2023-03-29T09:07:11              | 2023-03-29T09:07:11     | SNF171020F3A                                                                              |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                                                                    |
| \$27.00                              | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                                                                 |

Impri

Cadena Comercial Oxxo, S.A. de C.V. (CCO-860523-114)  
**LOS PATOS PUA**  
Edison Mta. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey, Nuev  
a Leon C.P. 64480  
Regimen de Opcional para Grupos de Sociedades

ACROEN6311121 1 28/03/2023 09:59  
KREA160ZCPHOKOSMDZV 1 27.00  
Fol\_Vta:1424638 Total: \$ 27.00  
ID=10DCU50VIL1 IVA INCLUIDO: \$ 3.72  
VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.  
Efectivo M.N.: 50.00  
Pago: \$ 50.00 Cambio: \$ 23.00

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
LUGAR DE EXPEDICION: BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT  
AV SAN VICENTE #500 SAN VICENTE, BAHIA DE BANDERAS  
NAYARIT C.P. 63737

email: atencionclientes@oxxo.com  
Teléfono sin costo 81 83 20 20 20  
¡Estamos contratando!

Acércate a un colaborador de tienda o búscanos  
en redes sociales como "OXXO Reclutamiento"  
para iniciar tu proceso y te contactaremos para  
brindarte mayor información. Aplican restricciones.  
Consulta nuestro aviso de privacidad  
en <https://www.oxxo.com/>

Cadena Comercial Oxxo, S.A. de C.V. (CCO-860523-114)  
**LOS PATOS PUA**  
Edison Mta. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey, Nuev  
a Leon C.P. 64480  
Regimen de Opcional para Grupos de Sociedades

ACROEN6311121 1 28/03/2023 09:59  
KREA160ZCPHOKOSMDZV 1 27.00  
Fol\_Vta:1424638 Total: \$ 27.00  
ID=10DCU50VIL1 IVA INCLUIDO: \$ 3.72  
VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.  
Efectivo M.N.: 50.00  
Pago: \$ 50.00 Cambio: \$ 23.00

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
LUGAR DE EXPEDICION: BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT  
AV SAN VICENTE #500 SAN VICENTE, BAHIA DE BANDERAS  
NAYARIT C.P. 63737

email: atencionclientes@oxxo.com  
Teléfono sin costo 81 83 20 20 20  
¡Estamos contratando!

Acércate a un colaborador de tienda o búscanos  
en redes sociales como "OXXO Reclutamiento"  
para iniciar tu proceso y te contactaremos para  
brindarte mayor información. Aplican restricciones.  
Consulta nuestro aviso de privacidad  
en <https://www.oxxo.com/>