

INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

NOMBRE: MARTINA CARLOS ARROYO		No. DE NOMINA: 3104		FECHA: 03/06/2022	
U. ADMVA: COORDINACION DE PSICOLOGIA		PUESTO: COORDINADORA PSICOLOGIA			
VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.		DIAS: 01			
MOTIVO DEL VIAJE: ARRANQUE DEL PROGRAMA DE ENLACES MUNICIPALES					
MARAKAME					
PERIODO DEL VIAJE:		AL 30 DE MAYO DE 2022.			
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		\$ 286.00		BOG-37501	
CUOTAS Y SUSCRIPCIONES					
TAXIS					
PAPELERIA Y COPIAS					
PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS					
TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)					
MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)					
OTROS MISCELANEOS (APLICABLES)					
TOTAL DE GASTOS		\$ 286.00			
IMPORTE RECIBIDO		\$ 500.00			
SALDO A CARGO (FAVOR)		\$ 214.00			
PAGOS HECHOS POR CUENTA DEL COMISIONADO					
FECHA		T DE C (VOUCHER)		EFFECTIVO	
SUB TOTAL				SUB TOTAL	
TOTAL RECIBIDO DIF				TOTAL PAGADO	
FIRMAS					
VIAJERO		REVISOR			
NOMBRE: MARTINA CARLOS ARROYO		LCP. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ		DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ	
PUESTO: COORDINADORA DE PSICOLOGIA		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.



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
ROZM780311BK0	JOSE MANUEL ROSALES ZENTENO	SMD9105256J2	SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
--------------	---------------------	-------------------------	-------------------

4A72CAC1-AAD4-4032-BDD2-2922C314F357	2022-05-30T14:05:20	2022-06-02T15:00:26	MAS0810247C0
--------------------------------------	---------------------	---------------------	--------------

Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
----------------	------------------------	-------------	------------------------

\$286.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación
----------	---------	---------	---------------------------

Imprimir



DIF
BAHÍA DE BANDERAS
Lo Más Bonito Es La Familia

OFICIO DE COMISIÓN:164/SMDIF/2022
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

OFICIO DE COMISIÓN

DRA. MARTINA CARLOS ARROYO
COORDINADORA DE PSICOLOGIA
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a Las Oficinas del Instituto Marakame, ubicado en la ciudad de Tepic, Nayarit. El día 30 de mayo de 2022 , al arranque del PROGRAMA DE ENLACES MUNICIPALES MARAKAME.

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

A T E N T A M E N T E:

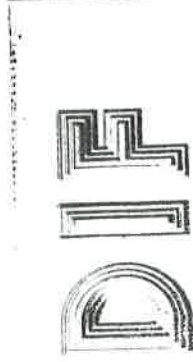
Valle de Banderas, Nayarit, a 27 de mayo de 2022

DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ.
DIRECTOR.

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.

FIRMA COMISIONADO

Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL



BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN

