



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

INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

NOMBRE: MIGUEL ANGEL GARCIA RODRIGUEZ		No. DE NOMINA: 3128	FECHA: 13/07/2023
U. ADMVA: PAMAR		PUESTO: CHOFER	
VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAYARIT		DIAS: 01	
MOTIVO DEL VIAJE: VALORACION MEDICA DE UNA BENEFICIARIA			
PERIODO DEL VIAJE:		AL 09 DE JULIO 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		\$ 330.00	807 - 37501
CUOTAS Y SUSCRIPCIONES			
OTROS			
PAPELERIA Y COPIAS			
PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS			
TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)			
MANTTO EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)			
GASOLINA			
TOTAL DE GASTOS		\$ 330.00	
IMPORTE RECIBIDO		\$ 500.00	
SALDO A CARGO (FAVOR)		\$ 170.00	
DETALLE DE IMPORTES RECIBIDOS		PAGOS HECHOS POR CUENTA DEL COMISIONADO	
FECHA	CHEQUE No.	IMPORTE	EFFECTIVO
SUB TOTAL			
TOTAL RECIBIDO DIF			
		FIRMAS	
VIAJERO		REVISOR	
NOMBRE: MIGUEL ANGEL GARCIA RODRIGUEZ		DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ	
PUESTO: CHOFER		DIRECTOR	
		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.

RESTAURANT 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	FACTURA	
	13847	
	NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO	
	00001000000700322157	
	FECHA Y HORA DE EMISIÓN	
	09/07/2023 01:23:08 p. m.	
	FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN	
	09/07/2023 02:24:22 p. m.	

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 63780	TIPO DE COMPROBANTE: I - INGRESO	VERSIÓN: 4.0
-----------------------------------	---	---------------------

CLIENTE	USO CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT	
Hidalgo Sur No. 500, Centro, C.P. 63730	
Valle de Banderas, Nayarit	
R.F.C. SMD9105256J2	
RÉGIMEN FISCAL: 603 - PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS	

CANT.	UNIDAD	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD/SERV	DESCRIPCIÓN	IMPUESTOS	P. UNIT.	IMPORTE
1.00	SERVICIO	E48	90101500	CONSUMO DE ALIMENTOS	002 - IVA - 45.52	284.48	284.48
<i>Recibo Ceruoso</i>							

IMPORTE TOTAL CON LETRA	MONEDA: MXN - PESO MEXICANO	SUB-TOTAL	284.48
TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.		I.V.A.	45.52
		TOTAL	\$330.00

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



Sello Digital del CFDI: bbueGntaaMir0nuBGR054NkJlezLqkT0AbYDWxmNg26lV/FJE9qu1HU7W7whfT7Pg1Kc+ufxnLDbBQIGMEdYQ6GrIrB1ydOIPtBFYxZxK3Z4mtHP4EciRNiTXgRS9PZ1h3Trf+2ukD3KfUfJwDecALkK7LwQouNjNhs26l7ucou2IR7Ds7/899jvEOR9GJgshDM1ZPHM14dZlhwPdr5cLpvvnXabNYjS/SmA3Q9pw/pDN8FVlk/6vQr3X85+OXsAXdQa2eXT+ckPOamEisybBu6QhyXlXqIDxibJC9mSH8WJ7IZHUZxnDPERiiGkL7kQn9ElrEmWB02qK8BlgSSw==

Sello del SAT: AMfyCZbjCgsrbbNQfcbEQnmBd4qRp9os/mbMq371CWWO6Qcw332aXv4YMAcY0qpE5SJwNVDiXwntEOXV2+lg0dPBjP8aJK/FGp88tSC6RkUvpml/xGm7NrmajsfglfVIHSeVU6TrZLErTDjCvlyanj544wFY7yDoD40poExHPv8nAM11huaYSiKmyG5HRxANF7hd/a0QD0d8FC4JhFjvHog+wtlpQNFbB2xgr2aq02WVbwmUhrLrvDFaWm+VAZ6YUYkqnfyXXiQ4HRYSrjF1KnFhqKYEvmjO+A6spCxxpGaZO9C+2QXBHrIp9lk7JWLhmLdHbY2uVvRDIA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: ||1.1|65D6621B-C34C-4084-90D2-969530F676D0|2023-07-09T14:24:22|FCG840618N51||bbueGntaaMir0nuBGR054NkJlezLqkT0AbYDWxmNg26lV/FJE9qu1HU7W7whfT7Pg1Kc+ufxnLDbBQIGMEdYQ6GrIrB1ydOIPtBFYxZxK3Z4mtHP4EciRNiTXgRS9PZ1h3Trf+2ukD3KfUfJwDecALkK7LwQouNjNhs26l7ucou2IR7Ds7/899jvEOR9GJgshDM1ZPHM14dZlhwPdr5cLpvvnXabNYjS/SmA3Q9pw/pDN8FVlk/6vQr3X85+OXsAXdQa2eXT+ckPOamEisybBu6QhyXlXqIDxibJC9mSH8WJ7IZHUZxnDPERiiGkL7kQn9ElrEmWB02qK8BlgSSw==|00001000000516053874||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000516053874

Folio Fiscal: 65D6621B-C34C-4084-90D2-969530F676D0

RÉGIMEN FISCAL: 612 - PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
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 BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
65D6621B-C34C-4084-90D2-969530F676D0	2023-07-09T13:23:08	2023-07-09T14:24:22	FCG840618N51
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$330.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

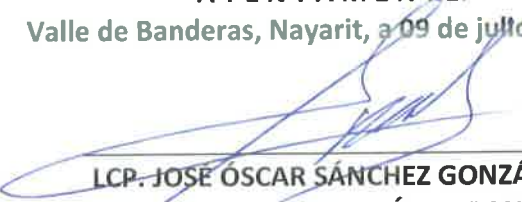
OFICIO DE COMISIÓN

C. MIGUEL ANGEL GARCIA RODRIGUEZ
CHOFER
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse Clinica Santa Maria. El día 09 de julio de 2023, ubicado en la ciudad de Tepic. A Valoracion Medica de una Beneficiaria.

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

ATENTAMENTE:
Valle de Banderas, Nayarit, a 09 de julio de 2023



LCP. JOSE OSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ
DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.



FIRMA COMISIONADO



Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL



DIF
BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN



NÚMERO DE OFICIO: DISCDIF/054/2023

ASUNTO: SOLICITUD DE VIATICOS

DR. GERALDO CERVANTES GONZALES.
DIRECTOR SISTEMA DIF MUNICIPAL, BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT.
P R E S E N T E:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y a su vez solicitar el apoyo con VIATICOS para el **C. MIGUEL ANGEL GARCIA RODRIGUEZ** para acudir a la ciudad de Tepic el día 09 de Julio del 2023, a la clínica Santa María a valoración medica de una beneficiaria.

Sin más por el momento, quedo al pendiente para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT, A 27 DE JUNIO DE 2023
L.T.F. KAREL JOCELYN VALDEZ DIAZ
COORDINADORA DE DISCAPACIDAD