



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

INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

NOMBRE: RICARDO ENRIQUE GONZALEZ BELLOSO		No. DE NOMINA: 510	FECHA: 15/09/2023			
U. ADMVA: DIRECCION		PUESTO: CHOFER				
VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAYARIT		DIAS: 01				
MOTIVO DEL VIAJE: TRASLADAR AL PERSONAL DE APOYO A ENTREGA DE DOCUMENTACION						
PERIODO DEL VIAJE:		AL 14 DE SEPTIEMBRE 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		\$ 998.00	A01-37501			
CUOTAS Y SUSCRIPCIONES						
OTROS						
PAPELERIA Y COPIAS						
PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS		\$ 223.00	A01-37201			
TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)						
MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)						
GASOLINA						
TOTAL DE GASTOS		\$ 1,221.00				
IMPORTE RECIBIDO		\$ 1,300.00				
SALDO A CARGO (FAVOR)		\$ 79.00				
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		REVISOR				
NOMBRE: RICARDO ENRIQUE GONZALEZ BELLOSO		LCP. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ		DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ		
PUESTO: CHOFER		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.

**CONCESIONARIA AUTOPISTA LAS VARAS - PUERTO VALLARTA**



PASEO DE LAS PALMAS NO. 781 INT. PISO 1 COL. LOMAS DE CHAPULTEPEC III SECC. CP. 11000, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO

623 - 623 | OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

Tipo Comprobante I - INGRESO RFC: CAV160509UC3

**Num. Certificado Emisor:** 00001000000510175313 **Folio Fiscal:** CDC33A16-53DF-11EE-801A-AD794D5A18A0  
**Lugar de Expedición:** CP 11000, CIUDAD DE MEXICO, CIUDAD DE MEXICO **Factura:** KCAV51798  
**Fecha y Hora Expedición:** 15/09/2023 09:52:03 a. m. **Tipo Relacion:**  
**Moneda:** MXN - PESOS **Exportación:** 01 **UUID Relacionado:**

**RFC:** SMD9105256J2 **Cliente:** 700137 **Regimen Fiscal:** 603 - 603 | PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS  
**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT**  
**C.P. 63730** **Uso CFDI:** G03 - G03 | GASTOS EN GENERAL

Observaciones: Orden de Compra: KIOSCO WEB

Cant.	Unidad	Artículo	Descripción - SAT	Obj Imp	Importe
1	E48 - SERVICIO	AFO01 - 95111603	PEAJE PEAJE - CARRETERA O AUTOPISTA O AUTOPISTA DE PEAJE INTERESTATAL	02	\$192.24
500211463120230914202121291223					

**Importe en Letra:** DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 M.N. **Sub Total:** \$192.24  
**Condición de Pago:** Contado **Factor:** Tasa **Tasa Impuesto:** 0.16 **Descuento:** IVA \$30.76  
**Metodo Pago:** PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN **Forma Pago:** 01 - EFECTIVO **Importe Total:** \$223.00

LA FIRMA DEL CLIENTE O DE CUALQUIERA DE SUS EMPLEADOS O MIEMBROS DE SU PERSONAL EN LA PARTE INFERIOR O EN CUALQUIER PARTE DE ESTA FACTURA Y/O LA RECEPCION, USO, GOCE O TRANSMISION EN CUALQUIER FORMA O BAJO CUALQUIER TITULO LEGAL QUE REALICE DE LOS BIENES AMPARADOS POR ESTA FACTURA IMPLICAN SU ACEPTACION Y SUSCRIPCION DE ESTE DOCUMENTO Y OBLIGAN INCONDICIONALMENTE EN SUS TERMINOS.

**RFC Proveedor Certificación:** EME000602QR9 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-09-15T09:52:01 **No. Certificado SAT:** 00001000000700047508



**Sello Digital CFDI:**  
X5sLGE23pJY2OviSuePK4ZsZcdX5MAAwj+rvpJNj8xv4IKJ3YB8xDv9/V81xDVgI/VTSzUWC4tBXw+DyBvnc1NS1dHo2B58/Vi7F2tAW+/G/kej1HRY9ciG6KeY5HNB34UPNQV861uGfv+4JPX6Bsdgsr49XNDQAQiuQbKcZWwzZaPCR2CisIAR/kaYV/cELlGudz3F8=Po9pojAD31DAy2QGQImW9hegDIIJMGm3o/LzkrXrh+TYE6j6Vz/IQNEcVInUwGa9MbPSwP6pPaPMAAd5oIq/G5LcwukzYiApEz1YT9cl/wf6/Q04G25KhmZ9IFtQLxylWugMCowZUg==

**Sello SAT:**  
Prtw4BW2SiaQo69dW02AoMivnileYpl6i0HOFPnMwljJOCK/CYo2ICAlnxPWHSMhbdEvEKx5MollNehMFPP7GNm35899WQWvj2JcclZ+SgebDsyOXmQ2taQ55VmdD6yleq37zP1mUyLqSVN+VEgMCSIVaQko/Gsk4GkoBlyJ5Zp1E/IXzURTMZVoiMdSkoM0u0n+UIRcNqgyJH7k5tGzrpXYsEUhNYwn9f2Dj3ex9S19px7IQcPeaPrO/U6e5mNmVYrFX0Yl3xsmwPevpScrx6i5/c1H2vz6nWEXQdOdYojCD0RXSBg18U5T5aGo0/um8dTOIWVQ4ATEHfieg3raA==

**Cadena Original:**

[[4 0]KCAV[51798][2023-09-15T09:51:59][01]00001000000510175313[CContado][192.24]MXN[1]223.00[01]PUL[1]000[C]CAV160509UC3[CONCESIONARIA AUTOPISTA LAS VARAS - PUERTO VALLARTA][623]SMD9105256J2[SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT][63730][G03][95111603][AFO01][000000][E48]Servicio[PEAJE-500211463120230914202121291223][192.2414][192.2414][02][192.2414][002][Tasa][0.160000][30.7586][192.24][002][Tasa][0.160000][30.76][30.76]]

## 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
CAV160509UC3	CONCESIONARIA AUTOPISTA LAS VARAS - PUERTO VALLARTA	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
CDC33A16-53DF-11EE-801A-AD794D5A18A0	2023-09-15T09:51:59	2023-09-15T09:52:01	EME000602QR9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$223.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



MARIA LOURDES SALAS AYON

RFC: SAALG20218G81

Tipo de Comprobante: I - Ingreso  
Lugar de Expedición: 63000  
Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago: 01 - Efectivo  
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
Moneda: MXN - Peso Mexicano  
Exportación: 01 - No aplica

Folio: B - 19590  
Fecha: 14/9/2023 15:42:59  
Tipo de cambio:

Datos del cliente

Clientes: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TUXPAN NAYARIT  
R.F.C.: SMD860125MX5  
Domicilio Fiscal: 63200  
Uso CFDI: G03 - Gastos en general  
Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101500 - Establecimientos para comer y beber	CONSUMO	860.35	0.00	002 - IVA - 137.65	860.35

Importe con letra: NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Subtotal: 860.35  
Impuestos trasladados: 137.65  
Total: 998.00

CFDI Relacionados:

Tipo Relación:

CFDI Relacionados:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000516902821  
Folio fiscal: 3EC4A2DB-48E2-498C-BDE1-04110FCD2B21  
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236  
Fecha y hora de certificación: Septiembre 14 2023 - 16:43:02

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

ZpQaAzdlmOi/rv6Uem2Ep9zwrWdvhKZOTJfSQK3u8OIfGNIDGp2Jiw/i7nz0IEIAMj28PWPfMjYMYbCDil  
9T76TPvdZBp6sppGzBLTPF78a4jDdESierttCcMTE8FAd6vIwGFZftcBQ0qqq08+CIQ4YDvQS43IIXU34dUO  
m2EEJpDvGj/LWIIIfYDkm+C0ppWefFIMidNH8euleH0IQmt7BEpKVXFrlICyE1pflK4V43nq+eedntEkWnzbf  
ddnX707oofgVgHwTTwul7orTL8jVXPcrJCu9W/qXGNsCfC4nk17LMI29s5uS8uBogJD5vg6sObnOF5Wmkg==

Sello del SAT

VgIL3blQKxKxJhd+CnA7Zq8Rec3II79QJMUguxKFA30emjSftQfnthUJHYETBjvd68OhmNQAPw79Vb  
7Mpm2mfeQDFzbNCbYigBO1K7PXL+sy0VTdkgBvohT9kKShi6DweVPERIQFNmRyH54CT/lbo/xCLJIPLn  
N4k7qP3HwansKv4pPC6WshTRxpHBn2cz9Q6JR20hN7PqCGbBFAPTrWMEJHSJsdtaUVoorcQI1F9EJ  
NURS00Zpn8EY35Eqek9mnH5jGCRqbQqRvOP5itefXFRTHYNB/R0RulYw4rvbZbFsr+UaB+ZPyUBXcHm  
FebMWA4kd1SBKlhw0uXSCA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|3EC4A2DB-48E2-498C-BDE1-04110FCD2B21|2023-09-14T16:43:02|MAS0810247C0|ZpQa  
AzdlmOi/rv6Uem2Ep9zwrWdvhKZOTJfSQK3u8OIfGNIDGp2Jiw/i7nz0IEIAMj28PWPfMjYMYbCD  
i9T76TPvdZBp6sppGzBLTPF78a4jDdESierttCcMTE8FAd6vIwGFZftcBQ0qqq08+CIQ4YDvQS43I  
IXU34dUOm2EEJpDvGj/LWIIIfYDkm+C0ppWefFIMidNH8euleH0IQmt7BEpKVXFrlICyE1pflK4V43n  
q+eedntEkWnzbfddnX707oofgVgHwTTwul7orTL8jVXPcrJCu9W/qXGNsCfC4nk17LMI29s5uS8uB  
ogJD5vg6sObnOF5Wmkg=||00001000000505142236||

## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
SAAL620218G81	MARIA LOURDES SALAS AYON	SMD860125MX5	SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TUXPAN NAYARIT
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
3EC4A2DB-48E2-498C-BDE1-04110FCD2B21	2023-09-14T15:42:59	2023-09-14T16:43:02	MAS0810247C0
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$998.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



OFICIO DE COMISIÓN:319/SMDIF/2023  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## OFICIO DE COMISIÓN

**C. RICARDO ENRIQUE GONZALEZ BELLOSO**  
**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 13 de septiembre de 2023, a Trasladar al personal de apoyo.

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

**ATENTAMENTE:**

Valle de Banderas, Nayarit, a 14 de septiembre de 2023

  
LCP. JOSÉ ÓSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ  
ADMINISTRADOR

DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.

  
FIRMA COMISIONADO

  
Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL



**DIF**  
**BAHÍA DE BANDERAS**  
**DIRECCIÓN**



OFICIO DE COMISIÓN:318/SMDIF/2023  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

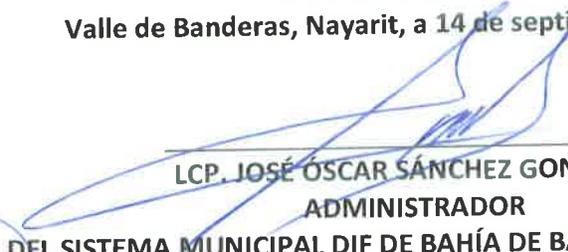
## OFICIO DE COMISIÓN

**C. ISRAEL JACOBO VIDAURI**  
**APOYO**  
**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 13 de septiembre de 2023, a Entrega de Documentación.

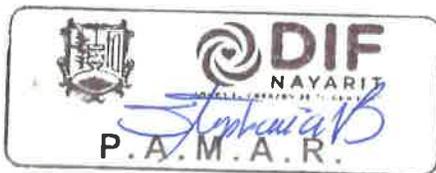
No dudando de su alto sentido de responsabilidad, le reitero mi consideración distinguida.

**ATENTAMENTE:**  
**Valle de Banderas, Nayarit, a 14 de septiembre de 2023**

  
\_\_\_\_\_  
**LCP. JOSÉ OSCAR SÁNCHEZ GONZÁLEZ**  
**ADMINISTRADOR**  
**DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.**

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

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



**DIF**  
**BAHÍA DE BANDERAS**  
**DIRECCIÓN**



**DIF**  
BAHÍA DE BANDERAS  
Lo Más Bonito Es La Familia

**ASUNTO: El que se indica**

**L.C.P. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ  
ADMINISTRADOR**

**BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT  
P R E S E N T E:**

Me permito enviarle un cordial saludo, así mismo aprovecho la ocasión para solicitarle su apoyo para autorizar TRANSPORTE Y VIATICOS a favor de RICARDO ENRIQUE GONZALEZ BELLOSO E ISRAEL JACOBO VIDAURI. Para asistir el día 14 de septiembre del presente año para trasladarse a las oficinas del DIF Estatal, ubicado en la ciudad de Tepic, Nay. A trasladar al personal de apoyo.

Sin otro particular por el momento, me despido agradeciendo de antemano su atención y apoyo a la presente.

**ATENTAMENTE:  
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT, A 13 DE SEPTIEMBRE DE 2023.**

---

**C. RICARDO CASTILLO BARRAGAN  
COORDINADOR DE INAPAM  
SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT.**