



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

INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

NOMBRE: AMAYRANI JAQUELINE MACAL DIAZ	No. DE NOMINA: 3158	FECHA: 15/02/2023				
U. ADMVA: COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL	PUESTO: TRABAJADORA SOCIAL					
VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAY.	DIAS: 01					
MOTIVO DEL VIAJE: LLEVAR PACIENTES A REVISION DE PROTESIS DE PIERNA						
PERIODO DEL VIAJE: AL 14 DE FEBRERO 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	\$ 720.00	808-37501				
CUOTAS Y SUSCRIPCIONES						
TAXIS						
PAPELERIA Y COPIAS						
PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS						
TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)						
MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)						
GASOLINA						
TOTAL DE GASTOS	\$ 720.00					
IMPORTE RECIBIDO	\$ 1,000.00					
SALDO A CARGO (FAVOR)	\$ 280.00					
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: AMAYRANI JAQUELINE MACAL DIAZ		LCP. JOSE OSCAR SANCHEZ GONZALEZ		DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ		
PUESTO: TRABAJADORA SOCIAL		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.

Valle de Banderas, a 13 de febrero del 2023

Dr. Geraldo Cervantes González
Director Del Sistema DIF Municipal

Presente

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y a su vez solicitar el apoyo con VIATICOS Y CHOFER a favor de la T.S AMAYRANI JAQUELINE MACAL DIAZ para asistir el día 14 de febrero del presente año a llevar pacientes a revisión de Prótesis de pierna en el lugar Amado Nervo, en la ciudad de Tepic, Nayarit.

Sin más por el momento agradezco por su atención.

Atentamente



Coordinadora de Trabajo Social
Licda. Cecilia Margarita Carrillo Perez



OFICIO DE COMISIÓN:044/SMDIF/2023
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

OFICIO DE COMISIÓN

LIC. AMAYRANI JAQUELINE MACAL DIAZ
TRABAJADORA SOCIAL
SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.
PRESENTE:

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a la Ortopedia Tony. El día 14 de febrero de 2023, ubicado en la ciudad de Tepic. A llevar pacientes a revision de protesis de pierna.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 13 de febrero del 2023

DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ
DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.

FIRMA COMISIONADO

Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL

BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN



OFICIO DE COMISIÓN:045/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 la Ortopedia Tony. El día 14 de febrero de 2023, ubicado en la ciudad de Tepic. A Trasladar a la Trabajadora Social.

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

ATENTAMENTE:

Valle de Banderas, Nayarit, a 13 de febrero del 2023

DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ
DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.

FIRMA COMISIONADO

Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL

BAHÍA DE BANDERAS
DIRECCIÓN

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

12663

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO

00001000000500501641

FECHA Y HORA DE EMISIÓN

14/02/2023 09:34:44 a. m.

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

14/02/2023 10:34:45 a. m.

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 63780

TIPO DE COMPROBANTE: I - INGRESO

CLIENTE

USO CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Bahía de Banderas Nayarit

Hidalgo Sur No. 500, Centro, C.P. 63730

Valle de Banderas, Nayarit

R.F.C. SMD9105256J2

CANT.	UNIDAD	CLAVE UNIDAD	CLAVE PROD/SERV	DESCRIPCIÓN	IMPUESTOS	P. UNIT.	IMPORTE
1.00	SERVICIO	E48	90101500	CONSUMO DE ALIMENTOS	002 - IVA - 46.90	293.10	293.10
IMPORTE TOTAL CON LETRA						SUB-TOTAL	293.10
TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.						I.V.A.	46.90
						TOTAL	\$340.00

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

FORMA DE PAGO: 01

NO. DE CUENTA:



Sello Digital del CFDI: KWeMMag1FjxfFqDCpTf2/1JiiAaL.UZeTiAPJ6y3D2SILH1iqVg1++QwcpfPimkIX-97ASYJZcUwJKA6GEEeNl6ytiEubvzxzCwbMw3wahi8tAAXO6+tbYkHAkmUXziRe+SOzCV2vkQt5XH5BE2FBL+HYE2IQ2FcmCgeL5pD/rd4sl0a5J85E4xcQj95wgCkzRSf2AeGfpr5HC3jE9BV7J2X0iGHsp9txJfoB+s7meOBur+Ze/ZoqqGo8YrRvnZzx6hq+4zcC1eTBm1EV1HnmQjgyqouKElsg+g13b9x1NhRph+UsnIXBhxf5UfMP6rQu3TDINsodDH2MeLUY01w==

Sello del SAT: aTggNqz1qPmEmhOdDgekhrOeLeLca0i5zMVd7iKHsdFVA5mP0rZ4xL9FJDMfycaPW0NF/uC5FocOYBgIzAJGoiUySU3Vo1T0mORB08p0q7aviSmqkd2UY/0633ffTMQ8/+6ELTJfV5EhK6iqNag1KmV3N1Vz6YeeSj1uxNjHNEfAFTBomeX6iU5Lg5d0hL.N74R1Ae/93G11gK1O+Bg/6XYkjEHzzwOWXPslOjSPJ7L.XbQBxflk0Mc8Mwn2df2bjIjAExJISqFU+fUJPJABR4QbkpJPfL.vczRVX6P0KabMhZiidRirJPV0hVTqO8r253p9kubhHtNpgPv6Q+Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT: ||L1|86302966-C1E6-4D4A-B89A-DD73028FF309|2023-02-14T10:34:45|FCG840618N51||KWeMMag1FjxfFqDCpTf2/1JiiAaL.UZeTiAPJ6y3D2SILH1iqVg1++QwcpfPimkIX-97ASYJZcUwJKA6GEEeNl6ytiEubvzxzCwbMw3wahi8tAAXO6+tbYkHAkmUXziRe+SOzCV2vkQt5XH5BE2FBL+HYE2IQ2FcmCgeL5pD/rd4sl0a5J85E4xcQj95wgCkzRSf2AeGfpr5HC3jE9BV7J2X0iGHsp9txJfoB+s7meOBur+Ze/ZoqqGo8YrRvnZzx6hq+4zcC1eTBm1EV1HnmQjgyqouKElsg+g13b9x1NhRph+UsnIXBhxf5UfMP6rQu3TDINsodDH2MeLUY01w==|00001000000516053874||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000516053874

Folio Fiscal: 86302966-C1E6-4D4A-B89A-DD73028FF309

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 Bahía de Bandejas N
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
86302966-C1E6-4D4A-B89A-DD73028FF309	2023-02-14T09:34:44	2023-02-14T10:34:45	FCG840618N51
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$340.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Rosa Amara García Peña

RFC: GAPR770310TX5

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 63715
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

Folio
Fecha

CFDICO - 6909
14/2/2023 15:53:43

Datos del cliente

Cliente: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
R.F.C.: SMD9105256J2
Domicilio: Hidalgo Sur No. 500, Centro, C.P. 63731, Bahía de Banderas, Nayarit, México
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	Consumo	327.59	0.00	002 - IVA - 52.41	327.59

Importe con letra.
TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal 327.59
Impuestos Traslados 52.41
Total 380.00

CFDI Relacionado:

Tipo Relación:

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor: 00001000000506919900
Folio fiscal: 2D05F1E5-CA73-41F6-8915-2FE6B8BF5AB8
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Febrero 14 2023 - 16:53:46
Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

P5BILaLsBVe/V/9RpDjM/HznK62Lo1vy/6uuxMTdy5PxM5bx87Qb+6hHQQY/hcFV5Tzk4WZAd/2S2tMM3l6J0J/rJudVowYOlFqLoQjN74B660JuxiEnTPYavOSPMVQF8P8gkit3Y6mOTXlQxGxRLBIX5cY6cTbWpCXLBYd++5zZJ/zsSzpBAJGOx8T8TulAYyGduRaEkPVmqVQHhQfTu+rKKlgeCW/NSY9Sj1Plk2W7T6Cz53HijneF0YL3ZlJgPzubaGUYPF9AOH0e/09+lqfG9lpuxlbJHI/GGeyUESZgCLbk/o0IO9NTfHAKMqcZbYpZYyTRZ+7+AL/M4dXQ==

Sello del SAT

hkqalHvkW3GWIKedV+0H5oDLR4Lixh0HfGpQ2BuAhyTsPq6cPtGcmvrUG5BGzRK8wykqCrFzIH+tzlYWoQ1AvpAYVuhZhPvoLXld0nV3BDIDDfnrJfmb3plaPzJXlXsOiibbvzDwUfOLRq3fmZOQYapfWcqQ79u/v/tih5cVafv240KICPIHye8Ev5qXz+8I5s56Wgleiej3oSi6aWEYYJHe+IXDTC63WkFiof3rBRuoQlWkkoaTeUjPhcepggTSWeV7dXKfGUQrs3Y0eSw4WfM8lwUuNj0SuBkoGzkkLdHJCAI123fyvVN9C3Je1hvDVyTinHClcrLoM2Q==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|2D05F1E5-CA73-41F6-8915-2FE6B8BF5AB8|2023-02-14T16:53:46|MAS0810247C0|P5BILaLsBVe/V/9RpDjM/HznK62Lo1vy/6uuxMTdy5PxM5bx87Qb+6hHQQY/hcFV5Tzk4WZAd/2S2tMM3l6J0J/rJudVowYOlFqLoQjN74B660JuxiEnTPYavOSPMVQF8P8gkit3Y6mOTXlQxGxRLBIX5cY6cTbWpCXLBYd++5zZJ/zsSzpBAJGOx8T8TulAYyGduRaEkPVmqVQHhQfTu+rKKlgeCW/NSY9Sj1Plk2W7T6Cz53HijneF0YL3ZlJgPzubaGUYPF9AOH0e/09+lqfG9lpuxlbJHI/GGeyUESZgCLbk/o0IO9NTfHAKMqcZbYpZYyTRZ+7+AL/M4dXQ==|00001000000505142236||

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
GAPR770310TX5	Rosa Amara Garcia Peña	SMD9105256J2	SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2D05F1E5-CA73-41F6-8915-2FE6B8BF5AB8	2023-02-14T15:53:43	2023-02-14T16:53:46	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$380.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación