



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

## INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

|                                                   |             |                                         |                   |
|---------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-------------------|
| NOMBRE: JUAN CARLOS BALTAZAR GUERRA               |             | No. DE NOMINA: 3137                     | FECHA: 08/02/2023 |
| U. ADMVA: PAMAR                                   |             | PUESTO: CHOFER                          |                   |
| VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAYARIT                 |             | DIAS: 01                                |                   |
| MOTIVO DEL VIAJE: RECIBIR DESPENSAS A DIF ESTATAL |             |                                         |                   |
| PERIODO DEL VIAJE:                                |             | AL 07 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                                         | \$ 505.90   | 607-37501                               |                   |
| CUOTAS Y SUSCRIPCIONES                            |             |                                         |                   |
| OTROS                                             |             |                                         |                   |
| PAPELERIA Y COPIAS                                |             |                                         |                   |
| PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS                         |             |                                         |                   |
| TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)            |             |                                         |                   |
| MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)            |             |                                         |                   |
| GASOLINA                                          |             |                                         |                   |
| TOTAL DE GASTOS                                   | \$ 505.90   |                                         |                   |
| IMPORTE RECIBIDO                                  | \$ 1,000.00 |                                         |                   |
| SALDO A CARGO (FAVOR)                             | \$ 494.10   |                                         |                   |
| DETALLE DE IMPORTES RECIBIDOS                     |             | PAGOS HECHOS POR CUENTA DEL COMISIONADO |                   |
| FECHA                                             | CHEQUE No.  | IMPORTE                                 | EFFECTIVO         |
|                                                   |             |                                         |                   |
|                                                   |             |                                         |                   |
|                                                   |             |                                         |                   |
|                                                   |             |                                         |                   |
|                                                   |             |                                         |                   |
|                                                   |             |                                         |                   |
|                                                   |             |                                         |                   |
| SUB TOTAL                                         |             | SUB TOTAL                               |                   |
| TOTAL RECIBIDO DIF                                |             | TOTAL PAGADO                            |                   |
| FIRMAS                                            |             |                                         |                   |
| VIAJERO                                           |             | REVISOR                                 |                   |
|                                                   |             |                                         |                   |
| NOMBRE: JUAN CARLOS BALTAZAR GUERRA               |             | DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ          |                   |
| PUESTO: CHOFER                                    |             | 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

**C. JOSE MARCELO MENDEZ CHAVARIN**  
**INTENDENTE**  
**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 07 de marzo de 2023, ubicado en la ciudad de Tepic. A recibir Despesas a Dif Estatal.

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

**ATENTAMENTE:**

Valle de Banderas, Nayarit, a 06 de marzo del 2023

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

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

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

**DIF**  
BAHÍA DE BANDERAS  
DIRECCIÓN



## OFICIO DE COMISIÓN

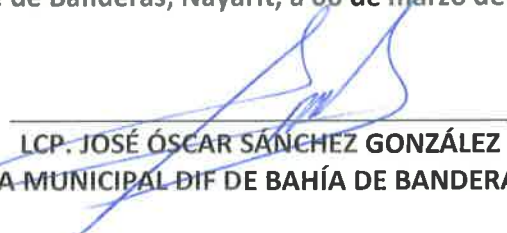
**C. JUAN CARLOS BALTAZAR GUERRA**  
**CHOFER**  
**SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.**  
**PRESENTE:**

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse a las oficinas de DIF Estatal. El día 07 de marzo de 2023, ubicado en la ciudad de Tepic. A recibir Despesas a Dif Estatal.

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

**ATENTAMENTE:**

Valle de Banderas, Nayarit, a 06 de marzo del 2023

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

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

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

**DIF**  
BAHÍA DE BANDERAS  
DIRECCIÓN



Valle de Banderas, Nayarit. a 06 de marzo del 2023.

No. Oficio: ALMDIF/023/2022

Asunto: justificación de viáticos

**Dr. Geraldo Cervantes González**  
**Director del DIF Municipal**  
**Bahía de Banderas, Nayarit**  
**Presente:**

Por medio del presente le envío un cordial saludo, así mismo aprovecho la ocasión para solicitar de su autorización de TRANSPORTE Y VIATICOS a favor de los compañeros:

**JOSÉ MARCELO MENDEZ CHAVARIN.**

Para asistir el día martes 07 de Marzo del 2023 a recoger dotaciones alimentarias enviadas de parte del SEDIF para nuestro organismo. En las instalaciones del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia (SIDIFEN) ubicadas en el Blvd. Luis Donaldo Colosio Núm. 93. Colonia Industrial, de la ciudad de Tepic.

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

**ATENTAMENTE**



---

**Lic. José Ricardo Becerra Salazar**  
**Coordinador de Alimentación**  
**Del SMDIF Bahía de Banderas, Nayarit.**

**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

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>FACTURA</b>                       |
| 12833                                |
| <b>NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO</b>  |
| 00001000000500501641                 |
| <b>FECHA Y HORA DE EMISIÓN</b>       |
| 07/03/2023 10:38:14 a. m.            |
| <b>FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN</b> |
| 07/03/2023 11:39:14 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 Bandejas Nayarit  
Hidalgo Sur No. 500, Centro, C.P. 63730  
Valle de Bandejas, 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 - 53.38 | 333.62   | 333.62  |

|                                               |                                    |                  |                 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------|-----------------|
| <b>IMPORTE TOTAL CON LETRA</b>                | <b>MONEDA: MXN - PESO MEXICANO</b> | <b>SUB-TOTAL</b> | 333.62          |
| TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. |                                    | <b>I.V.A.</b>    | 53.38           |
|                                               |                                    | <b>TOTAL</b>     | <b>\$387.00</b> |

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



**Sello Digital del CFDI:** CTg9ZpOepCgEfx4kUjK+yWMtbbkvJMzEpiP7IM9bbG2tmc4530qyTot6DNq0Ag4sSBq5fhhZuXjsN6nmuzz+gkUsO1C1h9ObhgliyRdk6kvA5EzflEHK a6G0RMz8lhNzld3po+HO5uwcxnrBihV5qgtAyinI1pAciulrrVlgZG08Ta7/TODbw/13uW532e+at4CWTkCLzsAcY8DMdT90uThRXlz7KUwvG0nb25UpZ9W8wpAm7o2t550huW PXBrH6HScKpJhQ0RuBryVmMfqTN6vuaX+8dtkyHXlu7YroUsLSNXwXz/lb1eYWOZdcWv5HuSjrEw9ParFLExwoh+sw==

**Sello del SAT:** gFMxTmAutSMTsz38Pl/nUjxgblhRybo0qHSE3tomqNN4hSu37IFBECg3Kw23q6DBzjPCwCC/i4FN26geveRxoS7FK3FK0eL1f1i4qXNlwnE2kn7lDoBvLTcrgjXkV mJx7QtoStpv6S2ckviyczpTWdqRCOvtaLEZv1OBnAC7iPb/E86u8OZiR8o1zdLV8g8pKwK+xBe4VBchyCL/rehimDL95YFeV7lMSbs8PWCvwsqwDPGaJYb3C7LAcfOHwb11CX Rci9xJbctLxP8BkZODberhA7lhDwBUv/Hau4O+yJcPm4ynQht7/corWch0vvqBd088Bxuf6wFv9JkDvowU9w==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:** ||1.1||0A6BD53F-FAF4-49EC-B2F6-9B38E6AEE5C0|2023-03-07T11:39:14|FCG840618N51|CTg9ZpOepCgEfx4kUjK+yWMtbbkvJMzEpiP7IM9bbG2tmc4530qyTot6DNq0Ag4sSBq5fhhZuXjsN6nmuzz+gkUsO1C1h9ObhgliyRdk6kvA5EzflEHK a6G0RMz8lhNzld3po+HO5uwcx nrBihV5qgtAyinI1pAciulrrVlgZG08Ta7/TODbw/13uW532e+at4CWTkCLzsAcY8DMdT90uThRXlz7KUwvG0nb25UpZ9W8wpAm7o2t550huWPXBrH6HScKpJhQ0RuBryVmMfq TN6vuaX+8dtkyHXlu7YroUsLSNXwXz/lb1eYWOZdcWv5HuSjrEw9ParFLExwoh+sw==|00001000000516053874||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000516053874

Folio Fiscal: 0A6BD53F-FAF4-49EC-B2F6-9B38E6AEE5C0

**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**

*[Handwritten signature]*



HACIENDA



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                                                                  |
| 0A6BD53F-FAF4-49EC-B2F6-9B38E6AEE5C0 | 2023-03-07T10:38:14              | 2023-03-07T11:39:14     | FCG840618N51                                                                       |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                                                             |
| \$387.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                                                          |

Impri



CADENA COMERCIAL OXO  
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición

CP: 63724

**Factura:** 725535230308184811473

**Régimen Fiscal:**

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

**Folio Fiscal:**

3cb898a2-e294-494b-90d6-f197fda587c2

**Número del serie CSD del SAT:** 00001000000505750848

**Número del serie CSD del emisor:** 00001000000506772672

**Serie:** 10DCU

**Tipo de Comprobante:** I - Ingreso

**Exportación:** 01 - No Aplica

**Fecha de emisión:** 2023-03-08T11:48:11

**Fecha de certificación:** 2023-03-08T12:48:12

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

**Dirección:** HIDALGO

**Delegación/Municipio:** VALLE DE BANDERAS

**RFC:** SMD9105256J2

**Régimen Fiscal:** 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

**C.P :** 63730

**Colonia:** CENTRO

**Estado:** NAYARIT

**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general

| Cantidad | Clave ID | Artículo                              | Precio Unitario | Impuesto | Importe | ObjetoImp |
|----------|----------|---------------------------------------|-----------------|----------|---------|-----------|
| 1.00 EA  | 50181905 | EMPERADOR PIRUETAS 96G                | 19.91           | 1.59     | 19.91   | 02        |
| 1.00 EA  | 50192100 | DORITOS NACHOS 223G                   | 52.31           | 4.19     | 52.31   | 02        |
| 1.00 EA  | 50202304 | JUMEX MANZANA 450ML                   | 18.00           | 0.00     | 18.00   | 02        |
| 2.00 EA  | 50202301 | AGUA PURIFICADA ELECTROPURA 1 LT BOTE | 11.45           | 0.00     | 22.90   | 02        |

PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago

01 - Efectivo

SUBTOTAL

TASA IEPS 8 %

TASA IVA 0 %

TOTAL

113.12

5.78

0.00

118.90



**Sello digital del SAT**

Q8Cyvr7SCLTNEg0I70YBaeL70f1nzyh8/wB7kDIABEO74Syj6N34YIEsFrUVzvWpm8XSZJ8nijfiw8sG4MMHNJDDIQVUa2PNvR7BWYUmBUyr5RPaDAOc/3TvZtiY6RpEIFOGrcYy7300+NTE6ola5mFhOapxlqcR035jGDopxjBLVGe3IXRo0+uPvojgtgMVd0X7gW6ZjGik4abc2I9DkenZtaOFes3ES/NvHtjtoL0BgXa0cbtUp3WhgaVZ5y5dRISBW/DWpm7NLRjAD2vau/luXe8AqaGorgPs0ihB708+ini23YQyn5pA+ThucMwV9Z0urHARamL5g9SIRIQ==

**Sello digital del SAT**

NgAXBlluo2vATAz2ya0EukMy3bFVtiYFdhrrwNYHEyOjnkM5Pzy7f2Pp2Kublagr+Gj9PxagM7I4fWEPHUsDxtD8uCO7JMsq2m8VLBk49eej8RgboXkuu7uB3xyOes4svNYvNgyBmyzrPnBLoKT9xjyGNcpKp8mIFDxzSif1xbzX9+KHrwe5XHqTo7zLsfD45s25r/aN047FSxQm+QSFu+PTMuWOEcZKkthQb6z5azAWzXUjX+je/IVJnqODOU79rm7YE0ksgRYuRNsYFBYtNW5KcmDRz+j3JtcTdXO7xwoz/Ao+R9vmXoZRvtwSlcEHw7Go5pLenmYj7FOji9w==

**Cadena Original**

||1.1|3cb898a2-e294-494b-90d6-f197fda587c2|2023-03-08T12:48:12|AUR100128NN3|Q8Cyvr7SCLTNEg0I70YBaeL70f1nzyh8/wB7kDIABEO74Syj6N34YIEsFrUVzvWpm8XSZJ8nijfiw8sG4MMHNJDDIQVUa2PNvR7BWYUmBUyr5RPaDAOc/3TvZtiY6RpEIFOGrcYy7300+NTE6ola5mFhOapxlqcR035jGDopxjBLVGe3IXRo0+uPvojgtgMVd0X7gW6ZjGik4abc2I9DkenZtaOFes3ES/NvHtjtoL0BgXa0cbtUp3WhgaVZ5y5dRISBW/DWpm7NLRjAD2vau/luXe8AqaGorgPs0ihB708+ini23YQyn5pA+ThucMwV9Z0urHARamL5g9SIRIQ==|00001000000505750848||

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

*Handwritten signature in blue ink*

## 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                                                                         |
| 3CB898A2-E294-494B-90D6-F197FDA587C2 | 2023-03-08T11:48:11              | 2023-03-08T12:48:12     | AUR100128NN3                                                                              |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                                                                    |
| \$118.90                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                                                                 |

Impri