



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

## INFORME DE GASTOS DE VIAJE POR COMISION

|                                             |            |                                         |                          |
|---------------------------------------------|------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| NOMBRE: LIDIA GABRIELA MAEDA DELGADILLO     |            | No. DE NOMINA: 3221                     | 29/05/2023               |
| U. ADMVA: PROCURADURIA                      |            | PUESTO: ASESOR JURIDICO                 |                          |
| VIAJE REALIZADO A: TEPIC, NAYARIT           |            | DIAS: 01                                |                          |
| MOTIVO DEL VIAJE: AUDIENCIA PENAL           |            |                                         |                          |
| PERIODO DEL VIAJE:                          |            | A 25 DE MAYO 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)         |            |                                         |                          |
| T <input type="checkbox"/> SPORTACION AEREA |            |                                         |                          |
| TRANSPORTACION TERRESTRE                    |            |                                         |                          |
| ALIMENTOS                                   |            | \$ 940.00                               | 806 - 37501              |
| CUOTAS Y SUSCRIPCIONES                      |            |                                         |                          |
| TAXIS                                       |            |                                         |                          |
| PAPELERIA Y COPIAS                          |            |                                         |                          |
| PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS                   |            |                                         |                          |
| TELEFONO (LD INTITUCIONAL JUSTIFICADO)      |            |                                         |                          |
| MANTTO. EQ. TRANSPORTE (INSTITUCIONAL)      |            |                                         |                          |
| otros                                       |            |                                         |                          |
| TOTAL DE GASTOS                             |            | \$ 940.00                               |                          |
| IMPORTE RECIBIDO                            |            | \$ 1,000.00                             |                          |
| SALDO A CARGO (FAVOR)                       |            | \$ 60.00                                |                          |
| 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: LIDIA GABRIELA MAEDA DELGADILLO     |            | DR. GERALDO CERVANTES GONZALEZ          |                          |
| PUESTO: ASESOR JURIDICO                     |            | 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.



PATRICIA ANGELICA BAÑUELOS HUERTA

BAHP940331SR9

BENITO JUAREZ 22

Centro COMPOSTELA

Compostela Nayarit 63700

Régimen Fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

RECEPTOR

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT R.F.C.SMD9105256J2

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

HIDALGO 500 SUR

CENTRO VALLE DE BANDERAS

Bahía de Banderas Nayarit 63730

FACTURA (Ingreso) 36079

Lugar y fecha de emisión

63700 a 25/05/2023 08:10:06 a. m.

Folio Fiscal

d8feaea5-f52f-4c24-9177-078683f8f120

No. Certificado Digital

00001000000511246945

No. Certificado SAT

00001000000509846663

Fecha y hora de certificación

2023-05-25T09:10:06

Exportación

01

| Cantidad | Unidad   | Clave | Clave ProdServ | ClaveUnidad | Descripción          | Obj. Imp. | Descuento | Valor Unitario | Importe  |
|----------|----------|-------|----------------|-------------|----------------------|-----------|-----------|----------------|----------|
| 1        | SERVICIO | 1     | 90101501       | E48         | CONSUMO DE ALIMENTOS | 02        |           | \$271.55       | \$271.55 |

|                     |                                        |
|---------------------|----------------------------------------|
| Importe con Letra   | Trescientos quince pesos con 00/100 MN |
| Forma de Pago       | 01 - Efectivo                          |
| Condiciones de Pago |                                        |
| Método de Pago      | PUE - Pago en una sola exhibición      |
| Moneda              | MXN                                    |
| No. Cta. Pago       |                                        |
| Tipos de crédito    |                                        |
| Uso del CFDI:       | G03   Gastos en general                |

| Importe              |          |
|----------------------|----------|
| Subtotal:            | \$271.55 |
| Descuento:           | \$0.00   |
| VA Trasladado al 16% | \$43.45  |
| Total:               | \$315.00 |

Observaciones

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

DTdeJxWB8jLhk2a/LZnhYlb8oldivFUCdx3NzBda0+TulkiReQKZRoXRSWRCok535a9uTyLH5aw32RikPGjQqHj2K/2rgGvWZ7E1Oy0ZDQV14igBHaoJawZYqoYncAu0JGpoeoMIV1Y3nJRBJaE2wYbRVR7zgZJY+PCPbIN8+77S3I7Iwzi79aKduTR96StpIX0T2snk9VZOb27LqPpAA18RJ72wDlyBDi+RuQhRfaGG5f4RGN5N2XIJezw0c+4Vv0GH88x9BVuJCeGckRoDBVZ5uLjv8pG+M/5YIXi6MIEGATX/xvlu2iPHYBuhkYdahDnSR7n/xtrNwQ==

Sello Digital del SAT

KnEeegPGH+SwwXPP/nGuam8bDj6blpU5R6jLNoiNQD6JbR1VC6gRZaTlxpznpp2WRDPXXyjnNARITSIM/URHF464v1dCis411i9h4s18fWq5WB/JSTecUofu8vqzmTJUNMYd/9gNeYmlGOS2FuQGhG8xyOyi bLlHuf+IDoagIP9wa8FGZ55qZTVBNxiothz3jZYSRG5RuH600L5/UB8xyMMrB.Jh+Nnh5NvnSN85fXirwlyLl8F59VIQ4xWUKAE739143EAnOxGSZgPHAKZiY//a9JmRc+ELnousOFISuhZYMCCGZSPWIBGGTDaEwUuLL0ep/Q6ofRAonvphA==

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

1111|d8feaea5-f52f-4c24-9177-078683f8f120|2023-05-25T09:10:06|LSO1306189R5|DTdeJxWB8jLhk2a/LZnhYlb8oldivFUCdx3NzBda0+TulkiReQKZRoXRSWRCok535a9uTyLH5aw32RikPGjQqHj2K/2rgGvWZ7E1Oy0ZDQV14igBHaoJawZYqoYncAu0JGpoeoMIV1Y3nJRBJaE2wYbRVR7zgZJY+PCPbIN8+77S3I7Iwzi79aKduTR96StpIX0T2snk9VZOb27LqPpAA18RJ72wDlyBDi+RuQhRfaGG5f4RGN5N2XIJezw0c+4Vv0GH88x9BVuJCeGckRoDBVZ5uLjv8pG+M/5YIXi6MIEGATX/xvlu2iPHYBuhkYdahDnSR7n/xtrNwQ==|00001000000509846663|

Recibir Servicio



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                                                           |
|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| BAHP940331SR9                            | PATRICIA ANGELICA BAÑUELOS<br>HUERTA | SMD9105256J2               | SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE<br>BANDERAS, NAYARIT |
| Folio fiscal                             | Fecha de expedición                  | Fecha certificación<br>SAT | PAC que certificó                                                                            |
| D8FEAEA5-F52F-4C24-9177-<br>078683F8F120 | 2023-05-25T08:10:06                  | 2023-05-25T09:10:06        | LSO1306189R5                                                                                 |
| Total del CFDI                           | Efecto del comprobante               | Estado CFDI                | Estatus de cancelación                                                                       |
| \$315.00                                 | Ingreso                              | Vigente                    | Cancelable sin aceptación                                                                    |

Impr



ROSA AMARA GARCIA 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 - 8601  
25/5/2023 13:20:37

## Datos del cliente

Cliente: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT  
R.F.C.: SMD9105256J2 Uso CFDI: G03 - Gastos en general  
Domicilio: Hidalgo Sur No. 500, Centro, C.P. 63730, , Nayarit, México

| 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                | 538.79         | 0.00       | 002 - IVA - 86.21 | 538.79  |

Importe con letra:  
SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

Subtotal 538.79  
Impuestos Traslados 86.21  
Total 625.00

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor 00001000000506919900  
Folio fiscal 917F6A4D-011F-4718-95F1-D8A19C5899C6  
No. de Serie del Certificado del SAT 00001000000505142236  
Fecha y hora de certificación Mayo 25 2023 - 14:20:40

Este documento es una representación impresa de un CFDI

## Sello Digital del CFDI

hclGjQi4iDb7q4FyCn6bzqLrTOS1uXGWxqmO1vmEaOW1Uvs/YzXFUuEbyxURLuCP4hzR9RzfU91XBtocabypTel+G14qZl9yNdIP  
PN9/nvRSAGucXd9iJKUGM2I9HEI7zGOebQvh5uhd3OaxK9JmsMkEX/Cf/R0uteuipwl6QGJm8VY92dR3e8kilz32krHcBoDszAiF  
R8TiGRiYyU0t90jxGI/CQD+yabPjy4Fbi6pftO/RgTp3aDT8t/OS1NNLSZU0T/QJ5JsfeeiYwXMBK4O4HpVrfAj8oqgcPD68pm2R  
r1i5cmMmr0/pvcMYRXK9x3pNf7vtLQLpOqSUWekmrg==

## Sello del SAT

eMqDa7e3o9k1GNqgGNEi9/Kqt1vfliPtLLO3FH0qsdCfr65uFvNRVaxHSt6hJ/NAKyUo2FBPEmO5uK25fxDO/kgkC6+Rid25QuQD  
+3rNOSlhyZ4LzDrrGcKZSQ2MmN74M7q7olZP+2oC2fNYa22mWQSEckxKTW89tg74MCs60cw6IMwfvVmUMYWGNG3+Q6avl2HpBeHGV  
Haoi/s7zj7+mB1KyMI1gQCL2xpkppzzlaKoTgDbI/ME7Ar4LpxnfaNqkvVKPnTwhSmrEcsdEu4FzGJayHwVkcPNJPBDHspPh5nwm0  
tiYmJzLXLv7rUJAs+2OkwBBPvOVIYjZxYjIWw4Gg==

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.1|917F6A4D-011F-4718-95F1-D8A19C5899C6|2023-05-25T14:20:40|MAS0810247C0|hclGjQi4iDb7q4FyCn6bzqLr  
TOS1uXGWxqmO1vmEaOW1Uvs/YzXFUuEbyxURLuCP4hzR9RzfU91XBtocabypTel+G14qZl9yNdIPPN9/nvRSAGucXd9iJKUGM2I9  
HEI7zGOebQvh5uhd3OaxK9JmsMkEX/Cf/R0uteuipwl6QGJm8VY92dR3e8kilz32krHcBoDszAiFR8TiGRiYyU0t90jxGI/CQD+y  
abPjy4Fbi6pftO/RgTp3aDT8t/OS1NNLSZU0T/QJ5JsfeeiYwXMBK4O4HpVrfAj8oqgcPD68pm2Rr1i5cmMmr0/pvcMYRXK9x3pN  
f7vtLQLpOqSUWekmrg==|00001000000505142236|]

Recibí Servicio

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 DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                                                                         |
| 917F6A4D-011F-4718-95F1-D8A19C5899C6 | 2023-05-25T13:20:37              | 2023-05-25T14:20:40     | MAS0810247C0                                                                              |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             | Estatus de cancelación                                                                    |
| \$625.00                             | Ingreso                          | Vigente                 | Cancelable sin aceptación                                                                 |

Impri

## OFICIO DE COMISIÓN

**LIC. LIDIA GABRIELA MAEDA DELGADILLO**  
**PROCURADORA DE LA DEFENSA DEL MENOR Y LA FAMILIA**  
**SMDIF DE BAHÍA DE BANDERAS, NAY.**  
**PRESENTE:**

Por este medio me permito notificarle que, ha sido comisionado para trasladarse los juzgados de CENNA. El día 25 de mayo de 2023, ubicado en la ciudad de Tepic. Audiencia Penal.

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

**ATENTAMENTE:**

**Valle de Banderas, Nayarit, a 24 de mayo de 2023**

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

**FIRMA COMISIONADO**

**Vo.Bo. COORDINADOR GENERAL**

**CENTRO DE JUSTICIA DE NIÑAS,  
NIÑOS Y ADOLESCENTES**

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

**CENTRO DE JUSTICIA DE NIÑAS,  
NIÑOS Y ADOLESCENTES**



OFICIO DE COMISIÓN:173/SMDIF/2023  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## 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 los juzgados de CENNA. El día 25 de mayo de 2023, ubicado en la ciudad de Tepic. A Trasladar a la Procuradora.

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

**ATENTAMENTE:**

Valle de Banderas, Nayarit, a 24 de mayo de 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**

  
**CENTRO DE JUSTICIA DE NIÑAS,  
NIÑOS Y ADOLESCENTES**

25-05-23

VALLE DE BANDERAS, NAYARIT; A 16 DE MAYO DE 2023  
OFICIO: JUR.DIF.PPNNA/2023/113  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

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

Por medio del presente le envío un cordial saludo, y a la vez me permito solicitarle de la manera mas atenta, tenga a bien facilitarme los medios necesarios, para poder trasladarme a CENNA ubicado en la ciudad de Tepic, Nayarit; a efecto de acudir a una Audiencia Penal, el día JUEVES 25 DE MAYO, del presente año a las 9:00 A.M. horas, lo anterior para el ejercicio pleno de las funciones que me son conferidas.

Por lo que agradezco someta a su consideración mi solicitud a la espera de una respuesta satisfactoria.

sin más que hacer referencia, se despide

ATENTAMENTE:



LICDA. LIDIA GABRIELA MAEDA DELGADILLO  
ASISTENTE JURÍDICO DE LA PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS,  
NIÑOS Y ADOLESCENTES.  
EN EL MUNICIPIO DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT.