



Usc. ANA CELIA
Rep: rptPoliza

SISTEMA MUNICIPAL DIF BAHÍA DE BANDERAS ESTADO DE NAYARIT

Póliza: E00084 Del 27/04/2018

Fecha y hora de Impresión
17/may/2018 02:50 p.m.
Página 1

Concepto: PAGO A ELIZABETH GARZA VAZQUEZ POR DISEÑO GRAFICO E IMPRESION DE RECIBOS Y RECETARIOS. FACT 390

Beneficiario: ELIZABETH GARZA VAZQUEZ

Folio / Cheque :
TRANSFERENCIA

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-17-AS01-A1-36101-1	DIFUSIÓN POR RADIO,	\$11,397.00		PAGO DE IMPRESION DE RECIBOS Y RECETARIOS
0002	1112-01-0002	BANCOMER CTA. 00187280009		\$11,397.00	ELIZABETH GARZA VAZQUEZ
0003	8240-17-AS01-A1-36101-1	DIFUSIÓN POR RADIO,	\$11,397.00		Movimiento Directo Automático
0004	8220-17-AS01-A1-36101-1	DIFUSIÓN POR RADIO,		\$11,397.00	Movimiento Directo Automático
0005	8250-17-AS01-A1-36101-1	DIFUSIÓN POR RADIO,	\$11,397.00		Movimiento Directo Automático
0006	8240-17-AS01-A1-36101-1	DIFUSIÓN POR RADIO,		\$11,397.00	Movimiento Directo Automático
0007	5136-36101	DIFUSIÓN POR RADIO,	\$11,397.00		Movimiento Directo Automático
0008	2112-1-36101	DIFUSIÓN POR RADIO,		\$11,397.00	Movimiento Directo Automático
0009	8260-17-AS01-A1-36101-1	DIFUSIÓN POR RADIO,	\$11,397.00		Movimiento Directo Automático
0010	8250-17-AS01-A1-36101-1	DIFUSIÓN POR RADIO,		\$11,397.00	Movimiento Directo Automático
0011	8260-17-AS01-A1-36101-1	DIFUSIÓN POR RADIO,	\$11,397.00		Movimiento Directo Automático
0012	2112-1-36101	DIFUSION POR RADIO,		\$11,397.00	Movimiento Directo Automático
Sumas iguales =>			68,382.00	68,382.00	


Elaboró: ANA SELVA







Fecha y hora de consulta 27/04/2018 3:11:59 PM

Contrato

00535249

SIST MUN PARA EL
DESARROLLO INT D LA
FAM DE BAHIA

Nombre del Cliente

Bancomer net cash - Pago interbancario

Operación exitosa

Datos del firmante

Usuario:ADMIN2Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: IMPRESIONES

Importe de la operación: 11,397.00 MXP

Cuenta de retiro:

0187280009

Cuenta de depósito: 072375001873255786

Divisa de la cuenta:

MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta:

SIST MUN PARA EL DES
ARROLLO INT D LA FAM
DE BAHIA D BANDERAS

Titular de la cuenta:

ELIZABETH GARZA V

Nombre banco destino:

BANORTE/ IXE

Fecha de creación:

27/04/2018

Fecha de aplicación:

27/04/2018

Motivo de pago:

IMPRESIONES FACTURA
390

Referencia numérica:

Instrumento de seguridad: ASD 1858579328

Hora:

15:11:56

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario:

0000442044

Clave de rastreo:

002601001804270000442044

Folio de firma:

0053669020

Folio único:

I401201804271511560053669026

Estado operación

Porcentaje Firmado:100%

Estado:

Operado

Detalle de firmas

Acción

Usuario

Porcentaje aportado

Fecha

CREO

ADMIN2

27/04/2018

FIRMO

ADMIN2

100 %

27/04/2018

BBVA Bancomer, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA
Bancomer

www.bancomernetcash.com

Folio Interno: 390

Folio Fiscal: D8F1C7DF-3EB5-4FF9-A55E-C9FDFB559D24

CSD del Emisor

00001000000306225896

Fecha de Emisión

2018-04-26T16:45:40

Tipo de comprobante

I-Ingreso

CSD del SAT

00001000000404486074

Fecha de Certificación

2018-04-26T16:45:42

Expedido en

48310

Datos del Emisor

Elizabeth Garza Vazquez

GAVE7810261MA

Régimen Fiscal: 621-Incorporación Fiscal

Datos del Receptor

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DE BAHIA DE BANDERAS NAYARIT
SMD9105256J2

Uso CFDI: G03-Gastos en general

Código	Clave Prod/ Servicio	Cantidad	Unidad SAT	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe
001	82141504 - Servicios de diseño de gráficos o gráficas	1	E48 - Unidad de servicio	No Aplica	Diseño Grafico / 1/4 oficio / cartulina opalina / 1 tinta / frente y vuelta / 4,000	\$ 1,350.00	0	002-IVA 0.160000	\$ 1,350.00
001	82141504 - Servicios de diseño de gráficos o gráficas	1	E48 - Unidad de servicio	No Aplica	Diseño Grafico / Recetarios / media carta / 1 color / original y 1 copia autocopiable / 3000	\$ 2,175.00	0	002-IVA 0.160000	\$ 2,175.00
001	82141504 - Servicios de diseño de gráficos o gráficas	1	E48 - Unidad de servicio	No Aplica	Diseño Grafico / Recibos media carta / 1 color / original y 1 copia autocopiable / folio / 5,000	\$ 3,450.00	0	002-IVA 0.160000	\$ 3,450.00
001	82141504 - Servicios de diseño de gráficos o gráficas	1	E48 - Unidad de servicio	No Aplica	Diseño Grafico / Recetarios color / Dra. Aldee / media carta / bond / 4,000	\$ 2,850.00	0	002-IVA 0.160000	\$ 2,850.00
Total con letra: Once mil trescientos noventa y siete pesos 00/100 MXN						Subtotal			\$ 9,825.00
						Total Impuestos			\$1572.00
						Total			\$ 11,397.00

Forma de Pago

03-Transferencia electrónica de fondos

Moneda

MXN-Peso Mexicano

Método de Pago

PUE-Pago en una sola exhibición

Tipo de Cambio

Cadena Original del Timbre



||1.1|d8f1c7df-3eb5-4ff9-a55e-c9fd559d24|2018-04-26T16:45:42|MAS0810247C0|
EU05gTnmNvg3yRzShWRFxWJBw6i8rydJHxntTTCExrTjlvB8Ej9RiCYKTNiYTh2HzSpOLmjsN2Cgon1XNbfi894uctLsglh
jnhluFKSZ3HJ06e9B4TgrqTvw97JCr-M+oKXDXGcN2xc6R0/+JpJvIKHVhagks4OdKlmh+2f0=|
00001000000404486074||

Sello Digital del Emisor

EU05gTnmNvg3yRzShWRFxWJBw6i8rydJHxntTTCExrTjlvB8Ej9RiCYKTNiYTh2HzSpOLmjsN2Cgon1XNbfi894uctLsglh
jnhluFKSZ3HJ06e9B4TgrqTvw97JCr-M+oKXDXGcN2xc6R0/+JpJvIKHVhagks4OdKlmh+2f0=

Sello Digital del SAT

cq0P2bwuYEIDbtS3nnqXxVwRF1AnqnNoNA4HHOZq8p5O623mgRX84hWZ9EK3azBmTOmjFHoW8bZJmlybQND48R
pwwUgDzJbXR0NayexX+EblRIUALVs2hj
+dRfSzG0ynKT02L82gWauTYAJL4Xr9j82XgOpDfwd6PBkqO2+uJitMeURsrmnG+i4dQVlPad2eGo7TtM5ovP
+aSaLgC0+SaJssEZtuzuoL1ahiQJ2hpK7qu138LHGLunJHEwVP0qMR7eAVeCCcQdFAP7MEIEKciaGCAjzlvptYO4mMZ
Q8PocTgxLEXMGioaXUd8wUK5hPFy9qwdx6IUNwLEAZQ==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

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

No. Expediente: _____

Paciente: _____ Edad: _____

Día: _____ Hora: _____

Día: _____ Hora: _____

Comunidad: _____

☐ COMPRESAS

☐ LAMPARA
INFRAROJA

☐ PARRA

☐ T. TERAPEUTICO



Hidalgo No. 500 Sur
Col. Centro
Valle de Banderas, Nay.
Tel/Fax 291 1871
EXT. 862

BLOQUE 1

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____

BLOQUE 2

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____

TANQUE TERAPEUTICO

Toalla
Traje de Baño / Lycra
Gorra para el pelo
Sandalias
No alhajas
Venir Aseado

**1/4 OFICIO / CARTULINA OPALINA / 1 TINTA FRENTE Y VUELTA
4000pz**



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

Hidalgo No. 500 Sur · Col. Centro · Valle de Banderas, Nay. · Teléfono (328) 291 1871 · EXT. 862

No. 0501

Nombre: _____

Edad: _____ Fecha: _____

1/2 CARTA /ORIGINAL Y 1 COPIA AUTOCOPIABLE / FOLIO 501-3500

Paciente

Dr. _____
Nombre y Firma



Desarrollo Integral
de la Familia de
Bahía de Banderas

No. 1001-8000

Bueno por \$ **1/2 CARTA / ORIGINAL Y 1 COPIA AUTOCOPIABLE 5,000**

Recibí del Sistema DIF Bahía de Banderas

La cantidad de \$

Por concepto de

Valle de Banderas, Nayarit, a de del

Nombre y Firma
Presidenta ó Directora del DIF

Nombre y Firma



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

Dra. Sara Aideé González Carbajal
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO CED. PROF. 272958

Hidalgo No. 500 sur • Col. Centro • Valle de Banderas, Nay.
Telefono 01(329) 291 1871 Ext. 862

Nombre: _____

Peso: _____

TA: _____

Edad: _____ Fecha: _____

Temp: _____

Alergias: _____

4000piezas

Paciente

Dr. _____
Nombre y Firma