

**DSEARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**

18 DE JUNIO DEL AÑO 2024

**POLIZA DE EGRESOS**

T.S. ELSA AGUILAR NUÑEZ

\$ 1,776.45

**( MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N.)**

**CONCEPTO DE PAGO; EN VIATICOS DE TRASLADO EN ALIMENTACION A CHOFER COMISIONADO Y T.S. A LA CLINICA SAN CAYETANO IMSS BIENESTAR A LLEVAR A PERSONAS PARA SER VALORADAS POR OFTALMOLOGOS.**

FIRMA DE RECIBIDO

CUENTA	RAMO	PARTIDA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
2600	261	26101	COMBUSTIBLE LUBRICANTES Y ADITIVOS COMBUSTIBLE LUBRICANTES Y ADITIVOS	1,000.00	1,000.00	
3700	372	37201	SERVICIOS DE TRASLADO Y VIATICOS PASAJES TERESTRES	660.00	660.00	
	375	37501	VIATICOS EN EL PAIS	116.45	116.45	
	1111	01	CAJA	1,776.45		1,776.45
				1,776.45	1,776.45	

T.S. ELSA AGUILAR NUÑEZ

AUTORIZO

Vo.

EMMA CASTAÑEDA A.

Jacqueline Azucena Gomez G.

PROFRA. EMMA CASTAÑEDA ALVAREZ

LIC. JACQUELINE AZUCENA GOMEZ GARCIA

PRESIDENTA DEL SMDIF.

DIRECTORA SMDIF.

EN JUAJICORI, NAYARIT.

HUAJICORI, NAYARIT.

Bo.

**OFICIO:**  
**REFERENCIA: SMDIF, HUAJICORI.**  
**ASUNTO: Comisión.**

HUAJICORI, NAYARIT. A 18 DE JUNIO DEL AÑO 2024.

C. FERNANDO DE HARO MERCADO  
CHOFER SMDIF- HUAJICORI.

T.S. CLARA IMELDA RIOS VARGAS  
TRBAJADORA SOCIAL DIF- HUAJICORI.

T.S ELSA AGUILAR NUÑEZ  
TRABAJADORA SOCIAL

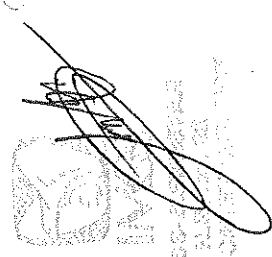
Por medio del presente oficio y de la manera más atenta me dirijo a ustedes, saludándolas y al mismo tiempo aprovecho para comisionarlos los días 19 y 20 de junio del presente año a la clínica IMSS BIENESTAR san Cayetano, Nayarit, para que realicen traslado de personas para ser valoradas por oftalmólogos y posteriormente ser intervenidos a cirugía de cataratas.

Esperado contar con un buen orden y colaboración, me despido de usted, dándole mis más sinceras gracias.

ATENTAMENTE

*Jacqueline Azucena Gomez*

LIC. JACQUELINE AZUCENA GOMEZ GARCIA  
DIRECTORA DEL SMDIF  
HUAJICORI, NAYARIT.



SERVICIO LA PIEDRA CHINA  
SPC180604V58

RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales  
LUGAR DE EXPEDICIÓN: 63480  
TIPO DE COMPROBANTE: I - Ingreso

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE HUAJICORI  
SMD850323LR2

USO CFDI: G03 - Gastos en general  
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  
CÓDIGO POSTAL: 63480

Factura 4.0

B 3694

FECHA  
18/06/2024 15:09:31  
FOLIO FISCAL  
b7f0c01-fe14-463f-ba8f-0eb27a30504b

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	IMPORTE
40.048058	LITRO	MAGNA 32011 Nº identificación: PUZ3688/EXP/ES/2020-462653    Clave SAT: 15101514 TRASLADO 002 - IVA (Tasa 16.00%)    Base: 643.251564 - Importe: \$754.32025	\$21.601041	\$865.079758
SUBTOTAL				\$865.08
TRASLADO 002 - IVA (Tasa 16.00%) Base: 843.25				\$134.92
<b>TOTAL</b>				<b>\$1,000.00</b>

UN MIL 00/100 MXN Tipo de Cambio: 1

SELLO DIGITAL

MBOcpC0/ISh0XDh0u/ZvHNMTGTqmBjgE94e2ojf8W9Wgcm6PXC0653Yz8N+XPmHs3PnO+H7XxJyFOZdY0vkeXLHwRoCApHMMJTuwzIDJzz5h8MNdPYUye9Ew/H87  
w9ugNUCxWni9pddvhnP5I2h6E/H-ZW7AN4I8qjAmWbnitK69HVX9gKJCPrs6UJA/gOxNhzAK4rK9kob3mI68I2FI0Vg7AWy8HoCqoOxcpG3f3xr6dlqKJvAhJB9zqA+df  
pi9sJfOVZqZuVYYWYUj2bjkP4MU0ooDw1f8vzPvEi8K76IygpOTPXVWDevWzcyAz/CKLQ==

MÉTODO DE PAGO: PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
CONDICIONES DE PAGO:

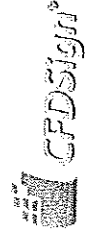


FORMA DE PAGO: 01 - EFECTIVO  
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica

NÚMERO DE CERTIFICADO: 00001000000700071896  
FECHA DE CERTIFICACIÓN: 20/06/2024 15:47:57  
NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000509848663  
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:  
|1.7|b7f0c01-fe14-463f-ba8f-0eb27a30504b|2024-06-20T15:47:57|LSO1306189R5|MBOcpC0/ISh0XDh0u/ZvHNMTGTqmBjgE94e2ojf  
8W9Wgcm6PXC0653Yz8N+XPmHs3PnO+H7XxJyFOZdY0vkeXLHwRoCApHMMJTuwzIDJzz5h8MNdPYUye9Ew/H87w9ugNUCxWni9pddvhnP5I2h6E/H-ZW7AN4I8qjAmWbnitK69HVX9gKJCPrs6UJA/gOxNhzAK4rK9kob3mI68I2FI0Vg7AWy8HoCqoOxcpG3f3xr6dlq  
oKJvAhJB9zqA+dfpi9sJfOVZqZuVYYWYUj2bjkP4MU0ooDw1f8vzPvEi8K76IygpOTPXVWDevWzcyAz/CKLQ==|00001000000509848663|

SELLO DEL SAT:  
YpXcl/HXpDg4DEC-JqZDOzabNRIqSvCqS+MGcG0ZQ6p59vrfCoD32qrvru9a+7j9UHVJVPpYjc7XlkgfEuRnCBbqHWP s+ftiticc/CFLNxqhx  
Sv1S CnwK LZs3W8pZ4DipU8VEN+7qhCwIzEIGwsRChFPLW/dUyRoJPJ0retVBGVnsOm32g3IH0iO155bD3sGBV7aqknzQTYu0Ue9a9PUZ6  
wFyZskn4ttXglU1qkthfrQg==







H. XLII. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
SMDIF-HUAJICORI,NAY.

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
SMDIF. HUAJICORI, NAY  
2021 - 2024



RECIBIMOS DE LA CAJA CHICA DEL SMDIF DE HUAJICORI, NAYARIT; LA CANTIDAD DE: \$ 116.45 HACE A PERSONAL DEL SMDIF.Y A LA CLINICA IMSS BINESTAR SAN CAYETANO ,NAYARIT Y POSTERIORETE SER INTERVENIDOS A CIRUGIA DE CATARATAS.  
VIATICOS : EN EL PAIS DE ALIMENTACION 37501  
CIENTO DIECISEIS PESOS 45/100 MN) POR CONCEPTO DE: PAGO DE VIATICOS QUE SE-  
PARA QUE REALICEN TRASLADO DE PERSONAS PARA SER VALORADAS POR OFTALMOLOGOS  
Y POSTERIORETE SER INTERVENIDOS A CIRUGIA DE CATARATAS.

RECIBO QUE AMPARA LA CANTIDAD MENCIONADA DEBIDO A QUE NO HAY  
COMPROBANTES DE FACTURA SIMPLIFICADOS EN LA COMUNIDAD(NOTA DE VENTA O FACTURA  
EN LA COMUNIDAD O EN PAGO DE ALGUNOS ALIMENTOS QUE SE CONSUMEN EN LA CALLE.  
HUAJICORI,NAYARIT: A 18 DE JUNIO DEL AÑO 2024

T.S. CLARA IMELDA RIOS VARGAS

C. FERRANDO DE HARO MERCADO  
CHOFER COMISIONADO AL SMDIF  
HUAJICORI,NAY.

T.S. ELSA AGUILAR NUÑEZ

Paguese:

EMMA CASTAÑEDA  
PROFRA: EMMMA CASTAÑEDA ALVAREZ  
PRESIDENTA DEL SMDIF.  
DE HUAJICORI NAY.

Vo. Jacqueline Azucena Gomez G.  
LIC. JACQUELINE AZUCENA GOMEZ GARCIA  
DIRECTORA DEL SMDIF.  
DE HUAJICORI NAY.