

RFC receptor: SDI870831DF3  
Nombre receptor: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE AL FAMILIA  
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA14DD2-2DEE-454D-9401-A2A7D12F75B3  
No. de serie del CSD: 00001000000504465028  
Código postal, fecha y hora de emisión: 36584 2020-09-17 15:39:05  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

**Conceptos**

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación   | Cantidad | Clave de unidad | Unidad               | Valor unitario | Importe  | Descuento | No. de pedimento | No. de cuenta predial |         |
|---------------------------------|----------------------|----------|-----------------|----------------------|----------------|----------|-----------|------------------|-----------------------|---------|
| 90101503                        |                      | 1        | XUN             | CONSUMO DE ALIMENTOS | 183.62         | 183.62   |           |                  |                       |         |
| Descripción                     | CONSUMO DE ALIMENTOS |          |                 |                      | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Tasa o Cuota          | Importe |
|                                 |                      |          |                 |                      | IVA            | Traslado | 183.62    | Tasa             | 16.0000%              | 29.38   |

Moneda: Peso Mexicano  
Forma de pago: Efectivo  
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 183.62  
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 29.38  
Total \$ 213.00



*[Handwritten signatures in blue ink]*

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ, GTO.**

Folio: 269

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de SAN LUIS POTOSI

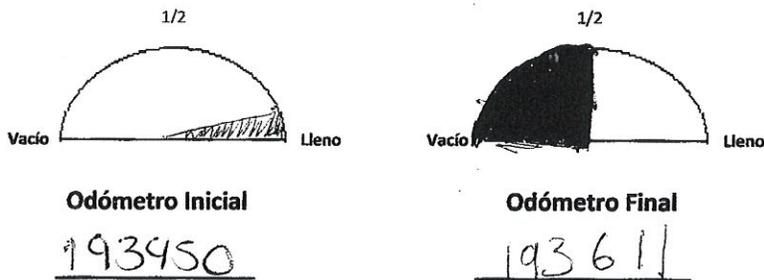
San Luis de la Paz, Gto., a 2 de SEPT. del 2020.

Nombre del comisionado(s): LIC. TANIA, T.O.S. GABY

Se servirá usted trasladarse a: (SAN LUIS POTOSI) SAN MIGUEL DE ALLENDE

Durante la fecha: 7 SEPT 2020 Con el objeto de: SEGUIMIENTO DE MENOR EN RESGUARDO

Medio de Transporte (No. de Unidad) 02 Número de Vale Combustible 0413 Litros 38



Observaciones Adicionales: \_\_\_\_\_

  
LIC. TANIA PAULINA CORONA RANGEL  
Procuradora Auxiliar

RICARDO  
Nombre y firma de persona  
Asignada a manejar

  
Firma de Comisionado (s)

AUTORIZACIÓN: L.E.P. NORMA LORENA ALVAREZ HERNANDEZ  
Directora General del Sistema DIF

**CONSTANCIA DE PERMANENCIA**

| Lugar y Sello   | Fecha y Hora  | Firma Autógrafa de Certificación |
|---|---|----------------------------------|
| Casa Hogar Corazón Valiente San Miguel, A.C.<br>CNC190913KV3<br>415-124-53-02<br>San Miguel de Allende, Gto.<br>"Ayudando de corazón a corazón" | Llegada: <u>08:00 PM</u><br>Salida: <u>12:00 PM</u> |                                  |
| Lugar y Sello   | Fecha y Hora  | Firma Autógrafa de Certificación |
|   | Llegada:<br>Salida:                                 |                                  |