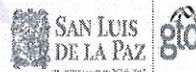




SAN LUIS DE LA PAZ
: DE CORAZÓN
ADMINISTRACIÓN 2018-2021

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA**

SOLICITUD VÍNICOS



SOLICITUD NO.

000-43

FECHA SOLICITUD:	09-jun-21	Vo.Bo. CONTABILIDAD	ÁREA SOLICITANTE	Centro de Rehabilitación
FECHA SALIDA:	10/06/2021	HORA SALIDA	0600AM	MOTIVO TRASLADO DE PACIENTE Y ACOMPAÑANTE AL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN LEON, GTO.
SALIDA A:	León, Gto.	HORA APROX. LLEGADA	15:00hrs	
MONTO SOLICITADO:	\$ 226.00	MONTO AUTORIZADO:	222.50	UNIDAD
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:		NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE ÁREA		
LPO NANCY YARET LEON VAZQUEZ		L.P.O. Nancy Yaret León Vázquez		
Autoriza: L.E.P. NORMA LORENA ALVAREZ HERNANDEZ DIRECTORA SMDIF		OBSERVACIONES: CASETAS \$66 OPERADORES \$160 Ricardo Alonzo y Fernando Tercero		PARTIDA PRESUPUESTAL: 120-3751
FECHA ENTREGA EFECTIVO: 09 Jun/21		SE FIRMA DE CONFORMIDAD Y SE DAN POR ENTERADAS TODAS LAS PARTES QUE A PARTIR DEL DÍA QUE SE REALICE EL VIAJE TIENEN 2 DÍAS HÁBILES PARA HACER ENTREGA DE LA COMPROBACIÓN CORRESPONDIENTE, DE LO CONTRARIO SERÁ DESCONTADO VÍA NÓMINA, EL MONTO SOLICITADOS ESTA SUJETO A CAMBIOS SI LO CONSIDERA DIRECCIÓN O PRESIDENCIA.		

Recibí la cantidad indicada en monto
Nombre y Firma

Entregue la cantidad indicada en monto autorizado
Nombre y Firma

N° DE OFICIO DE COMISION: 181



Gobierno del Estado de Guanajuato

GEG850101FQ2

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal 4B243A5A-3161-4A48-8F2C-E20961845FE3
Certificado Emisor 00001000000505984563
Certificado SAT 00001000000504465028
Fecha y hora de certificación 2021-06-14T11:19:05
Fecha emisión 2021-06-14T11:17:58
Lugar de expedición 36000

RECEPTOR

Nombre SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA RFC SDI870831DF3 Uso CFDI G03 - Gastos en general Res Fiscal

COMPROBANTE

Folio 2_1802307_33_20210610 Moneda MXN Método pago PUE - Pago en una sola exhibición Forma pago 01 - Efectivo Tipo de comprobante I - Ingreso
Subtotal 66.00
Descuento 0.00
Total 66.00
TOTAL EN LETRA: SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

CONCEPTOS

No Identificación	ClaveProdServ	Descripción	Clave Unidad	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Descuento
202118023070001 00000000041	93161700	Folio: 1802307, Carril:2. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	33.00	33.00	
202141214940001 00000000041	93161700	Folio: 4121494, Carril:4. Peaje autopista Guanajuato - Silao	E48	Derecho	1.00	33.00	33.00	

TIMBRE



Rfc del proveedor que certifica

SAT970701NN3

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|4B243A5A-3161-4A48-8F2C-E20961845FE3|2021-06-14T11:19:05|Hw65WdysZ0AtshTqgnVnAhk4/vo6SHn7MnDPVQUVNR|jo4RRGW0dkJxLuoQAOQdnT3YR5W0e1B3dEBT9xnhHlaYyG17gW7lBlsLLRNPf9FKcK+KWOBTt/GClylGG6nKw8pN+aTTqbvJLmTUwpRa3VzcGq/g6n9prEODOIYeORgT22BVht9eCPECHOJYD9oqeyvs7rubv1llcrd2phhApJNyFBwe5+ehBNOM/t58oks36rWt9l4wlmjAUVBbEXlxlVocOHmPzTdhMRgozrejMs8+ml9ab1fvlUJJPjgPxnVpBIWg08p6lFURyS6ATqegvCrWAMgweGlaRNQ==|00001000000504465028|]

Sello digital del CFDI

Hw65WdysZ0AtshTqgnVnAhk4/vo6SHn7MnDPVQUVNR|jo4RRGW0dkJxLuoQAOQdnT3YR5W0e1B3dEBT9xnhHlaYyG17gW7lBlsLLRNPf9FKcK+KWOBTt/GClylGG6nKw8pN+aTTqbvJLmTUwpRa3VzcGq/g6n9prEODOIYeORgT22BVht9eCPECHOJYD9oqeyvs7rubv1llcrd2phhApJNyFBwe5+ehBNOM/t58oks36rWt9l4wlmjAUVBbEXlxlVocOHmPzTdhMRgozrejMs8+ml9ab1fvlUJJPjgPxnVpBIWg08p6lFURyS6ATqegvCrWAMgweGlaRNQ==

Sello digital del SAT

LZHQOwekleLslu3mc25FRqIYaQz8P1IAWwS78EJnN940tWReknabH1LS0+2PTvLayUvC21OYfXz+vnK/Ov4ffmXEdWyKSnl0QQFpK927wGbQwHdiYo7FMlupOZed+F52UFTHcgw98oHAPnNjxc4uk0OWT1F7NC50JkClVETp6FPMaxl6wJ2NyTbJjZpJaOQ1ITe7u7bMkyb3uhsSz2X3SWuyW9+zw/MlLEib+Tnl6Mdj7A2Q5a81l8m60vYnHXn93u8YB0c/gUX7k9qU/N2STUp1sNFP8FwZUIPHGsUgUfTscpdAtQmZwa+Cze4p5AtDLWJU0KaH+9yht+Q==

Legenda

Este documento es una representación impresa de un Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

CONCEPTOS EMPRENDEDORES SA DE CV

BLVD JOSE MARIA MORELOS, No. 339
EL PELUCHAN, C.P. 20270
LEON, LEON, Guanajuato, México
RFC: CEM091124F78
Regimen Fiscal: 601 - General de Ley
Personas Morales

Expedido En:
Blvd. Algeciras esq. Puerto de
Cadiz, 101, 1
Lomas de Arvide, C.P. 37360
Leon, Guanajuato, México

FACTURA
N - 893

Fecha/Hora
Certificación

2021-06-14T17:11:56
Fecha de Emisión
2021-06-14T17:11:54

Receptor del Comprobante Fiscal

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

BRAVO, No. 604
SAN LUISITO, C.P. 37900
SAN LUIS DE LA PAZ, Guanajuato, México
RFC: SDI870831DF3
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Folio Fiscal

AED16AE2-EA54-482F-BCEA-
D121F984F6DD

No. Certificado Digital

00001000000408120492

No. Serie Certificado SAT

00001000000503270882

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Descuento	Importe
1	E48 - COMIDA	90101501 - Consumo Alimentos	\$ 134.48		\$ 134.4
IMPUESTOS					
		Base	Impuesto	Tipo Factor	Tasa o Cuota
		\$ 134.48	IVA	Tasa	0.160000
					Importe
					\$ 21.5166

Forma pago: 01 - Efectivo

Método pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Condiciones de pago: Pague a mas tardar el 14/06/2021.

Importe con letra: Ciento cincuenta y seis Pesos 00/100 M.N.

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Lugar de Expedición: 37360

Subtotal

\$ 134.

IVA

0.160000

\$ 21.

Total

\$ 156.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|AED16AE2-EA54-482F-BCEA-D121F984F6DD|2021-06-14T17:11:
56|TLE011122SC2|miA2U5XuRZBPTbg91bKIOu9lJQK+4rKIBfK6E6C6fa8KwKTmc+15u0xbenw5AsqNnH8g0Psy8ROV6CSGkikbWwoAtAAMfwJJB703HQ6yadPQCRyVFUIQZR4Zf0BEBpOvYzDHI
MIUN7D1BFO64fzIBCUKb75pfo/qjCZ1pvJjWuicva+LyNxxCepo6be66DqunKPw86WvR2gUz+IRdn9+2GPL5bG3sKolFGGioUCyNByaeDRoi7ITapnAJ0dUJYHgnb4+Bio4Y72YcpKhJp73qE1ZAhG
78laKjYkpURI8QIYEXEDFPYfo4SjF21g17fwitSuL/fnvTZy2hajxSie0cg==|00001000000503270882||



Sello digital del CFDI

miA2U5XuRZBPTbg91bKIOu9lJQK+4rKIBfK6E6C6fa8KwKTmc+15u0xbenw5AsqNnH8g0Psy8ROV6CSGkikbWwoAtAAMfwJJB703HQ6yadPQCRyVFUIQZR4Zf0BEBpOvYzDHI
MIUN7D1BFO64fzIBCUKb75pfo/qjCZ1pvJjWuicva+LyNxxCepo6be66DqunKPw86WvR2gUz+IRdn9+2GPL5bG3sKolFGGioUCyNByaeDRoi7ITapnAJ0dUJYHgnb4+Bio4Y72YcpKhJp73qE1ZAhG78laKjYkpURI8QIYEXEDFPYfo4SjF21g17fwitSuL/fnvTZy2hajxSie0cg==

Sello digital del SAT

bsnPxvRhdaRA+IQRd0ulJs1ERdTZdGzgMmk4ZSp0IMiC46HIG6j06BM+CkHF7XnDyUKrhxOvWC8HSJxkQa9fq+FR3+df950fYkbFZSxzq1FdkQ2gx/X5lrPI
gmE6ivKF7+ZdOqzEm9LTq0Q+fpehQYUvdg7HhHldkY94zJy+m446dxiyW7OHhEn6gg34HbCr7yi2luimqux9roUdBxTKJCW66/IM4717EwzlpR/CiUWHQs14
o4/Q2K91aaoAWWSHzA3c6Li9z/XuWJabF8ByTdJzG2mFZIKxWY1A/yGECkxHy7GuDgMAXzzvRMx3mH8eeC+E5SUsGQNIgQ==

Alimentos

Subway N.º 01076-0 Teléfono 477-772-5063
Blvd. Puerto # 1414 y 1416 Col Granj
Leon, GN. 37660
10/06/2021 10:54:28
ID de Trans - Nº de Trans 1/A-100591

Recibo del Cliente

Can	Artículo	Precio
	Milanesa de Pollo 30cm	156.00
Subtotal		134.48
IVA (16%)		21.52
Total (Para consumir aquí)		156.00
Efectivo		156.00
Cambio		0.00

Ciento cincuenta y seis pesos 00/100
M.N.

PARA FACTURAR ENVIAR UN CORREO CON LA
FOTO DEL TICKET Y SUS DATOS FISCALES A
subwaybajio@gmail.com
¿Tienes hambre de más? Déjanos saber tu
opinión en www.global.subway.com y obtén
una galleta GRATIS en tu próxima compra.

Para solicitar una factura CFDI por favor
visite
<https://clientes.facturassubway.mx/>
Usted tendrá 30 días a partir de la fecha
de esta compra para solicitar una Factura
CFDI



CaseTas \$66

GUANAJUATO - SILAO

Plaza: GUANAJUATO

Carril: 4

Folio: 4121494

10/06/2021 10:00:40

Clase: T01A

Importe

33.00

Total

33.00

LE ATENDIO: Fernando

"BUEN VIAJE"

Facturar:

<http://cfdi.guanajuato.gob.mx>

Auxilio vial: 473459 97 39 / 473738 79 04

Facturacion:

extractobancario@guanajuato.gob.mx

GUANAJUATO - SILAO

Plaza: GUANAJUATO

Carril: 2

Folio: 1802307

10/06/2021 14:00:05

Clase: T01A

Importe

33.00

Total

33.00

LE ATENDIO: Maria

"BUEN VIAJE"

Facturar:

<http://cfdi.guanajuato.gob.mx>

Auxilio vial: 473459 97 39 / 473738 79 04

Facturacion:

extractobancario@guanajuato.gob.mx



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

SAN LUIS DE LA PAZ
: DE CORAZÓN
ADMINISTRACIÓN 2010 - 2021

Folio: 181

No. De folio de solicitud de viáticos: _____

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de: LEÓN, GTO.

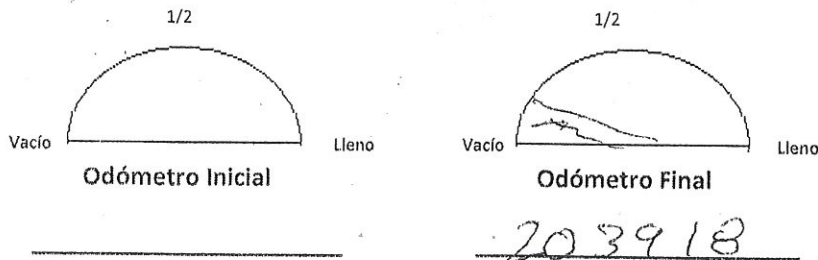
San Luis de la Paz, Gto. A 09 de JUNIO del 2020.

Nombre del comisionado(s): RICARDO Y FERNANDO TERÁN

Se servirá usted trasladarse a: HOSPITAL ALTA ESPECIALIDAD, LEÓN, GTO 10:30am

Durante la fecha: 10-JUNIO-2021 Con el objeto de: TRASLADAR PACIENTES Y ACOMPAÑANTE 8:00AM (SALIDA DE REHAB).

Medio de Transporte (No. de Unidad): 2 Número de Vale Combustible: 0720 Litros 38



Observaciones Adicionales: _____


Firma de responsable del Área Solicitante

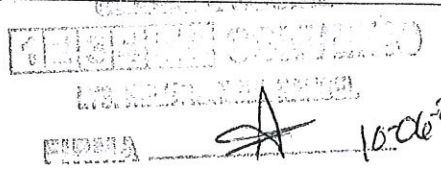
FERNANDO TERÁN
Nombre y firma de persona
Asignada a manejar

Firma de Comisionado (s)

Vo. Bo.

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

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
 Firma <u>[Signature]</u> <u>10 de 21</u>	Llegada: Salida:	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	