

OPERADORA DE GASTRONOMIA JAPONESA, S.A. DE C.V.
OGJ111213DH3

Domicilio Fiscal:
AV. CERRO GORDO CAMPESTRE 2R 270
COL. DEL VALLE CAMPESTRE
LEON GUANAJUATO C.P.: 37150



COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

FACTURA

Folio Fiscal 9bf9534b-ab31-407b-99e5-313c8e7454f7
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000505563741
Fecha y hora de certificación 15/12/2020 12:29:16p. m.

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN

México, 15 de Diciembre de 2020 12:29:14 p.m.
Nº Certificado 00001000000410032438
Serie y folio interno FrontDesk SUSHISA 8260
Medio de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Lugar de expedición: 37150 Mexico
Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ
R.F.C. SDI870831DF3
Calle BRAVO 604 SN
Colonia SAN LUISITO
Localidad SAN LUIS DE LA PAZ
C.P. 37900
Uso CFDI G03
No. Reg. Trib. Del. /Mun. SAN LUIS DE LA PAZ
Estado GUA
País MEX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	CLAVE UNIDAD	CLAVE PRODSERV	TOTAL
1.00	Consumo del ticket , 36430317183121 con fecha de expedición Dec 14 2020 6:31PM.		568.11	E48	90101500	568.11

Forma de pago: PUE
Medio de pago: 01

Importe con Letra : (Seiscientos cincuenta y nueve pesos 01/100 M.N.)

Sub Total	568.11
I.V.A. 16.00 %	90.90
Total	659.01

Sello digital del CFDI

H6c2ErzsbgrOUJCMYcOHjwa5IF8ifsPtCpWNxPXP/JSht+0kclIFQXmEGpQgSlk22v56pWLEdZSgH7rn/JA001Z9sUGcKP1WRV97zaPXRzKXue4LERdouVbgU+o9Y47b+bBCKB+HywZHANntxA4IL9Hul7bzg22TR7BqzhUADlnZjwXsBQxmIUUTNobVhYL5k8Vfd03eE5zMwobrCZB3scesy9uOGzEawvHJjWJFUuR8q9PAefPk/o9cFjYZtpG+ogEVLZAbbdlv0kz4XeORVS3HqEe/ssufcFWvsCXIPuest+xmff0pGauXr+0cmKn1y0k4HJO8o4UAjaYovSw==

Sello del SAT

EZoK4u4c4QpmEHP3D3EkesCnwhQtQIV//G9CLJG283ZF07VKhiZolrIR7I8w4wUxvWFOskaT4VYDzt7Bx0Q3v3nAYsd/aztohpV77UdFVSHiXWYzmYjx1eF345t7kuJcs2KnlytZdSmO6b6OF/6xUNhnKystumkGsvnYvxabCy2Qz2/6YnHcgXdt8u8HIQHOMuWVCvtqvilno6SIRjsA/AWCIO5PaDRo00vnL5n1I4V6PGWcmDoJo/Iw/CmVHwXc2JTA5m3mvW+ChdcuT7PsG7QUPsHF/ivkdJbcdqoLuf+NwHscAx3o/Iv6ty4WlrnjyG/JPOswlJ1WN//k3ooo7A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.1|9bf9534b-ab31-407b-99e5-313c8e7454f7|2020-12-15T12:29:16|MIS1112095W0|H6c2ErzsbgrOUJCMYcOHjwa5IF8ifsPtCpWNxPXP/JSht+0kclIFQXmEGpQgSlk22v56pWLEdZSgH7rn/JA001Z9sUGcKP1WRV97zaPXRzKXue4LERdouVbgU+o9Y47b+bBCKB+HywZHANntxA4IL9Hul7bzg22TR7BqzhUADlnZjwXsBQxmIUUTNobVhYL5k8Vfd03eE5zMwobrCZB3scesy9uOGzEawvHJjWJFUuR8q9PAefPk/o9cFjYZtpG+ogEVLZAbbdlv0kz4XeORVS3HqEe/ssufcFWvsCXIPuest+xmff0pGauXr+0cmKn1y0k4HJO8o4UAjaYovSw==|00001000000505563741|]]



SATO COCINA NIKKEI
Operadorade Gastronomía Japonesa
SA de CV RFC OGJ111213DH3
Cerro Gordo del Campestre 270-2R
Valle del Campestre, Leon, Gto.
CP 37150 TEL 01 477 7180203

109 Samuel V

Tbl T9/2 Chk 317 Gst 1
Dec14'20 05:07PM

**Terraza
Closed Check
Reprint**

2 Naranjad Mineral	84.00
1 Botella Agua	32.00
1 Pollo Teriyaki	170.00
1 Ens Atun	205.00
1 Fondant Chocolat	129.00
Efectivo	700.00
Subtotal	650.00
Pagado	650.00
Change Due	41.00

-----2002 Dec14'20 06:31PM-----

Propina _____

Total _____

*****Gracias por su Visita*****

SI UD. DESEA FACTURA, INGRESE A:
<http://retailedx.com/SUSHISA>
REFERENCIA: 36430317183121

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

Folio: 415

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de QUERETARO, QRO.

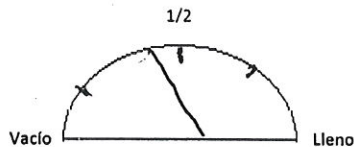
San Luis de la Paz, Gto., a 14 de DICIEMBRE de 2020.

Nombre del comisionado(s): SRA. ELVA LETICIA SUAREZ VEGA, L.E.P. NORMA LORENA
ALVAREZ HDEZ. LUIS LOZANO DUCCING.

Se servirá usted trasladarse a: QUERETARO.

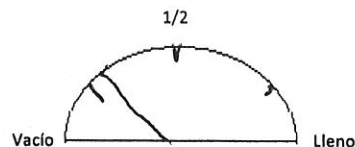
Durante la fecha: 14 DICIEMBRE 2020 Con el objeto de: HACER COMPRAS
DE PRESENTES NAVIDEÑOS PARA EL PERSONAL

Medio de Transporte (No. de Unidad) 377 Número de Vale Combustible 0548 Litros 40.



Odómetro Inicial

28893



Odómetro Final

28997

Observaciones Adicionales: HUBO CAMBIO DE ULTIMO MOMENTO Y LA SALIDA SE
HIZO A LEON.

Sra. Elva Leticia Suarez LUIS LOZANO DUCCING.

Firma de Responsable de Área Solicitante

Nombre y firma de persona
Asignada a manejar

Firma de Comisionado (s)

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

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	