

Receptor:
SISTEMA PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL
MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ,
GTO.
SDI870831DF3

Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

Folio Fiscal:

b38b5e95-13a9-48c3-9fd4-061e7a9261c8

Fecha / Hora de Emisión:

15/10/2020 - 14:55:36

No. de Certificado Digital:

00001000000414617461

Clave Producto	Cantidad	Clave Unidad	Concepto(s)	Precio Unitario	Importe
90101500	1	ACT - Actividad	CONSUMO	\$215.52	\$215.52

No Identificación:

Traslados:

IVA: 002, Base: \$215.52, Tasa: 0.160000, Importe: \$34.48

Subtotal: \$215.52

IVA 16%: \$34.48

Moneda: MXN -
Peso Mexicano

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 MXN

Total: \$250.00

Forma de Pago:

01 - Efectivo

Método de Pago:

PUE - Pago en una
sola exhibición

Banco:

Cuenta:

Condiciones de
Pago:

8240°



RESTAURANTES ADMX S DE RL DE CV
ANTONIO DOVALI JAIME 75-2ndo Piso.
COL. LOMAS DE SANTA FE C.P.01219
DELEGACION ALVARO OBREGON MEXICO D.F.
RFC: RAD-161031-RK1

0751 MCDONALD'S SAN MIGUEL DE ALLENDE
LA LUCIERNAGA
Libramiento Jose Manuel Zavala Zavala.
No165 Loc.FF3 Col Fracc.La Luciernaga
C.P.37745 Sn Miguel de Allende, Gto.

0 Ticket #50769

No.Orden: # 253

Caja 82, Cajero 106805 JENNIFER SANCHEZ

Fecha: 14/10/2020 Hora: 13:30:36

CAN DESCRIPCION TOTAL

1 >CL09 QTCuartoLi	
1 >Papas Gde	
1 >Coca 30oz	
1 McM Clas 3	104.00
3 sobre catsup	0.00
Total Comedor c/IVA	104.00
Efectivo	200.00
Cambio	96.00
TOTAL IVA 16.00%	14.34

i Gracias por su visita !

Telefono de Atencion a Clientes

al: 55 3003 3422

Si requiere factura solicítela en este
restaurante, o para su mayor comodidad
obtengala en facturacionmcdonalds.com.mx

Si requiere factura solicítela en este res-
taurante, o para su mayor comodidad y rapi-
ez obtengala en www.facturamcdonalds.co

.mx con esta cadena:

HCC22K-WWU3KY-33WCFC-PUHJA

Date: 14/10/20 14:14:38

Receipt No: 69204

Served By: Carlos

Pax: 0

Take Away: 12

BURRITOS

1 PB // BURRITO ESPECIAL DE FILETE 80.00
DE POLLO (160gr) CON QUESO
ASADERO(60gr) servido en tortilla
de harina (20cm aprox.) + Agua
del día chica o refresco
*CUALQUIER CAMBIO REPRESENTA UN
CARGO EXTRA. SUJETO A
DISPONIBILIDAD. CONSULTE EN CAJA.

1 PB // BURRITO ESPECIAL DE FILETE 80.00
DE POLLO (160gr) CON QUESO
ASADERO(60gr) servido en tortilla
de harina (20cm aprox.) + Agua
del día chica o refresco
*CUALQUIER CAMBIO REPRESENTA UN
CARGO EXTRA. SUJETO A
DISPONIBILIDAD. CONSULTE EN CAJA.

1 PB // BURRITO DE LA CASA (160gr) 90.00
CARNE DE RES, CEBOLLA
CAMELIZADA CON QUESO MOZZARELLA
(60gr) servido en tortilla de
harina (20cm aprox.) + Agua del
día chica o refresco *CUALQUIER
CAMBIO REPRESENTA UN CARGO EXTRA.
SUJETO A DISPONIBILIDAD. CONSULTE
EN CAJA.

1 GUARNICION DE FRIJOLES (90gr) 0.00
1 GUARNICION DE ENSALADA 0.00
1 GUARNICION DE ENSALADA 0.00

CLIENTE

1 Entregar a: 0.00
Gabriela

Total: 250.00
Cash: 250.00
Change: 0.00

Gracias por su compra

Si desea facturar envíenos un correo
con sus datos a la siguiente direccion:

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

Folio: 330

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de SAN MIGUEL DE ALLENDE

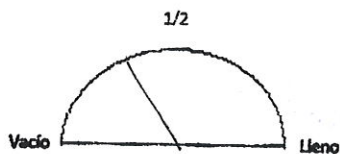
San Luis de la Paz, Gto., a 9 de OCTUBRE del 2020.

Nombre del comisionado(s): T.S. GARY, LIC. TANIA, PSIC. JUANITA

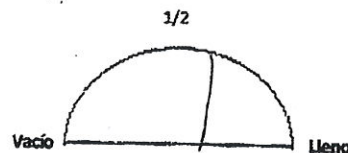
Se servirá usted trasladarse a: CASA HOGAR SANTA JULIA DON BOSCO Y CORAZÓN VALIENTE

Durante la fecha: 14/10/OCTUBRE/2020 Con el objeto de: VISITA DE SEGUIMIENTO DE NNA

Medio de Transporte (No. de Unidad) 02 Número de Vale Combustible 0415 Litros 25



Odómetro Inicial



Odómetro Final

196158

Observaciones Adicionales:

TANIA PAULINA CORONA RANGEL
Procuradora Auxiliar

Norma Lorena Alvarez Hernandez
Nombre y firma de persona
Asignada a manejar

[Firma]
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. CNC190313KV3 413-134-53-02 San Miguel de Allende, Gto. "Ayudando de corazón a corazón"	Llegada: <u>4:00 PM</u> Salida: <u>14/10/2020</u>	<u>Duke M. Lopez R.</u>
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	