

**REVILLAGIGEDO QRF**

REGIMEN FISCAL:

623-Opcional para Grupos de Sociedades

FACTURA

2

15/02/2021 13:50

I - Ingreso

CADENA COMERCIAL OXXO, SA DE CV  
CCO8605231N4

LUGAR DE EXPEDICION:

C.P. 37997

CLIENTE:

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

CALLE BRAVO NO.604, SAN LUIS DE LA PAZ,  
GUANAJUATO

C.P. 37900

SD1870831DF3

USO CFDI. P01 - Por definir

FECHA,HORA: 2021-02-15T13:51:50

UUID:

d9ca2bdb-f10c-4bde-b22e-ccc8524eae1

SERIE: QRI

FOLIO: 318208891

Cadena Comercial Oxxo, S.A. de C.V. (CCO-860523-1N4)  
**REVILLAGIGEDO QRF**  
Edison Nfe. Numero 1235 Colonia talleres Monterrey, Nuev  
a Leon C.P. 64480

| MECANAO009058     | 2  | 15/02/2021 | 13:47                 |
|-------------------|----|------------|-----------------------|
| PIZZAFUINDPEPPE   |    |            | 41.00                 |
| 153663-P2PizzaInd | -1 |            | -6.00                 |
| PIZZAFUINDHAWA    |    |            | 41.00                 |
| 153663-P2PizzaInd | -1 |            | -6.00                 |
| AGUA EPURA 600ML  |    |            | 10.00                 |
| Fol_Vta:126191    |    |            |                       |
| ID=10QR150Z2N2    |    |            |                       |
|                   |    |            | Total: \$ 80.00       |
|                   |    |            | IVA INCLUIDO: \$ 9.66 |

\*\*\* AHORRO: \$12.00 \*\*\*

OCHENTA PESOS 00/100 N.N.

Efectivo N.N.: 80.00

Pago: \$ 80.00 Cambio: \$ 0.00

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

BOULEVARD LIT JUAN JOSE TORRES LANDA #17 LAS ANIMAS, SAN

JOSE ITURBIDE

GUANAJUATO C.P.37997

email:atencionclientes@oxxo.com

| CV       | CANT | ARTICULO         | IMP | PREC  | IMPORT |
|----------|------|------------------|-----|-------|--------|
| 60132701 | 1EA  | PIZZAFUINDPEPPE  | 483 | 30.17 | 30.17  |
| 60132701 | 1EA  | PIZZAFUINDHAWA   | 483 | 30.17 | 30.17  |
| 60202401 | 1EA  | AGUA EPURA 600ML | 000 | 10.00 | 10.00  |

SUBTOTAL

70.34

IVA a la tasa del 16%

9.66

IVA a la tasa del 0%

0.00

TOTAL MXN

80.00

FORMA DE PAGO: 01

CERTIFICADO DIGITAL

00001000000405409176

CERTIFICADO DIGITAL SAT

00001000000414211380

FECHA DE CERTIFICACION

2021-02-15T13:51:50

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE

[1.1]d9ca2bdb-f10c-4bde-b22e-ccc8524eae1|2021-02-15T13:51:50|SNF171020F3A|VNwFd4lbEa3Po223nxk6TZsueJDyylsAAj8kMw2P7+zC4fQst+eEWWdWemZNAmfmxgO3D5BIA06xC/rzZdeJnyMfMgT0t1TgTVGidh6e4eSSCzq5aXtqk8no6ZQ3r1A6Q8XBfni+feBYqRRE6JGe8/kYNeFeBgV/R/1s182KmHNJn9qnBgDXG4a/d4Plp2ogzw+9jAZm8YnKDbKDIPJA4U0Z4wTy32sq0XxEgOrEWKQqPDzVcV0xaOijvSIHPTI6YqVKKJMBJhwKbIFHoQmnK/mUWq+HxI/1cpAwJIRJ+GFNIHTT3/pHsyKGve/wL2HbY3mPi/LIXKjkb5r04kg==|00001000000414211380|0|

SELLO DIGITAL OXXO

VNwFd4lbEa3Po223nxk6TZsueJDyylsAAj8kMw2P7+zC4fQst+eEWWdWemZNAmfmxgO3D5BIA06xC/rzZdeJnyMfMgT0t1TgTVGidh6e4eSSCzq5aXtqk8no6ZQ3r1A6Q8XBfni+feBYqRRE6JGe8/kYNeFeBgV/R/1s182KmHNJn9qnBgDXG4a/d4Plp2ogzw+9jAZm8YnKDbKDIPJA4U0Z4wTy32sq0XxEgOrEWKQqPDzVcV0xaOijvSIHPTI6YqVKKJMBJhwKbIFHoQmnK/mUWq+HxI/1cpAwJIRJ+GFNIHTT3/pHsyKGve/wL2HbY3mPi/LIXKjkb5r04kg==

SELLO DIGITAL SAT

E17pVWbnYr0R2eagFiXc8Djb0064QJ0YI8UM56+NhUegN+OcjR4IZTNUApIDck826x9VrcboEITp4QuWFGI0udS02bA2FgjbMcDQQVDPXCHxwJMH8xpp0h1rKnyGgcqvgE8JEmHBq1EhjMB97TzC189Om3SBQFIRZjmfVHIUGbENakK9mTh2SxK/eKuLscq0X9b8mqgJ5O16X5bKSI6pkhMVKnf+csMGqRoiCuCma9v95VM7B9pqqvK6cK7H9v1KfMcv8fEGHSJxpZshZjdPohVHvlpuAPWsm:8tw6JewrE6J2ivGhixjyGyyXXPsVkwRGasJszeuUjOithABw==



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 2018 - 2021

Folio: 042

No. De folio de solicitud de viáticos: \_\_\_\_\_

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de: San José Turbide

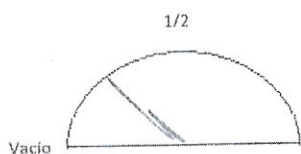
San Luis de la Paz, Gto. A 12 de Febrero del 2021.

Nombre del comisionado(s): Luis Fernando Loran Cantero

Se servirá usted trasladarse a: Gerontológico de San José T

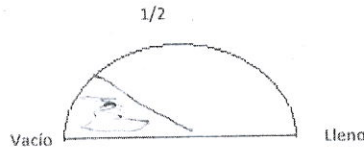
Durante la fecha: 15-Febrero-09:00 Con el objeto de: Asistir a 1ª capacitación 2021

Medio de Transporte (No. de Unidad): 02 Número de Vale Combustible: 0596 Litros 12



Odómetro Inicial

200304



Odómetro Final

200407

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

Firma de responsable del Área Solicitante

Nombre y firma de persona  
Asignada a manejar

Firma de Comisionado (s)

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