

FACTURA:

A-8874

Fecha:

2020-09-15T19:35:55

Tipo De Comprobante:

I - Ingreso

Versión:

3.3

No. Certificado:

00001000000413780071

Lugar de Expedición:

37800

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

SDI870831DF3

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

CANTIDAD:	UNIDAD:	DESCRIPCIÓN:	UNITARIO:	IMPORTE:
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS ClaveUnidad: E48 - Unidad de servicio NoIdentificacion: CA ClaveProdServ: 90101501 - Restaurantes	\$ 137.9300	\$ 137.9300

Impuesto:	Base:	Tipo Impuesto:	TipoFactor:	TasaOCuota:	Importe:
Traslado	137.9300	002 IVA	Tasa	0.160000	\$ 22.07

Importe en letra:

Ciento Sesenta Pesos 00/100 M.N.

SubTotal: **\$ 137.93**
IVA 16% **\$ 22.07**
Total: **\$ 160.00**

Saúl Alvarez Naves

EL SIETE MARES
J. JESUS CASTRO VILLEGAS
RFC:CAVJ6701071U7
CALZADA DE LOS HEROES NO. 61, FRACCIONA
MIENTO SAN CRISTOBAL DOLORES HIDALGO GU
ANAJUATO MEXICO CP 37800
SUCURSAL:CALZADA DE LOS HEROES NO. 61, FRA
CCIONA
MIENTO SAN CRISTOBAL DOLORES HIDALGO GU
ANAJUATO

MESA:PC10 MESERO:10-MESERO 10
FOLIO:00020083
15/09/2020 01:34:18 PH

PERSONAS:2 ORDEN:5

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
1	REFRESCO	\$20.00
1	REFRESCO	\$20.00
1	HAMBURGESA DE POLLO	\$60.00
1	HAMBURGESA DE POLLO	\$60.00

SUBTOTAL: \$160.00
IVA \$0.00
TOTAL: \$160.00

SON: CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N.

GRACIAS POR SU PREFERENCIA
ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL
SOFT RESTAURANT V9.5 STD

Squí Alvarez

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

Folio: 284

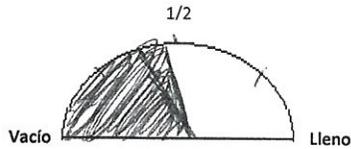
Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de Guanajuato,
San Luis de la Paz, Gto., a 09 de Agosto de Septiembre de 2020.

Nombre del comisionado(s): Roberto Daniel Mendoza A, Saul Alvarez

Se servirá usted trasladarse a: Guanajuato

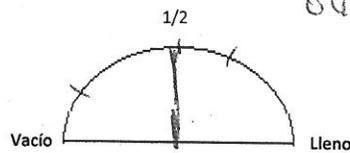
Durante la fecha: 15/09/2020 Con el objeto de: Entregar comprobación Proyecto inversión 2do Sem 2019

Medio de Transporte (No. de Unidad) 02 Número de Vale Combustible 0388 Litros 20



Odómetro Inicial

194159



Odómetro Final

194377

Observaciones Adicionales: _____

[Signature]
Firma de Responsable de Área Solicitante

Saul Alvarez Nava
Nombre y firma de persona
Asignada a manejar

[Signature]
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
<u>5</u>	Llegada: Salida:	<u>Victor Velazquez</u> <u>[Signature]</u>
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	