

Forma de pago 01 - Efectivo **Folio** - 80696
Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición **Fecha** 28/4/2021 13:43:16
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Datos del cliente

Cliente: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
R.F.C.: SDI870831DF3 **Uso CFDI:** G03 - Gastos en general
Domicilio: DEL MPIO. DE SAN LUIS DE LA P GTO BRAVO No. 604, SAN LUISITO, C.P. , SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO, MEXICO

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	CONSUMO	357.76	0.00	002 - IVA - 57.24	357.76

Importe con letra:

CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.

Subtotal 357.76
Impuestos Traslados 57.24
Total 415.00

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:

8320⁰⁰

[Handwritten signature]

Maria Susana Arredondo

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

Folio: 129

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

San Luis de la Paz, Gto., a 22 de ABRIL del 2021.

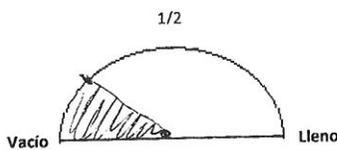
Nombre del comisionado(s): LIC. TANIA, T.S. SUSY, PSIC. CLAUDIA

Se servirá usted trasladarse a: CASA HOGAR CORAZOVALIENTE Y CASA HOGAR SANTA JULIA DOM BOSCO.

Durante la fecha: 28/ABRIL/2021 Con el objeto de: SEGUIMIENTO A

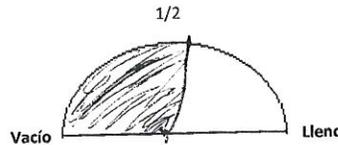
HNA EN RESGUARDO

Medio de Transporte (No. de Unidad) 17 Número de Vale Combustible 66X6 Litros 25



Odómetro Inicial

148253



Odómetro Final

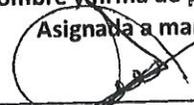
148408

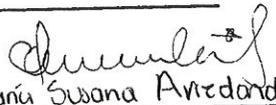
Observaciones Adicionales: _____



LIC. TANIA PAULINA CORONA RANGEL
Procuradora Auxiliar

EMMANUEL ALVAREZ N.
Nombre y firma de persona
Asignada a manejar





Firma de Comisionado (s)

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

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Casa Hog. Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
Priv. de Chupiros San Miguel de Allende, Gto. C.	Llegada: Salida:	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	