

iscal

FACTURA: **A-9510**

Fecha: **2021-06-30T16:55:43**

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. RF
SDI870831DF3

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Moneda: MXN - Peso Mexicano	Forma de Pago: 01 - Efectivo	Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición
---------------------------------------	--	---

CANTIDAD:	UNIDAD:	DESCRIPCIÓN:	UNITARIO:	IMPORTE:
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS ClaveUnidad: E48 - Unidad de servicio Nidentificacion: CA ClaveProdServ: 90101501 - Restaurantes	\$ 517.2400	\$ 517.2400

Impuesto:	Base:	Tipo Impuesto:	TipoFactor:	TasaOCuota:	Importe:
Traslado	517.2400	002 IVA	Tasa	0.160000	\$ 82.76

SubTotal: **\$ 517.24**

IVA 16% **\$ 82.76**

Total: **\$ 600.00**

5320.00

[Handwritten signatures and stamps]

[Large handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

Folio: 223

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

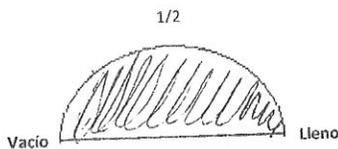
San Luis de la Paz, Gto., a 25 de JUNIO del 2021.

Nombre del comisionado(s): LIC. TANIA, T.S. JUST, PSIC. RODRIGO

Se servirá usted trasladarse a: C.H. CORAZÓN VALENTE, C.H. SANTA JULIA DON BOSCO

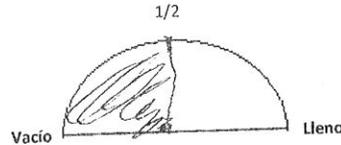
Durante la fecha: 30 JUNIO 2021 Con el objeto de: SEGUIMIENTO DE
FINA EN RESGUARDO

Medio de Transporte (No. de Unidad) 17 Número de Vale Combustible 1 Litros 20



Odómetro Inicial

151834



Odómetro Final

152012

Observaciones Adicionales: _____

P.A. Mañá Sabana Arredondo
LIC. TANIA PAULINA CORONA RANGEL
Procuradora Auxiliar

EMMANUEL ALVAREZ
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 Hogar Santa Julia Don Bosco, A.C.

RFC: GJ6050420PQ1 Priv. de Chupiros No. 5 Col. Santa Julia Tel. (415) 152 4897 San Miguel de Allende, Gto. C.F. 7734	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	
	Llegada: Salida:	P.A.