

Valida a San Miguel de Allende. traslado de paciente al Hospital General, en el area de psiquiatria.

Grupo Tortitlan, S.A de C.V.
GTO171206FY9

RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales
MATRIZ: Ancha de San Antonio, 47/5, Centro, 37700, San Miguel de Allende, Suc. Blvd. de la Conspiracion No.63, local B, Fracc. Insurgentes, C.P. 37745

Suc: calle Juarez No.17, Centro, C.P.37700, San Miguel de Allende, Guanajuato, México
Tel. 4151523376

CLIENTE

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
SDI870831DF3
USO CFDI: G03 - Gastos en general

Factura A 6889

FOLIO FISCAL (UUID)

BB143298-A9D3-47A3-A8AD-FC9FAD5E955B

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000405535779

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000410203477

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2020-11-30T16:09:52

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

FMD100203JS7

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2020-11-30T15:58:38

LUGAR DE EXPEDICIÓN

37700

CONCEPTOS				
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	Q3	CONSUMO	\$ 213.79	\$ 213.79
Clave Prod. Serv. - 90101800 Servicios de comida para llevar y a domicilio				
Impuestos:				
Traslados:				
002 IVA Base - \$ 213.79 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 34.21				

IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE
FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
NEDA

I - Ingreso
01 - Efectivo
PUE - Pago en una sola exhibición
MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 213.79
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 34.21
TOTAL \$ 248.00

3240



SELLO DIGITAL DEL CFDI

JK0N13Tb0z1TayaffvIZWU3jcu5bV7E9WEEf4/LJJZ9j+0O44dMVf/poTL2A4u751nZ0Bvo6vGNZi6/uzQWicBQInNjttHBZiTB3D1+Zi+L/Hj31Msjvehv3WdLhvHZsFg9oPQzmH5CImbv0MB6ugqxSoHH718PqgBU1Bv4Db1jkd0DX1hP+Zv1ndE7ly8XN13CR6e+384cJfM+D/UJ4mqhgZP3rOMCTnQKEbBKY72xgzB0Suxw87c7/g+L/aZ739QgC6FYXyBRGxx3QJqH488FIGWKSuGE6+Pj0KhU9IXC6Uu6a/ID7n5U6hn5lc5RtaoWra/QYGqgWg/8w==

SELLO DIGITAL DEL SAT

MsPPd1WCy5GFAxj8gMyUMY3TI2886693JvtbepdKbqsnCFdZmtl8KZTsisQsQIR28wYRPV0mILDMJXjvSYsoOBGYwaRloZKAOMWWZ0YCJFeEEhr0AmczwVNTCPNER3OXlrit4gwH+PO50j/hCIDFAAJdKOZP19IT4+ZjZH7QIWEqntw7gryhgPILOX7McLEUgrXnruk10LJ/FP15ORmgqjyOJ4FRq1sK6olHB2OZhb80l6JRKfNcdxPyC6bvKIM7aAyHjwc9sac5Pr7U12PPEw/Bg0vvS2G8n+zez4RkSjGebCMJIE5X9s6CkR0/Ed10aZRfEt55Ek86ORclpQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|BB143298-A9D3-47A3-A8AD-FC9FAD5E955B|2020-11-30T16:09:52|FMD100203JS7|JK0N13Tb0z1TayaffvIZWU3jcu5bV7E9WEEf4/LJJZ9j+0O44dMVf/poTL2A4u751nZ0Bvo6vGNZi6/uzQWicBQInNjttHBZiTB3D1+Zi+L/Hj31Msjvehv3WdLhvHZsFg9oPQzmH5CImbv0MB6ugqxSoHH718PqgBU1Bv4Db1jkd0DX1hP+Zv1ndE7ly8XN13CR6e+384cJfM+D/UJ4mqhgZP3rOMCTnQKEbBKY72xgzB0Suxw87c7/g+L/aZ739QgC6FYXyBRGxx3QJqH488FIGWKSuGE6+Pj0KhU9IXC6Uu6a/ID7n5U6hn5lc5RtaoWra/QYGqgWg/8w==|00001000000405535779||

[Handwritten signatures and stamps]

Folios Digitales premium® CFDI
Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: foliosdigitales.blikon.com/xml

Para facturar en línea ingresa a: foliosdigitales.blikon.com

Este documento es una representación impresa de un CFDI



SAN LUIS de la PAZ
: DE CORAZÓN
ADMINISTRACIÓN 2018-2021

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

Folio: 399

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de San Miguel de Allende.

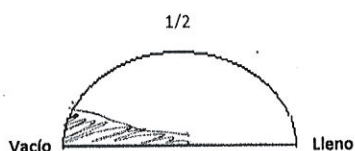
San Luis de la Paz, Gto., a 25 de Noviembre de 2020.

Nombre del comisionado(s): Emmanuel Alvarez Rebeca Morales

Se servirá usted trasladarse a: Hospital General

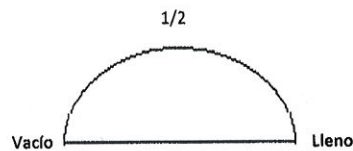
Durante la fecha: 30 - NOV - 2020 Con el objeto de: Traslado a paciente
Rosa Garcia Martinez cita 12:15

Medio de Transporte (No. de Unidad) 08 Número de Vale Combustible 0531 Litros 25



Odómetro Inicial

274512



Odómetro Final

Observaciones Adicionales: _____

[Firma]
Firma de Responsable de Área Solicitante

Emmanuel Alvarez
Nombre y firma de persona
Asignada a manejar

Rebeca Morales
Emmanuel Alvarez
Firma de Comisionado (s)

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

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafo de Certificación
ADMINISTRACIÓN HOSPITAL GENERAL SAN MIGUEL DE ALLENDE «DR. FELIX ARGANES»	Llegada: Salida:	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafo de Certificación
	Llegada: Salida:	