

MOTEBURGER
MOT040416KS6
601 Régimen General de Ley Personas Morales

Datos Generales del Comprobante

Folio SAT: 61AC7F21-4483-48DC-8725-088903E48317
Serie: BKSMI
Folio: 1049195
Fecha: 2023-05-24T11:26:54
Tipo de Comprobante: I Ingreso
LUGAR DE EXPEDICIÓN: 37700
SUCURSAL: BK21147 BK SAN MIGUEL

DATOS DEL RECEPTOR

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DEL RÍO, A.C.

SDI870831DF3

5933

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Régimen fiscal : 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

Dirección fiscal (Codigo Postal) : 37911

ProdServ	Cantidad	ClaveUnidad	Descripción	Impuestos	Valor Unitario	Descuento	Importe
90101503	1.00	E48	Ticket: 83156 - CONSUMO DE ALIMENTOS	002 IVA Tasa 16 \$32.83	\$205.1700	\$0.00	\$205.17

Continúa en el reverso

SON DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 MN

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición Moneda:MXN

Forma de Pago: 01 EFECTIVO

EFECTOS FISCALES AL PAGO

Subtotal	\$205.17
Descuento	\$0.00
Impuestos	\$32.83
Trasladados	
Total:	\$238.00

Observaciones:

Cadena Original:

||1.1|61AC7F21-4483-48DC-8725-088903E48317|2023-05-24T11:26:54|PPD101129EA3|G2qchIHjc++OnGr5dJyosW20/zid8r4VPZokr4eTCHURjJFD6uDBZN/1kXzCH1OMvUKGHNYrrpHzCZNfNgJGeJ9HrogvNL6V831eIMd+TAYpiy2pi8zX+yYi1+bT6EYJnbPIf0KuWOpI8NTOF2GCrM1nNpic7PHrpjTAh/wdY3U7r8cUSm7syQuQyNphtCeXfkRfjtTuu6LI66tMQ0LnElybuV3eMXifF0gwEty0oTmAP6QMRuYftcaupwSWkGK3PVjuxNb6NlyRcqzeTjSBUwHSS57vegbtuz7LTYyi/wMgNrOwGZNY0as0XYcOQaPwVsd/NP+OPCr8JRbr3Urw==|00001000000504204971||



Sello Digital:

SELLO DEL SAT:

a45WeipDg0h7kbjAFjsaEk73PFX6dE0dWZv8i/Dn7LrS7ziL9JV7o/KIEWmua52R46K1UHGvNrdJmu5F9lfwmPXEJ/9+Vt04ox2W5k12Rj+YohEOc36ZlyxNuRm12IBO75xZx4/6QIR2erkQz5JBBGWjUDsy6BW82RcY+1Qo0FzPvRCPAnaqlU7Z7gIBZmtSSBxogbw0jbZcyWnF6VFJkr0KGFpLQDYgox9XjSxs1JlJa/WMRtOM/mJS7nwKWsePLRvAn5fjDh73FRgRjRfLEf+leBX/mkP/EWABY3mK1dK8rUEX/4iTVUyBQrWKZSS8G49hSC5AJeaSCLzqkPw==

NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000504204971

NO. SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:
00001000000504493035

Fecha y hora de certificación:2023-05-24T11:20:08

VIAJERO \$240

FREE/GRATIS

Motoburger S.A. De C.V.
RFC: MOTO40416KS6
Burger King
#21147 SAN MIGUEL DE ALLENDE
Calle Jose Manuel Zavala Zavala No. 57
entre Juan José Torres Landa y Salida a
Celaya
Col. Centro C.P. 37700 San Miguel de
Allende Guanajuato.

167 Anayeli Flor
Trans: 250106

CHK 83156 teresa

22 May '23 6:02 p. m.

Comedor

1 King Pollo Queso
Guacamole Cmd 119.00

King Pollo Queso

Guacamole Cmd

Papas Peq

Pepsi Peq

1 King Pollo Queso

Guacamole Cmd 119.00

King Pollo Queso

Guacamole Cmd

Papas Peq

Pepsi Peq

Efectivo 300.00

Subtotal

238.00

Pago

238.00

Change Due

0.00

Check Closed

22 May '23 6:03 p. m.

www.grupos.com.mx/facturacion

Este ticket solo podrá ser facturado

en el mes de su expedición.

Contacto:

facturacion@corporativogres.mx

981-127-3200 ext 323

quejasysugerencias@corporativogres.mx

981-127-3200 ext 322

SANDWICH

EN LA COMPRA DE COMIDA

VEA DETALLES AL DORSO

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

Folio: 251

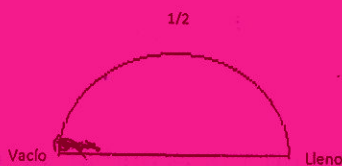
No. Oficio Viáticos: _____

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de: Celaya, Gto.

San Luis de la Paz, Gto., a 17 de Mayo del 2023.

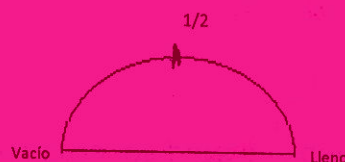
Nombre del comisionado(s): LES MARIA TERESA DE ANDA VARGAS
se servirá usted trasladarse a Hospitales San José Cita lo mas temprana posible
durante la fecha del 22 mayo 2023 con el objeto de Traslada a Paciente a Consulta medica
con medico oftalmologo. 2 personas RS=4 saliendo a las 5:30am

Medio de Transporte (No. de Unidad) 22 Número de Vale Combustible 0289 litros 55



Odómetro Inicial

270 703



Odómetro Final

270 564

Observaciones Adicionales:

L.P.O. Nancy Yaret León Vázquez

Firma de

Enc. Centro de Rehabilitación

JOSE DAVIN

Nombre y Firma de Persona
Asignada a manejar.

Patricia Ortiz Becerra

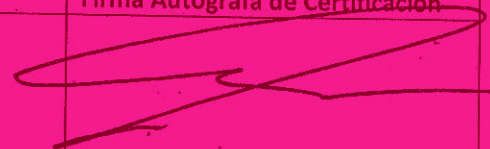
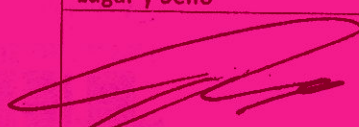
Autorización

L.A.E. PATRICIA ORTIZ BECERRA.

Directora General del Sistema Municipal DIF.

LES MARIA TERESA DE ANDA VARGAS
Firma de Comisionado.

Constancia de Permanencia:

Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: <u>7:54 am</u> Salida: <u>5:02 pm</u>	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	