

**EMISOR:**

RESTAURANTES ADMX

RFC: RAD161031RK1

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

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

RFC: SDI870831DF3

Domicilio fiscal: 37911

Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Tipo de comprobante: I - Ingreso

Serie y folio: A - 12169

Folio fiscal: CEB291C7-AB5B-422D-8B11-3F1DA5655C63

Certificado del emisor: 00001000000711288706

Certificado del SAT: 00001000000707126185

Lugar de expedición: 37745

Fecha y hora de emisión: 2025-02-26T06:55:56

Fecha y hora de certificación: 2025-02-26T07:55:57

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de pago: 01 - Efectivo

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Cantidad	Clave producto	Descripción	Clave unidad	Unidad	Precio unitario	Importe	Descuento	Tasa IVA	Base Impuesto	Importe Impuesto
1	90101503	Consumo de alimentos	E48	Unidad de servicio	\$325.00	\$325.00	0.00000	16%	\$325.00	\$52.00
Importe con letra									Subtotal	\$325.00
TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.									Descuento	\$0.00
									IVA 16%	\$52.00
									Total	\$377.00

Sello digital del CFDI:

dhU1hobxN7TdcFjVRcSk8E93Yv4oqpx8saRpP9zyFbbCVkAtGFwTRKXFGly 8moxYjn2lhmizMph+tWIOiWFXibmZeOXIsjQK1J8beg+zGDxR3D4JvmeWx
2JZ8KIr+aCXDr2G19m34phDMjOCc5APuG4/OHmPwHf1ZadymXZDTfu1ytlnz Vsdq5LlWt115vinPIRDQupIFZ0YLP0jd8nT6oDUrUKaqv609IMSDRr2D8nv
ScaT4Ko10r06R1XWrCzQYF32oxa9Zpb8u4j2OhK7Dc3zJ19pQ9e+mrdz11Q 0UGyulsA/UD0ID3JJ4ggj2mqPsMP3R/rsrejL9J/pQ==

Sello digital del SAT:

mwNBXBYN5DAPDHZxUDRArQ/hWxtQZPlYJJ/EQWydMyK7yWBb32n1nSXUCWj munmNrZoddz7ni57tzhvQpB+FcXjq7g8HyEEJQfUuTITC7/FyCzk/b14eYnQ
Od7eU8v/n+vMqu3oynRrWfokXjwQDZnW2+JZkEsZ4vDzb1x3jTcs5ciSuAw 3cJ6t0zCzzr5LTG/WCsJmilib68w7ue645Q1jgyk6E3XgCbCe/OHPAcuHm
nUrn5mt4nL3y1/wkGt+8D7n5FIMwtaGzKKo/laZjsZgI2TWPIIYHpfOloKs UWCGPwMaJe+NdeTuh2RIHJ3gBKDFBE0/YUCq9eu0vA==

Cadena original del complemento de certificación del SAT:

||1.1|CEB291C7-AB5B-422D-8B11-3F1DA5655C63|2025-02-26T07:55:57|EFA100217SU5||dhU1hobxN7TdcFjVRcSk8E93Yv4oqpx8saRpP9zyFb
bCVkAtGFwTRKXFGly 8moxYjn2lhmizMph+tWIOiWFXibmZeOXIsjQK1J8beg+zGDxR3D4JvmeWx2JZ8KIr+aCXDr2G19m34phDMjOCc5APuG4/OHmPwHf1
ZadymXZDTfu1ytlnzVsdq5LlWt115vinPIRDQupIFZ0YLP0jd8nT6oDUrUKa qvt609fMSdRr2D8nvScaT4Ko10r06R1XWrCzQYF32oxa9Zpb8u4j2OhK7Dc
3zJ19pQ9e+mrdz11Q0UGyulsA/UD0ID3JJ4ggj2mqPsMP3R/rsrejL9J/pQ= ||00001000000707126185||



Salida a San Miguel de Allende, realizar traslado de 1 paciente y
acompañante para que acuda a su cita en hospital general área psiquiátrica.

ORD:# 061

RESTAURANTES ADMX S DE R L DE CV.
ANTONIO DOVALI JAIME 75-2 LOMAS DE SANTA FE
C.P. 01219 DEL. ALVARO OBREGON CD DE MEXICO.
RFC RAD161031-RK1

REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
0751 MCDONALDS San Miguel de Allende La Luci
ernaga
Libramiento Jose Manuel Zavala Zavala No 165
Loc FF3, Col
Fracc La Luciernaga, San Miguel de Allende, G
to, C.P. 37745
Reg. 01 Cajero: 150599 JENNIFER ANGELA MEJIA
RUBIO

ORD: #61 Nro. Ticket: 000275949
Fecha: 25/02/2025 Hora: 12:43:05

CAN	DESCR	TOTAL
01	MT Big Mac	103.00
01	Papas Medianas	
01	Fanta s/a Md	16.00
01	Sin Extra	
01	MT Cuarto de Libra	113.00
01	Papas Medianas	
01	Sprite s/a Md	16.00
01	Sin Extra	
01	MT Big Mac	103.00
01	Papas Gd	10.00
01	Coca s/a Md	16.00
01	Sin Extra	
	SubTotal	377.00
	Total Comedor c/IVA	377.00
	Efectivo	400.00
	Cambio	23.00
	TOTAL IVA 16.00%	52.02

Gracias por su visita

Para dudas o sugerencias, visita mcdonalds.
com.mx en Contacto.

Favor de solicitar su factura en
el mes de consumo. De lo contrario este e
stablecimiento se vera impedido para emitir
el comprobante de conformidad con la
regla 2.7.1.21 de la RMF. Usted podra
pedirla en el restaurante o para
mayor comodidad obtenerla en
www.facturacionmcdonalds.com.mx

Handwritten signature

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

Folio: 70

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

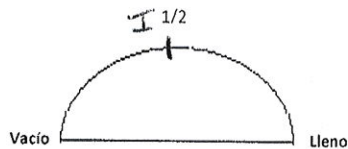
San Luis de la Paz, Gto., a 19 de Febrero del 2025.

Nombre del comisionado(s): Lic. Tere Melendez, T.S. Lorena Barra

Se servirá usted trasladarse a: Hospital General - Área Psiquiátrica

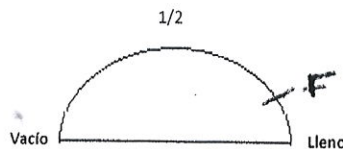
Durante la fecha: 25/Febrero/25 Con el objeto de: Realizar traslado de
1 paciente y acompañante para que acuda a su cita.

Medio de Transporte (No. de Unidad) 02 Número de Vale Combustible 794 Litros 30



Odómetro Inicial

290116



Odómetro Final

290260

Observaciones Adicionales: Se solicita operador. Salida 9:00 AM van 4 personas
más operador

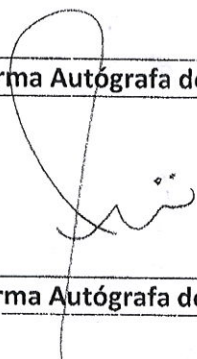
[Firma]
Firma de Responsable de Área Solicitante

Tenando Teran
Nombre y firma de persona
Asignada a manejar

Lorena Barra
Tere Melendez
Firma de Comisionado (s)

AUTORIZACIÓN: L.P.C. JESSICA VIRIDIANA RICO LINO
Directora General del Sistema DIF

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
 Dra. María Fernanda Rocho Argüelles Psiquiatría - Salud Mental Ced. Prof: 9737181 Ced. Esp: 13369063	Llegada: Salida:	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	