

Domino's®

FACTURA

DOMBNTAASG 8567

OPERADORA Y PROCESADORA DE
PRODUCTOS DE PANIFICACION S.A.
DE C.V.

OPP010927SA5

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI P01 - Por definir

SUCURSAL: 11639

TICKET: 120206943

FECHA DE EMISIÓN: 11/06/2021 11:04:24 a. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 37745

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

SDI870831DF3

CANT	PRODUCTO				IMPUESTO		COSTO	
	CLAVE	CONCEPTO	UNIDAD	U DE M	TASA %	MONTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	90101503	ESTABLECIMIENTOS DE COMIDA RÁPIDA AL 16%	Servicio	E48 - Unidad de servicio	16	15.03	\$93.97	\$93.97
FORMA DE PAGO 01 - Efectivo								

CIENTO NUEVE PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 08/06/2021

SUBTOTAL	\$93.97
IVA	\$15.03
TOTAL	\$109.00

\$80.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
E5689105-3734-4FD8-BFCA- C35D4D672BB2	11/06/2021 11:04:25 a. m.	00001000000502652195	PUE - Pago en una sola exhibición

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

No. serie CSD SAT
00001000000505211329

Sello digital del emisor
QMEPWu/QzuQCSpWdtbwpri0QS3SZg9tHc7cdBJSVwj4kTrQDAYYeUw9p5EkoW9IT607fKtIVMXnTXST4FU6QIFiYpVrmf6AbNZgikP16NjVhK7umqMHJPFf11PgaAzeVL0+7u1IAK/TS24FXWAN
Jxw2BOH/f9moW+ORmJ4Pqv+ITBf3Y5p9+OTk3VIRsQunCZDw9lbDN6a2j348m1dJlbunngH9qd7QXJHyEslibiS3Enomwe5m5V/gIOP4tOSHMCQUvYXmzvLE1wQL2HJIT3QG3S7fAHNnjyqVG6T/C
mQKAlsoEGFR3QAZqllmgcgBOCQu0hsOEJL2WbaA+A==

Sello digital del SAT

uOgchRkI8zgfkFgSdx1NfNwcnPLDCD8WTJwXFWmfq4Bls0Qz1zXJEIVF7yfsRlurUmSo2NSV2qcoez1upMwzkeNLZ2HVeSKcP7ygz+zgNUja0LksAHnL3JyX72vkdIV51N9GQaWbpsL8/IQ1ktUNI
TB4mqAwZ9L5Utmic/BhGjwqz4IH3zuRFuYX75MFNS1ETdQnr4Wd8WuCqllkYga44nAKT5hmj0m/b0vpo1nyWoafrO7bMp4SN+N+g/H6bX4Rlc+D2q4wXjqK0cTRyeOICHZaiTwMNWTgesFJjIrgzllw
T++Vq9IEZe2asJQO2DcZGGBEXp8AcXyOOB9P9g==



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

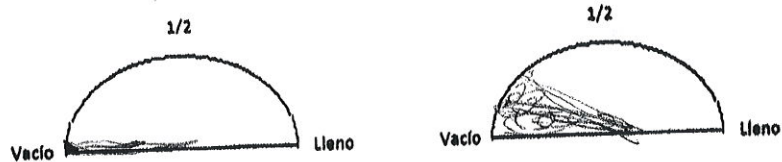
San Luis de la Paz, Gto., a 02 de Junio de 2021

Nombre del comisionado(s): Fernando

Se servirá usted trasladarse a: Hospital general - Area psiquiatrica.

Durante la fecha: 02 Junio 2021 Con el objeto de: Traslado al psiquiatrico
de San Miguel de Allende Salida a las 9:00 am.

Medio de Transporte (No. de Unidad) 02 Número de Vale Combustible 036 Litros 25



Odómetro Inicial

202147

Odómetro Final

203315

Observaciones Adicionales: Solo va chofer porque la paciente va con su mamá

Firma de Responsable de Área Solicitante

Nombre y Firma de persona
Asignada a manejar

Firma de Comisión

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

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Cert
U.P.A. SAN LUIS DE LA PAZ, GTO. ZAMUDIO GTO. MÉDICO PSIQUIATRA A.G.P. 400603 GED. ESP. 7826660 UVM CENTRO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	Llegada: <u>11:15 AM</u> Salida: <u>12:10 PM</u>	<u>[Firma]</u>
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Cert
	Llegada: Salida:	