

**EMISOR:**

Restaurantes ADMX S. DE R.L. DE C.V.

RFC: RAD161031RK1

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR:

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

RFC: SDI870831DF3

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Tipo de comprobante: I - Ingreso

Serie y folio: A - 3217

Folio fiscal: 7F672271-0404-4039-BEB1-D01A5B056FE5

Certificado del emisor: 00001000000407935067

Certificado del SAT: 00001000000504041684

Lugar de expedición: 37745

Fecha y hora de emisión: 2021-09-06T18:46:07

Fecha y hora de certificación: 2021-09-06T18:46:08

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	\$136.21	\$136.21	0.00	16%	\$136.21	\$21.79
Importe con letra									Subtotal	\$136.21
CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.									Descuento	\$0.00
									IVA 16%	\$21.79
									Total	\$158.00

80.00

Sello digital del CFDI:

RnTjK7VcZkdKAgKaMh71JvUQFUZvDL/ISzwvUk/IUdK/YiSW9Uk9D3L3cbx c3XqQ8P2sUbQ/HKjcp0ZyNMB4LQgdrxOWu7Z87ODD9rMRQ7z0fABL1XxBHRQ
+raLr1MRufnmKBp1r/UVpj2DRZxjjoIRCe5bbg3nQdrSxAb9lqB1oZuGYIlg dIRAMrVYpRGnJPFMXH+1qWOBpu3am/aRHaVhCCiXOJrIN0yQMy+4ZUu4nEO
wS1clDnAqYnbU2ji/lu+N81XwAc8w3YWF4ymItQYW9Tps+WnGJE+IC/6n5XX WdqRDiBJ2cxcay5eJaGe7PDM1fCg6EA4ZgOm2z2zw==

Sello digital del SAT:

NYGXDjFis/hK7JWVJYpbF9xLBXrCBsULq64qsgMypNb9eZ1DLi7t9bu+sRC Hcvf+UZ4vW+aTQqQWhv7v2oBhF6x+9En4KNGYsftdpYWC3R98+Wt/WLOcaY
8aT10FRhYegUymJs3wr40ZU4XwN6S6xm8ZnEc6IHv7RdeBC++BuTLUdStofy cVcJmRgc6cEOz1kn4B6WafQQjbGmBaF89ek0TkwXIRATL/ax5LswVx+J9
ETrpWqtlY2Yq6O/ICWmgYRYReM+clvXevqyrcitkWsLWXaBxPIVEn/Zlg3 H7F6D9jUTzMWaQG7FsrWBMxdxkH3uJ0HEHYQUe+w==

Cadena original del complemento de certificación del SAT:

||1.1|7F672271-0404-4039-BEB1-D01A5B056FE5|2021-09-06T18:46:08|EFA100217SU5||RnTjK7VcZkdKAgKaMh71JvUQFUZvDL/ISzwvUk/IUdK/YiSW9Uk9D3L3cbx c3XqQ8P2sUbQ/HKjcp0ZyNMB4LQgdrxOWu7Z87ODD9rMRQ7z0fABL1XxBHRQ+raLr1MRufnmKBp1r/UVpj2DRZxjjoIRCe5bbg3nQdrSxAb9lqB1oZuGYIlgdIRAMrVYpRGnJPFMXH+1qWOBpu3am/aRHaVhCCiXOJrIN0yQMy+4ZUu4nEOwS1clDnAqYnbU2ji/lu+N81XwAc8w3YWF4ymItQYW9Tps+WnGJE+IC/6n5XXWdqRDiBJ2cxcay5eJaGe7PDM1fCg6EA4ZgOm2z2zw= ||00001000000504041684||





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

SAN LUIS DE LA PAZ
DE CORAZÓN
ADMINISTRACIÓN 2010-2021

Folio: 308

No. De folio de solicitud de viáticos: _____

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

San Luis de la Paz, Gto. A 27 de Agosto del 2021

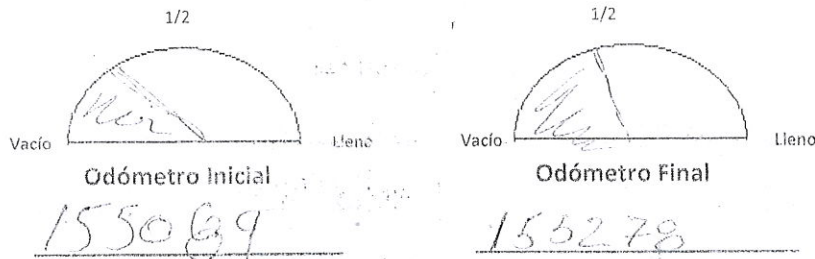
Nombre del comisionado(s): Operador

Se servirá usted trasladarse a: Hospital General de San Miguel de Allende 6:40am (Hora de salida)

Durante la fecha: 31 Agosto - 2021 Con el objeto de: Traslada Paciente menor y mamá 7:45 am

Recoger en Domicilio: Calle 21 Marzo #12 Col. Pirisma de Cerro Cuavende. Tel. 4686860287

Medio de Transporte (No. de Unidad): 17 Número de Vale Combustible: 0544 Litros 20



Observaciones Adicionales: _____

Firma de responsable del Área Solicitante

FERNANDO TERAN CANTERO

Nombre y firma de persona

Asignada a manejar

FERNANDO TERAN C.

Firma de Comisionado (s)

Vo. Bo.

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

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
<u>San migel de Allende</u>	Llegada:	
	Salida:	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada:	
	Salida:	