



FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V.

PAGINA 1 DE 1

FACTURA

SERIE: CBB FOLIO: 6296

NO. SERIE CERTIFICADO

00001000000505849410

FECHA

2021-09-08T12:20:41

CONDICIONES

PLAZO: 0 VENCE: 08/09/2021

CLIENTE: S
MUNICIPIO: ...
REG. FED. DE CONT.: SDI870831DF3
FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO
USO DEL CFDI: G03 GASTOS EN GENERAL

CODIGO	PROD. SERV.	UM	CANT.	PRECIO	IMPORTE
50202300	BEBIDA BONAFONT LEVITE FRESA 1.5L	XBX	1	\$ 16.50	\$ 16.50
50131700	YOGHURT YOPLAIT FRESA 400G BEBER	H87	1	\$ 20.00	\$ 20.00
50181900	PANQUECITOS GOTAS CHOC 2PZ. 140GR	KGM	1	\$ 17.70	\$ 17.70
10151535	CACAHUATE GOLDEN N ENCHILADO 78G	KGM	1	\$ 17.20	\$ 17.20
10151535	CACAHUATE GOLDEN N SALADOS 78GR	KGM	1	\$ 17.20	\$ 17.20

IMPORTE CON LETRA

OCHENTA PESOS 50/100 M.N.

PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



DEBE(MOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V. EL DIA 08 DE SEPTIEMBRE DE 2021 EN 37296 - LEÓN DE LOS ALDAMA, LEÓN, GUANAJUATO LA CANTIDAD DE \$ 80.50 (OCHENTA PESOS 50/100 M.N.)

VALOR RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, QUEDA CONVENIDO QUE POR FALTA DE PAGO OPORTUNO SE COBRARAN INTERESES MORATORIOS AL TIPO BANCARIO VIGENTE A LA FECHA DEL PAGO.

ACEPTO

37296 - LEÓN DE LOS ALDAMA, LEÓN, GUANAJUATO 08 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SUBTOTAL \$ 88.60

DESCUENTO \$ 8.10

IVA 0 % \$ 0.00

TOTAL FACTURA \$ 80.50



180 31

SELLO DIGITAL

Polis+d9u2LFYgocYg7neYGSJ47pLYswEHBdX0Actib9PqMRvoZhSg4GQRIO5z3Cd0DSFTSON9QSC8pSnOmD30XNCFZxBDWEFJpsZGA/OIVCvVW6kpMpSQJyHm2m/CURDe+xlSxh1WGZpKoflURkBJ5ehH4qTISEHyeL7w0xBmb71NIMQ
HvhiSAJR4qFrikeNEPqRom8+IAaBdYerMD2Q9VgmnXQINxRQgFouAnc0hgnvgnTeqoQN97eUhsy7QKCrFas1M90DjLmC4LYg8ipTJsQvimgK/RkIRhtriciAfrb4WFlakE7N06hsuEsAX5dS2NAQ0/nD+tpXw==

CADENA ORIGINAL

[J3.3[CBB]6296[2021-09-08T12:20:41][0100001000000505849410][88.60][8.10][MXN][80.50][PUE]37296[FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V.]601[SDI870831DF3][SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE LA PAZ, GTO.]G03[50202300][1.000][XBX][UNI_ZZ][BEBIDA BONAFONT LEVITE FRESA 1.5L][16.50][16.50][2.50][14.00][002][Tasa][0.000000][0.00][50131700][1.000][H87][UNI_ZZ][YOGHURT YOPLAIT FRESA 400G BEBER][20.00][20.00][0.00][002][Tasa][0.000000][0.00][50181900][1.000][KGM][UNI_ZZ][PANQUECITOS GOTAS CHOC 2PZ. 140GR][17.70][17.70][2.70][17.50][002][Tasa][0.000000][0.00][10151535][1.000][KGM][UNI_ZZ][CACAHUATE GOLDEN N ENCHILADO 78G][17.20][17.20][2.70][14.50][002][Tasa][0.000000][0.00][10151535][1.000][KGM][UNI_ZZ][CACAHUATE GOLDEN N SALADOS 78GR][17.20][17.20][2.70][14.50][002][Tasa][0.000000][0.00][002][Tasa][0.000000][0.00][002][Tasa][0.000000][0.00][0.00]

DATOS DEL TIMBRE

selloCFD:

Polis+d9u2LFYgocYg7neYGSJ47pLYswEHBdX0Actib9PqMRvoZhSg4GQRIO5z3Cd0DSFTSON9QSC8pSnOmD30XNCFZxBDWEFJpsZGA/OIVCvVW6kpMpSQJyHm2m/CURDe+xlSxh1WGZpKoflURkBJ5ehH4qTISEHyeL7w0xBmb71NIMQ
x3NfIDwZn+FnmdSwNSVX359h9QagTOgTm/vKUZdUXEYU8pZLmDgPcp4DrOsoDslenvHUBM8Uhl11UzEYjeaz2z5jMCOw9nXBGJdqVp0lB6Gk6hM5A1FOOq1pEdex9qnOldJrCim7oFQR/20kww5G0nACqww==

FechaTimbrado: 2021-09-08T12:20:41

UUID (Folio Fiscal): 375503F4-3ADD-4243-6C37-AA3B7D86339A

noCertificadoSAT: 00001000000503938001

selloSAT:

Cr7Mv8dO5JrFkAJd4rS0SK13AgITS+rdy9wi2hxmbl6E8dhezq84FT2DqnUy8k32755+fs3Fh5M+9SpniOhSsc1O5U+UkmOj13FaWUhlaiBape7UjnwJ4ce7FILZLAINHQdgee4YUVxw72qH1d6h8vhwKZJfVvwwgOK99Q8Aw5G17W/
x3NfIDwZn+FnmdSwNSVX359h9QagTOgTm/vKUZdUXEYU8pZLmDgPcp4DrOsoDslenvHUBM8Uhl11UzEYjeaz2z5jMCOw9nXBGJdqVp0lB6Gk6hM5A1FOOq1pEdex9qnOldJrCim7oFQR/20kww5G0nACqww==

Cadena Original del Timbre:

[J3.3[375503F4-3ADD-4243-6C37-AA3B7D86339A][2021-09-08T12:20:41][SED1102088J7][Polis+d9u2LFYgocYg7neYGSJ47pLYswEHBdX0Actib9PqMRvoZhSg4GQRIO5z3Cd0DSFTSON9QSC8pSnOmD30XNCFZxBDWEFJpsZGA/OIVCvVW6kpMpSQJyHm2m/CURDe+xlSxh1WGZpKoflURkBJ5ehH4qTISEHyeL7w0xBmb71NIMQ][HvhiSAJR4qFrikeNEPqRom8+IAaBdYerMD2Q9VgmnXQINxRQgFouAnc0hgnvgnTeqoQN97eUhsy7QKCrFas1M90DjLmC4LYg8ipTJsQvimgK/RkIRhtriciAfrb4WFlakE7N06hsuEsAX5dS2NAQ0/nD+tpXw==][00001000000503938001]



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: 316

No. De folio de solicitud de viáticos: _____

Oficio de Comisión a la Ciudad (Comunidad) de: LEÓN, GTO.

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

Nombre del comisionado(s): Operador

Se servirá usted trasladarse a: Hospital de Alta Especialidad Pediátrico, León, Gto. Sicom (S)

Durante la fecha: 02/Sept/21 (7:00am) Con el objeto de: Trabaja Paciente Menor y sus padres.

Recoger en domicilio: Calle 21 de Marzo #12 Col. Rinisima de Cerro Grande 4686860287

Medio de Transporte (No. de Unidad): 17

Número de Vale Combustible: 0850

Litros 30

1/2
Vacío  Lleno
Odómetro Inicial

155 460

1/2
Vacío  Lleno
Odómetro Final

155 816

Observaciones Adicionales: _____

Firma de responsable del Área Solicitante

Nombre y firma de persona

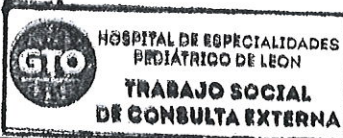
Asignada a manejar

Firma de Comisionado (s)

Vo. Bo.

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

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada: Salida:	
Lugar y Sello	Fecha y Hora	Firma Autógrafa de Certificación
	Llegada:	