

SANBORN HERMANOS, S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

Page 1 of 1

DOMICILIO FISCAL
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7
GRANADA AMPLIACION
MIGUEL HIDALGO, MEXICO
D.F., C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL VILLA COAPA
CALZADA ACOXPA 728
COL. COAPA
DELEG. TLALPAN, MEXICO
D.F., C.P. 14337

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA
16 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE
LAZARO CARDENAS
METEPEC, MEXICO
MEXICO, C.P. 62148

FACTURA

Folio Fiscal
6fe4edd4-a6b6-4272-a904-be8bac24418a

Nº: TFA 3237032

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
27	08	2015	20:46:44	27	08	2015	20:48:04

RFC : **CNE781229BK4**

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000201742687

Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000203092957

FORMA DE PAGO : EFECTIVO

DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
7001	9999999	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NO APLICA	\$163.79	\$163.79
0023,025,926,27/08/2015						



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
[1.D]6FE4EDD4-A6B6-4272-A904-BE8BAC24418A|2015-08-27T20:48:04|V
9ZRLWI7EQYUB7A5DY|TAZYLYTB40LDFG0IRHPTZMWSPRZDPNA5I
RDVUOK6NQDAEMDALYUQO2DZ0MZG5JFZWJUTIBKIXKPFDBY/KIIX
CNHPVBFR1DR94GX/NJT+FZWM0JZ7UOHG3HZ7OOUFW40H798BVLR
LWUVR5HP/NUOHWE=[00001000000203092957

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$163.79
SUB-TOTAL	\$163.79
	0.00
I.V.A.	\$26.21
TOTAL	\$190.00

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

IMPORTE CON LETRA : (* CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 M.N. *)

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

V9zrIWI7EQYUB7a5dy|TAZyLYTB40LDFG0IRHPTZMWSprzDpNa5IRDvUok6NqDAemDALyUqO2dZ0MzG5JfZwJUti8KIXkpxFD8y/KlixCnHpVBFR1dR94Gx/nj|+FzwM0jZ7uohG3H2700
UFW40h798bvLrLWUJv5hp/Nu0HwE=

SELLO DEL SAT :

cxXCWb9zz+Euucn3lcYxHtzRfYPdsRzG+ULYmpUu6++ua91JcrGkUGd456ib4rUEHXA1fgpD0p09jEPnSpZ00QVfokMYmXw2Q5kxZyBun39Yw1onQ0T1QKJiZwL3Z497x2jga/lvPIj+0IB
ZJUVcYYinyb0LQ77C6W4Ywkjin|=



GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración:

31 DE AGOSTO DE 2015

Nombre del comisionado: C. EDMUNDO DANIEL CRUZ FRANCO

Número de empleado: 230757 Puesto: JEFE DE DEPARTAMENTO

Lugar de comisión: MEXICO, D. F. del 27 DE AGOSTO DE 2015

Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en el artículo 8, fracción III, de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, que para llevar a cabo esta comisión fue necesario realizar gastos de alimentación, traslado y otros y no fue posible obtener comprobante(s) por un importe de:

CONCEPTO	IMPORTE (pesos)
ALIMENTACIÓN	19.00
TRASLADO	
OTROS	
TOTAL	\$ 19.00

PRÓPINA EN CONSUMO DE ALIMENTOS

(DIEZ Y NUEVE PESOS 00/100 M. N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO


C. EDMUNDO DANIEL CRUZ FRANCO
NOMBRE Y FIRMA