



**Proveedora de Alimentos LIEBE SA de CV**  
**RFC: PAL120222QL7**

Domicilio Fiscal: Calle Londres 144 Col. Juarez Cuauhtemoc  
 C.P. 06600 Mexico Distrito Federal

Expedido En: Avenida San Jose de los Cedros No. 31 Col. San Jose de los  
 Cedros Deleg. Cuajimalpa  
 C.P. 05200 México D.F.

Regimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales  
 Lugar de Expedición: México

CFDi	Tipo
CJM - 13790	ingreso

Fecha y Hora de Emision
2015-03-17T16:30:20

Fecha y Hora de Certificacion
2015-03-17T16:30:21

No. de Serie del CSD del Emisor
00001000000200963949

UUID del Timbrado
DA300BDC-8AAC-4AB7-8950-5BA718356A4B

No. Serie del CSD del SAT
00001000000201345662

Receptor
Razon Social: COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA
RFC: CNE781229BK4
Direccion: 16 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE Col. LAZARO CARDENAS METEPEC C.P. 52148 México ESTADO DE MEXICO

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	Consumo de Alimentos	109.48	109.48
<b>Cantidad con Letra:</b>			<b>Sub Total</b>	<b>109.48</b>
<b>CIENTO VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.</b>			<b>IVA 16%</b>	<b>17.52</b>
			<b>Total</b>	<b>127.00</b>

\*\* Pago en una sola exhibicion \*\*

\*\* Metodo de Pago: No Identificado \*\*

\*\* Num. de Cta.: \*\*

<b>CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT</b>
1.0 DA300BDC-8AAC-4AB7-8950-5BA718356A4B 2015-03-17T16:30:21 ntTZyn9T9XN1LTsyCSS1dgw/hF9IXkGpalkjD5MMn9hp3oBW56Cly7yLTzXQX6Z54OePjLDiPh/EhWIZqz6J5lw/r8Rk0jcyZpCxtELj+wiACMOI0x/bAgvjgLTlvmNKo1f213aRSq9g94WuT3+UDAh1dAa 9SB7vnCgo6mF9PY= 00001000000201345662
<b>SELLO DIGITAL DEL SAT</b>
ysYGP4Lvkce9euaeIOIYAYy7j3Th+AvHqUv9Cox+i4IEDIT5hPvUzI9oyg9QC/nA0PIHgfcd/orCv4h/ab0tr25bjc9Y02nqqx35bh/WsmA0rhHWFPgcMZ6O+miaFdR oKJIZNNHccO0VpZRlohiNRZc6R/iz0E2Mi7JITCjwSA=
<b>SELLO DIGITAL DEL EMISOR</b>
ntTZyn9T9XN1LTsyCSS1dgw/hF9IXkGpalkjD5MMn9hp3oBW56Cly7yLTzXQX6Z54OePjLDiPh/EhWIZqz6J5lw/r8Rk0jcyZpCxtELj+wiACMOI0x/bAgvjgLTlvmNKo1f213aRSq9g94WuT3+UDAh1dAa 9SB7vnCgo6mF9PY=
<b>Comentarios</b>





## GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración:

23 DE MARZO DE 2015

Nombre del comisionado:	C.P. JOSÉ MANUEL FLORES ALONSO		
Número de empleado:	51279	Puesto:	JEFE DE PROYECTO
Lugar de comisión:	MEXICO, D. F.	DEL 17 DE MARZO 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	\$ 12.70
TRASLADO	
OTROS	
TOTAL	\$ 12.70

PROPINA EN ALIMENTOS

(DOCE PESOS 70/100 M. N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO

C.P. JOSÉ MANUEL FLORES ALONSO  
NOMBRE Y FIRMA