

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 EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA
16 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE
LÁZARO CÁRDENAS
METEPEC, MEXICO
MEXICO, C.P. 52148

FACTURA

Folio Fiscal

1d2f553d-5a4b-4fba-8af2-d0088836ce81

Nº: TFA 3366877

FECHA Y HORA DE EMISION

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
22	09	2015	20:19:56	22	09	2015	20:21:17

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	\$284.48	\$284.48
0023,026,3363,22/09/2015						



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
[1.0]1D2F553D-5A4B-4FBA-8AF2-D0088836CE81[2015-09-22T20:21:17]7
HNNUZNR4H8YY99O3OKRK72CF8YVYJTJBKXWLN7QTOZGRJ7MRC1
VJRUPW2NVOKNLCMGNDXQMHPN3OPWJLLX3Z1DTGO1CTLE+VQLO
KLTAY5NKCISVSTANGF+/IGWLJBQNJ8F4AI5GVXMPHIW7QOSZIZ/JQ6
F/ETEPF8RNMVQU4=[00001000000203092957

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$284.48
SUB-TOTAL	\$284.48
	0.00
I.V.A.	\$45.52
TOTAL	\$330.00

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

IMPORTE CON LETRA : (* TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N. *)

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

7Hnnuznr4h8YY99o3oKRk72cf8YvYJTJBKXwin7qTozgrj7MrC1VJRuPw2nVOknLCMGNDXQmHpn3oPWjllX3z1dtgo1CTle+VqLoKLtAY5nKCisVSIANGF+/iGwLJbQnJ8f4AI5GVXMPHIW7Q
Qszlz/Iq6F/etepIF8rNmVQU4=

SELLO DEL SAT :

fmrkGfZKXwkSXIOnvclis4GE9TtzWCpm/4QINihGXNv21EMaNIuxY2DKsXoboU4cWJmgO4h7NMYgllP4brp2THnM+WkJOhdg463DzwQe6KvVpH/9S0iEWbAmZIWB5x4z8QWEH/6mXL
H1wYrQDV8C9RBRoX5xkN1sivaD1laDh0o=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración:

23 DE SEPTIEMBRE 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 22 DE SEPTIEMBRE 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	33.00
TRASLADO	
OTROS	
TOTAL	\$ 33.00

PROPINA EN CONSUMO DE ALIMENTOS

(TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M. N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO


C. EDMUNDO DANIEL CRUZ FRANCO
NOMBRE Y FIRMA