



RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.  
SUC. 84 ZARAGOZA

SERIE : FIDFZAR  
UNIDAD : 84  
FOLIO : 6489  
RFC : CNE781229BK4  
FECHA : SAB 16/05/15 14:31:43

FACTURA ENVIADA VIA E-MAIL  
A LAS CUENTAS DE CORREO  
CORREO 1 : sgonzalez@conalep.edu.mx  
CORREO 2 :  
EXPEDIDO A :  
COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION  
PROFESIONAL TECNICA



RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.  
R.F.C. RT0840921RE4  
Jaime Balmes 11 Edificio B Piso 5  
Los Morales Polanco  
Miguel Hidalgo  
11510 Distrito Federal Mexico  
SUC. 84 ZARAGOZA  
Calzada Ignacio Zaragoza 1886  
Juan Escutia  
Iztapalapa  
Mexico, D.F.  
09100 Distrito Federal

Regimen Fiscal :  
PERSONAS MORALES DE REGIMEN GENERAL  
**FACTURA**

-- ORIGINAL --  
SERIE : FIDFZAR  
UNIDAD : 84  
FOLIO : 6489  
RFC : CNE781229BK4  
FOLIO CED. : A 1622340  
FECHA : SAB 16/05/15 14:31:43

Lugar Expedicion :  
Distrito Federal, Mexico  
Forma de Pago :  
EFECTIVO  
Numero de Cuenta :

NO CERTIFICADO EMISOR :  
00001000000203321592  
NO CERTIFICADO SAT :  
0000100000020343001  
FOLIO FISCAL :  
65d66a7b-bf4b-4870-9406-9afa59629164  
FECHA TIMBRADO : SAB 16/05/15 09:31:44

EXPEDIDO A :  
COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION  
PROFESIONAL TECNICA  
DOMICILIO  
CALLE 16 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE  
LAZARO CARDENAS METEPEC  
52148  
ESTADO DE MEXICO MEXICO

1 CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS UM  
Grano  
Por : 322.41

CONSUMO DE TICKET(S) B 792987

CONSUMO AL 16% : 322.41

SUBTOTAL : 322.41

DESCUENTO : 0.00

NETO : 322.41

IVA 16% : 51.59

TOTAL : 374.00



CÓDIGO DAF: 651-APO-PR-01-A-10  
NO. DE REVISIÓN: 04  
FECHA DE APROBACIÓN: 01/05/2014

### GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración: 18 de mayo de 2015

Nombre del comisionado:	ALFREDO SALINAS CEBALLOS		
Número de empleado:	262453	Puesto:	SUBCOORDINADOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS
Lugar de comisión:	DISTRITO FEDERAL del 16 de MAYO del 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	
TRASLADO	
OTROS	50.00
TOTAL	50.00

PAGO DE ESTACIONAMIENTO NO EMITIO NINGÚN COMPROBANTE

(CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

<p>COMISIONADO</p>  <p>ALFREDO SALINAS CEBALLOS</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>
---