

FACTURA



Domicilio Fiscal:
 HAVRE 30
 COL. JUAREZ CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL
 MEXICO, C.P.: 06600

Folio Fiscal b14353e7-899a-41e8-8a5e-2a0d88352006
 N°de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
 Fecha y hora de certificación 09/10/2015 12:20:53p.m.

FECHA DE EMISION

09 de Octubre de 2015 12:20:02 p.m.
 N° Certificado 00001000000202380178
 Serie y folio interno WTINT 22464
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:
 CAPITAN CARLOS LEON GONZALEZ S/N LOCAL 31 Col. AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA
 CIUDAD DE MÉXICO
 AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO VENUSTIANO CARRANZA
 DISTRITO FEDERAL
 México, C.P.: 15620

MEXICO, DISTRITO FEDERAL
 Regimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA
 R.F.C. CNE781229BK4
 Calle 16 de septiembre 147 norte
 Colonia LAZARO CARDENAS
 Localidad ESTADO DE MÉXICO
 C.P. 52148

Del. /Mun. METEPEC
 Estado ESTADO DE MEXICO
 País MX

| CANTIDAD | DESCRIPCION | UNIDAD MEDIDA | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|----------|---|---------------|-----------------|--------|
| 1.00 | CONSUMO SEGÚN FOLIO 982 DE FECHA 09/10/2015 | No Aplica | 133.62 | 133.62 |

TCred Linea
 3553

| | |
|----------------|--------|
| Sub Total | 133.62 |
| I.V.A. 16.00 % | 21.38 |
| Total | 155.00 |

Importe con Letra:

(Ciento cincuenta y cinco pesos 00/100 M.N.)

Sello Digital del CFDI

UqalsEh+mnKsnRNOltdxoA30g8QcaP7PzvDj8+FHbfgVktPzQqy5GhzRgLIESIhav9y9IVBuvv0gqrEU1ZAnDGzPgeVzosMMwS7mGqI+IJ9J3NmwjaXbZYDHSIFV0q9MHUYeJhLoFDMIIEW7aNPfi+RbCpQyvoePSvrH6W0rhD0=

Sello del SAT

KMu08sjBpCE8/pgcBVE78q2QuYnGuqnHFB1DqJ45Y0MRmHkwGvzBxgKHUsmEHKuxV49GHnOJQ+6w6z2Vxn0RS2r5j0Plg+Sigl1zAItyLJ6o5X3TzNbtXXGsG6z8udPZnxsBYMNGhOE7FRrqVTkaD1cHsOLLx5h5P62roXs8Oo=



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|b14353e7-899a-41e8-8a5e-2a0d88352006|2015-10-09T12:20:53|UqalsEh+mnKsnRNOltdxoA30g8QcaP7PzvDj8+FHbfgVktPzQqy5GhzRgLIESIhav9y9IVBuvv0gqrEU1ZAnDGzPgeVzosMMwS7mGqI+IJ9J3NmwjaXbZYDHSIFV0q9MHUYeJhLoFDMIIEW7aNPfi+RbCpQyvoePSvrH6W0rhD0=|00001000000300171326||

Aviso de Privacidad:

*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite www.cmr.mx.

ESPECIALISTAS EN ALTA COCINA
S.A de C.V. RFC.EAC850423 BUS
Havre No.30 Col.Juarez
Deleg. Cuauhtemoc, Mexico D.F.
C.P. 06600

AGRADECEMOS TU OPINION

\$50 PESOS

. GRATIS EN TU PROXIMA VISITA !

1. www.opinawings-cmr.com
2. Responde la encuesta de opinion en los proximos 5 dias
3. Anota elCodigo de Canje y entregalo en tu proxima visita

Codigo de Encuesta:

017411510090982

Anota Codigo de Canje:

** Consulta restricciones en **

www.opinawings-cmr.com

914 Grisel F

Tbl 21/2 Chk 982 Gst 1
Station 2 Oct09'15 05:16AM

Salon

| | |
|-------------------|--------|
| 1 Omel Tinga | 142.00 |
| 1 Naranja 236M1 | 0.00 |
| 1 Zanahoria 473M1 | 13.00 |
| 3553 | |
| TCred Linea | 155.00 |

Subtotal 155.00

Pagos: 155.00

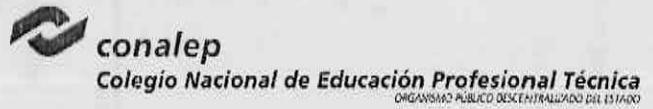
-----802 Check Closed-----
-----Oct09'15 05:38AM-----

Ciento cincuenta y cinco pesos
00/100 M.N.

BARON ROJO

Carlos Leon Gzlez s/n Loc 31
Sala "F" Internacional
Del. Venustiano Carranza
Apto Internacional Cd de Mexico
Mexico D.F. CP 15620
Comentarios Tel.(0155) 5263 6900
email: operacion@cmr.ws

DATOS PARA FACTURA ELECTRONICA



Secretaría de Administración
Dirección de Administración Financiera

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

GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración: 9 de octubre de 2015

| | | | |
|-------------------------|--|---------|----------------|
| Nombre del comisionado: | ABRAHAM NEMER VELAZQUEZ | | |
| Número de empleado: | 0255703 | Puesto: | SUBCOORDINADOR |
| Lugar de comisión: | MEXICO, DISTRITO FEDERAL, 09 de octubre de 2015 al 09 de octubre 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 | 50.00 |
| TRASLADO | |
| OTROS | |
| TOTAL | 50.00 |

PAGO DE ALIMENTOS EN LUGARES DONDE NO SE PROPORCIONO COMPROBANTE.

(CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO

ABRAHAM NEMER VELAZQUEZ

NOMBRE Y FIRMA