

FACTURA

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



Folio Fiscal add03070-4263-47c0-90d3-ec6d354e62e0
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326
Fecha y hora de certificación 09/10/2015 12:30:27p.m.

FECHA DE EMISION
09 de Octubre de 2015 12:25:25 p.m.

Nº Certificado 00001000000202380178
Serie y folio interno WTINT 22466

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
Régimen 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 985 DE FECHA 09/10/2015	No Aplica	158.62	158.62

TCred Linea
3553

Importe con Letra:

(Ciento ochenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	158.62
I.V.A. 16.00 %	25.38
Total	184.00

Sello Digital del CFDI

Tnk9Hj6o5rCP8O/doUyrPTJTYPIDDFsUzY/5T9KlveUbAm7YjscwuY7vGzPE4-9ewin2nXOXjY1fLLmMDe4g/Yw4qCMi8LnA425+1Gg1AjMqF9LurYd/hH2+ZDcY10Tf5Dbg6xfS+5iNL6nJbIksTXWBFb3Gt3uOe5WVLaxP9Y=

Sello del SAT

FfXVAeaEr1jW6PIMmGxiahmW56PUOqF4SeBys3yH30QgK8/+ynWMSahFxyR+MiuUmgZRj/z4KifNiqcTqo275uWrH29FjP7i9ztm1aLpFhSdJeYnoqeRVDZrMLcCdAXF2j43Xm28vcqwPMCC2XVLNHde8CUhDevSLSfST6u+/0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|add03070-4263-47c0-90d3-ec6d354e62e0|2015-10-09T12:30:27|Tnk9Hj6o5rCP8O/doUyrPTJTYPIDDFsUzY/5T9KlveUbAm7YjscwuY7vGzPE4-9ewin2nXOXjY1fLLmMDe4g/Yw4qCMi8LnA425+1Gg1AjMqF9LurYd/hH2+ZDcY10Tf5Dbg6xfS+5iNL6nJbIksTXWBFb3Gt3uOe5WVLaxP9Y=|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.ws.

S.A de C.V. RFC.EAC850423 605
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:

017411510090985

Anota Codigo de Canje:

**** Consulta restricciones en ****

www.opinawings-cmr.com

914 Grisel F

Tbl 21/5 CHK 985 ✓ Gst 1 ✓
Station 2 Oct09'15 05:16AM ✓

Salon

1 Veracruzano	137.00
1 O.Aguacate	34.00
1 Naranja 236M1	0.00
1 Naranja 473M1	13.00
Propina	86.50
3553	
TCred Linea	270.50
Subtotal	184.00
Propina	86.50
Pagos:	270.50

-----802 Check Closed-----
-----Oct09'15 05:39AM-----

Doscientos setenta pesos 50/100
M.N.

BARON ROJO

Carlos Leon Gziz s/n Loc 31

Salas "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

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".



Secretaría de Administración
Dirección de Administración Financiera

CODIGO DAF: 851-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:	NORMA ESCALANTE JURADO		
Número de empleado:	0255347	Puesto:	JEFE DE PROYECTO
Lugar de comisión:	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	34.80
TRASLADO	
OTROS	
TOTAL	34.80

PAGO DE ALIMENTOS DONDE NO SE EMITIO NINGUN COMPROBANTE FISCAL AUTORIZADO.

(TREINTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO

NORMA ESCALANTE JURADO
NOMBRE Y FIRMA