

SANBORN HERMANOS, S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

Page 1 of 1

DOMICILIO FISCAL

AVENIDA ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7
ZONADA AMPLIACION
MIGUEL HIDALGO, MEXICO
D.F., C.P. 11529


EXPEDIDO EN SUCURSAL PARQUE DELTA

AVENIDA CUAUHTEMOC 462 LOCALES 128.129 130 Y134
PIEDAD NARVARTE
DELEGACION BENITO JUAREZ, MEXICO
D.F., C.P. 03000

131

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA 16 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE LAZARO CARDENAS METEPEC, MEXICO MEXICO, C.P. 52148		FACTURA					
		Folio Fiscal e9c6458e-6912-4c46-bf06-399455214e23					
		Nº: TFA 3187310					
FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
17	08	2015	15:18:30	17	08	2015	15:19:51
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	\$99.14	\$99.14	
0169,025,8584,14/08/2015							

Se recibió a entera
satisfacción el bien o
servicio por lo que esta
Unidad Administrativa
considera procedente el
trámite de pago



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
1.0|E9C6458E-6912-4C46-BF06-399455214E23|2015-08-17T15:19:51|LFB
LAZL7GGUUKRLO6FPMENGUVT68Y/3CP5RD4ZQIZNJSURG3W1AY
GVUUCR1ZNFSL3DILCY3XKL+/PZFMbhapLKMA1B8UwLFZNLJV2X4S
TGDDZ+2ZIXKUAPN9ZKGEDB2YZZBCPF4DIMGKN9GBZNR9WJPVOFA
RL3QPASV8P6OIK=|00001000000203092957

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$99.14
SUB-TOTAL	\$99.14
	0.00
I.V.A.	\$15.86
TOTAL	\$115.00

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

IMPORTE CON LETRA : (* CIENTO QUINCE PESOS 00/100 M.N. *)

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

LFBIAZl7ggUjkrLLo6FpMmENGUVT68y/3CP5RD4ZQizNjsURg3W1AYgvuuCr1Znfl3DiLcy3xkl+/pZFMbhaPLKMa1B8UwLFZnljV2x4stGDDZ+2ZlXkuApN9zKgEdb2yZzbCpF4DIMGKn
9qbzn9wJPv0FaRl3Qpasv8p6OIk=

SELLO DEL SAT :

cqcCeaK+XFu/R+xWYWN+466DuTsDctCvOTZdszHIDe0dRbHgBBSlfonaOPKgg6I01E27ayXjw/JbD4gCQ/ZLYwHbUKn03Z3b9tgMCGwHAYsrKNTziWlyenfQJrXIVVg/iph0tx7QqX4t
YSwarba8cE4SZM3UEovlqk+eEgis=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

751

SOLO



Sanborns

R.F.C. SHE-190630-V37

LAGO ZURICH #245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO
7, COL GRANADA AMPLIACION C.P 11529
DEL MIGUEL HIDALGO, MEXICO D.F.
DEL REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPO
DE SOCIEDADES

SANBORN HERMANOS, S.A.
SUCURSAL PARQUE DELTA

Av. Cuauhtemoc No. 462 Loc. 128.129 130 y
134 Col. Piedad Narvarte, Del. Benito
Juarez C.P. 03000 Mexico D.F.

* TARJETA: 16926
MISOR: 0
AIA: 1
ECHA'E: 14/08/2015 09:13
ECHA'S: 14/08/2015 15:02
AGO: \$100.00
FCIBIO: \$100.00
AMBIO: \$0.00
ESTANTE: \$0.00

E. B. [Signature]

Consumo
DE PERSONAS 1
CHECK 28553877
VENDEDORA 23

E. B. [Signature]

TOTAL \$115.00
Ciento Quince pesos 00/100 MN
EFECTIVO \$200.00
CAMBIO \$85.00

COPIA DEL CLIENTE

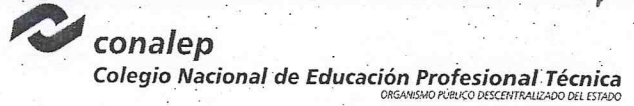


016925858400016661

ART. 1 GUTIERREZ CHAVE, JOSE
FECHA: 14-08-15 HORA: 16:49:04 TRANS: 8584
OPERADOR: 484034 TERMINAL: 25 TIENDA: 0169

Se recibió a entera
satisfacción el bien o
servicio, por lo que esta
Unidad Administrativa
considera procedente el
trámite de pago.
E. B. [Signature]

751



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: 18- DE AGOSTO DEL 2015

Nombre del comisionado:		ELISEO ROLDÁN LARA	
Número de empleado:	144380	Puesto:	DIRECTOR
Lugar de comisión: MEXICO, D.F.		del 14 AL 14 DE AGOSTO 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	\$ 50.00
OTROS	
TOTAL	\$ 50.00

NOTA:

EL COMISIONADO UTILIZÓ EL PRESENTE IMPORTE EN EL PAGO PARCIAL DEL ESTACIONAMIENTO NO HUBO DOCUMENTO FISCAL COMPROBATORIO SE ANEXA TICKET

(CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO



LIC. ELISEO ROLDÁN LARA

NOMBRE Y FIRMA