

FRANQUICIAS CON TRADICION S.A. DE C.V.

RFC: FTR080421DX5

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: Carretera Mexico Toluca No. KM 44 MAS 100
Col. Benito Juarez, CP: 52002
Lerma, Lerma, Mexico

Lugar de expedición: Lerma, Mexico

Datos del receptor

Cliente: COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA
RFC: CNE781229BK4

Domicilio:

Calle: 16 DE SEPTIEMBRE No. 147 NORTE
Col. LAZARO CARDENAS, CP: 52148
METEPEC, ESTADO DE MEXICO

Comprobante Fiscal Digital por internet

Folio fiscal: 73E98C62-75BB-495D-B183-E76DCE7A4FF6
Número de comprobante: T55746
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-09-17T14:05:29
Fecha de certificación del CFDI: 2015-09-17T14:09:21

Método de pago y Cuenta:

Tarjeta
Régimen fiscal:
P.M. REGIMEN GENERAL

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio unitario | Importe |
|----------|--------|-------------|-----------------|---------|
| 1.00 | PZ | CONSUMO | 142.24 | 142.24 |
| | | | Subtotal | 142.24 |
| | | | I.V.A 16.00% | 22.76 |

Total **165.00**

CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000202331431

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

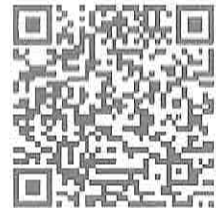
|||1|1|73E98C62-75BB-495D-B183-E76DCE7A4FF6|2015-09-17T14:09:21|XB5BZ9u4s2Un+p7PRHC751aGC5zUj2ORXLzYRF4FWUoVE7aPMHlqDKEzFuqri5M|CRRCEPNZrlg9oT7H30n18MJOr2SIBCW

Sello Digital del Emisor:

XB5BZ9u4s2Un+p7PRHC751aGC5zUj2ORXLzYRF4FWUoVE7aPMHlqDKEzFuqri5M|CRRCEPNZrlg9oT7H30n18MJOr2SIBCW
WjFE1WTghIC1BEcCKOaYscDKQudDQCjhsOUh5NF9WSKCDWkas51MPwogKgBWHHv1TEw=

Sello digital del SAT:

ew1931TQ+ocjEYHc3SBYSCNj|s|s|ORLp8PF10k7a8F|eiZAwYwh7ezAAJKV4nTqe+ixIbqh9nb1Ecte/qFfHJG9CBAMeJhj2Y
HPQ0YUu8DwpXn7U8NVFgblBdV2BjqnHeTWed3xp5EU9Q2gIRvayYM07LcbK771Y=



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



Secretaría de Administración
Dirección de Administración Financiera

CODIGO DAF: 661-APO-PR-01-A-10
NO. DE REVISIÓN: 04
FECHA DE APROBACIÓN: 01/05/2014

GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración: Septiembre 21, 2015

| | |
|--|-------------------------|
| Nombre del comisionado: Norma Angélica Osorio Vera | |
| Número de empleado: 52812 | Puesto: Subcoordinadora |
| Lugar de comisión: México, D.F. del 17 de Septiembre de 2015 al 17 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 | \$50.00 |
| TRASLADO | |
| OTROS | |
| TOTAL | \$50.00 |

alimentos sin comprobante

(CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.).

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO

Norma Osorio Vera

Norma Angélica Osorio Vera

NOMBRE Y FIRMA