

MARIO LINARTE RUBIO

RFC Emisor : LIRM630711MI6

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle CARR. TOLUCA - MEXICO No. Exterior KM 35.5 Localidad LA MARQUEZA Municipio OCOYOACAC Estado Estado de México MEXICO CP. 52740

Sucursal :

RFC Receptor : CNE781229BK4

COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA

Calle 16 DE SEPTIEMBRE No. Exterior 147 NORTE Colonia LAZARO CARDENAS Municipio METEPEC Estado Estado de México MEXICO CP. 52148

Folio Fiscal:

9860C83D-08D5-4B22-8028-6A8F2A9852FF

No de Serie del CSD:

00001000000301800616

Lugar, Fecha y hora de emisión:

LA MARQUEZA, MEXICO 2015-10-13T23:05:05

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

6051

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A		CONSUMO DE ALIMENTOS	284.48	284.48

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago: NO IDENTIFICADO

Condiciones de Pago: CONTADO

Subtotal:

\$ 284.48

Impuestos Traslados

IVA 16.00%

\$ 45.52

TOTAL

\$ 330.00

Total con letra:

TRESCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

OLwFRGcVIT/row0QdvlyjBFCz0nhQxZ+XEXlkXRULXkWAYn4hYo2SkganaPswulFjtUJQlcDQPKmDuSQy6X1f0HQc1meVbrDDaf08r+L5feKrG8FmXGLGdt9jJwKPYQs7+crXxS3KE4U/5HzpqUq26i+dQZ06E1kwKuq4LNhk=

Sello del SAT:

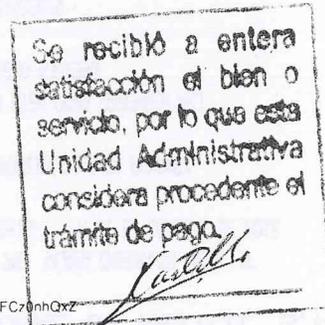
yRnBrtkQx37uSJ38JI3VTWuRfu9HKJhhsOMZcC7nkgUFWL2YV0m7SEd0n1c+2k1c2y1X3yUfjm+8tgnpXRnf+fuPYyncl/Sm5bqLHa2mxZveiF/ein/yrR8aQqhDm0e6sgdvx1MTmUp2ANhZA8wGyHFSYSHN8EaXaerXZFEG=

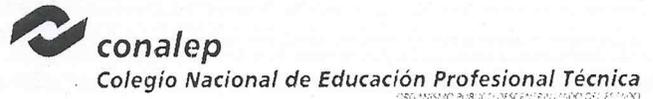
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1 0|9860C83D-08D5-4B22-8028-6A8F2A9852FF|2015-10-13T23 07 00|OLwFRGcVIT/row0QdvlyjBFCz0nhQxZ+XEXlkXRULXkWAYn4hYo2SkganaPswulFjtUJQlcDQPKmDuSQy6X1f0HQc1meVbrDDaf08r+L5feKrG8FmXGLGdt9jJwKPYQs7+crXxS3KE4U/5HzpqUq26i+dQZ06E1kwKuq4LNhk=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-10-13T23:07:00





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: 15-oct-15

Nombre del comisionado:		CASTILLO FLORES VICTOR			
Número de empleado:		0018487	Puesto:		JEFE DE PROYECTO
Lugar de Comisión	MÉXICO, D. F.	del	13-oct-15	al	13-oct-15

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	\$ 18.00	Propina
TOTAL	\$ 18.00	

(DIECIOCHO PESOS 00/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO
CASTILLO FLORES VICTOR
NOMBRE Y FIRMA