

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:

A62A1470-ADA2-4FEC-A802-C36B4D0FAF5A

No de Serie del CSD:

00001000000301800616

Lugar, Fecha y hora de emisión:

LA MARQUEZA, MEXICO 2015-10-28T23:23:16

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

6206

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 26 OCTUBRE 2015	284.48	284.48

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 284.48

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos Traslados

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

IVA 16.00% \$ 45.52

Número de cuenta de Pago: NO IDENTIFICADO

Condiciones de Pago: CONTADO

TOTAL \$ 330.00

Total con letra:

TRESCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

R2qyL4iAfCx8tjmSGTDh6Vv4c3ky3Um/luEk4Jmw/42m8/SJTPAJ7NAnaViaQX3yKBar4XH0Bbw6jlnXd865IZcQo+I7UJRGHnjUbySfs9OYgi7RjJMIU/pIJPgNn3H1LcumbTxW63IZtpaYRFcl.1vRBh5G167OKYgXkcXRVfQ=

Sello del SAT:

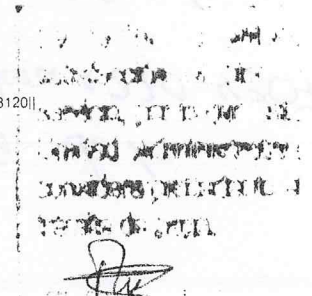
hocWadY4JF+rQ6YwyPNWc/h0RXx4Yi+F/+5HCPz+dFm+R5uOWeKgruRYnU6/Z35sC0JEF17DfxL4XIUxgUqzzlDD5SCbFTNrC5/0Ry3CEI6+MoR6JEj91o/iqIJWFn2jG5QjEQ+Uj3YyUggi1O27QMpA/Oc5LpyrSC+h7orzg=

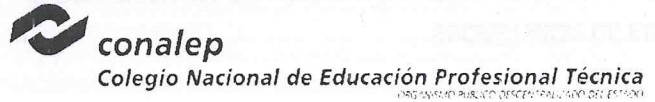
Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|A62A1470-ADA2-4FEC-A802-C36B4D0FAF5A|2015-10-28T23:25:09| R2qyL4iAfCx8tjmSGTDh6Vv4c3ky3Um/luEk4Jmw/42m8/SJTPAJ7NAnaViaQX3yKBar4XH0Bbw6jlnXd865IZcQo+I7UJRGHnjUbySfs9OYgi7RjJMIU/pIJPgNn3H1LcumbTxW63IZtpaYRFcl.1vRBh5G167OKYgXkcXRVfQ=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-10-28T23:25:09





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: 28-oct-15

Nombre del comisionado:		TORRES LARA RAUL			
Número de empleado:	0030588	Puesto:	ADMVO. TEC. ESP.		
Lugar de Comisión	MÉXICO, D. F.	del	26-oct-15	al	27-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 PROPINAS
TOTAL	\$ 18.00

(DIECIOCHO PESOS 00/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO

TORRES LARA RAUL

NOMBRE Y FIRMA