

SAMUEL DURAN OCAMPO
 DUOS920721LD5
 Domicilio Fiscal
 GUERRRO 91-A 11
 Col. IGUALA DE LA INDEPENDENCIA CENTRO 40000.
 IGUALA DE LA INDEPENDENCIA GUERRERO México
 Tel. 55443838

Expedido en SAN JUAN DE DIOS 497
 Col. PRADO COAPA 2a SECCION C.P. 14350
 TLALPÁN Distrito Federal México
 Tel. 55736372

Factura No: 4681
FOLIO FISCAL (UUID):
 C169D2C7-8DCF-4545-A40F-8DCDA8F8
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL
 00001000000203495475
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL E
 00001000000304680581
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
 2015-06-20T22:50:08
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE C
 2015-06-20T22:45:09

CLIENTE: COLEGIO NACIONAL DE
 EDUCACION PROFESIONAL
 TECNICA
RFC: CNE781229BK4
DIRECCIÓN: 16 DE SEPTIEMBRE 147 NTE
 LAZARO CARDENAS C.P. 52148
 METEPEC Estado de Mexico
 Mexico

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición: TLALPÁN, Distrito Federal
Fecha de Expedición: 20 junio 2015
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: Tarjeta de crédito
NumCtaPago: 9874

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACION	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO
1.00	No Aplica	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 169.83

IMPORTE CON LETRA: CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS, 00/100 MXN



SELLO DIGITAL DEL CFDI

9Z6yWwGm91H9DadUjZIM6R1TPRvP.egPNm+1ZUT4mA7461LR6ZIn0ZJna+WB3F4d0P0Ldnd0106w5sxlTPV.5MAGP1R9yWS1dhu051627Mm6Kdubqy56ANUs2C01RMY2c0E45WVWVhDNAD

SELLO DIGITAL DEL SAT

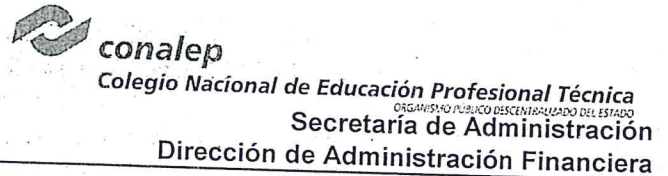
nspp+60BvA+X9UDPYV3s+r6pMzrVfIgeInjY01gn+VQKq17E+2Cpt137pww1CF+mg+qYm+QZ3ZyLxX8C4Q0q1g101H+2e051HzPHYYnb7GdGYomF+KwSVYvWZjyBoo5CqSSWmndkEukFuGdC

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN FISCAL DEL SAT

1110C169D2C7-8DCF-4545-A40F-8DCDA8F87F92015-05-20T22:50:0800000203495475CNE781229BK4ZIM6R1TPRvP.egPNm+1ZUT4mA7461LR6ZIn0ZJna+WB3F4d0P0Ldnd0106w5sxlTPV.5MAGP1R9yWS1dhu051627Mm6Kdubqy56ANUs2C01RMY2c0E45WVWVhDNAD0000020349547511

KEY#
 ID29A#
 W1N9wGNAP1c3dRE+10C0010

Proveedr



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: 22 DE JUNIO DE 2015

Nombre del comisionado:	ARQ. IGNACIO MELÉNDEZ MELÉNDEZ		
Número de empleado:	209403	Puesto:	JEFE DE PROYECTO
Lugar de comisión:	MÉXICO, D.F. DEL 20 DE JUNIO AL 20 DE JUNIO 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)	JUSTIFICACIÓN
ALIMENTACIÓN	3.00	AGUA
TRASLADO		
OTROS		
TOTAL	3.00	

TRES PESOS 00/100 M.N.

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO

ARQ. IGNACIO MELÉNDEZ MELÉNDEZ

NOMBRE Y FIRMA