

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: 882B5AF2-7876-428A-B500-A36740A708C4

Número de comprobante: T56207

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-09-24T14:24:42

Fecha de certificación del CFDI: 2015-09-24T14:25:15

Método de pago y Cuenta:

Tarjeta

Régimen fiscal:

P.M. REGIMEN GENERAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO	240.22	240.2
Subtotal				240.2
I.V.A 16.00%				38.4
Total				278.6

DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.

"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:

00001000000301021501

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0||882B5AF2-7876-428A-B500-A36740A708C4|2015-09-24T14:25:15|
aXmb427EDJoAs5QsupWxuHNrUDryGuwF6hhHapH1jO21Mc7Y2zK9s2D4cHodkpfpcpRIYIRw6icMV5ntEEJJCfMg440WmEzU0N

Sello Digital del Emisor:

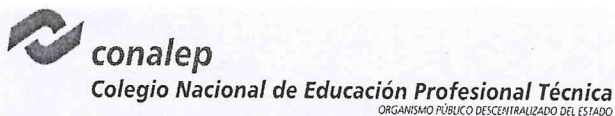
aXmb427EDJoAs5QsupWxuHNrUDryGuwF6hhHapH1jO21Mc7Y2zK9s2D4cHodkpfpcpRIYIRw6icMV5ntEEJJCfMg440WmEzU0N
MBN8mcF6voo/QH3hAUa/MMo40u/s2sGc9EyU6hnp6JRb6GrKRghCJ88q4To4ABHJ+Nj+K1o=

Sello digital del SAT:

IAx9SK9K1+OeYTRdLYtkNA5PIfAmKcWayFxonVURbkf5D7Rikp9FmL11hbaUjJd4lgPDWBMoQ6/zrmMr40kZlP1dkeE+vcwiY
UQwOpRm5IF5wBpVx1ixhnZBTAFLZwTlc2ewxOHYFeCholMMiNtzesKwibOV0HNpec2uw=



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



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 de septiembre de 2015

Nombre del comisionado: JOSE LUIS PAZ GALAN

Número de empleado: 206076 Puesto: SUBCOORDINADOR

Lugar de comisión: MEXICO D.F. del 24 AL 24 de Septiembre 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	30.00*
TRASLADO	
OTROS	20.00*
TOTAL	50.00*

*Pago de propina de la factura número T56207 Y Estacionamiento.

(CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO


JOSE LUIS PAZ GALAN
NOMBRE Y FIRMA