

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|
aXmb427EDJoAs5QsupWxuHNrUDryGuwF6hhHapH1jO21Mc7Y2zK9s2D4cHodkpfpcpRIYIRw6icMV5ntEEJICFmG440WmEzU0N

Sello Digital del Emisor:

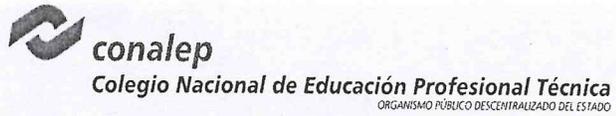
aXmb427EDJoAs5QsupWxuHNrUDryGuwF6hhHapH1jO21Mc7Y2zK9s2D4cHodkpfpcpRIYIRw6icMV5ntEEJICFmG440WmEzU0N
MBN8mcF6voo/QH3hAUa/MMo40u/s2sGc9EyU6hnp6JRb6GrKRghCJ88q4T04ABHJ+Nj+K1o=

Sello digital del SAT:

IAx9SK9K1+OeYTRdLYtkNA5PIFhAmKcWafXonVURbkf5D7Rikp9FmL1lhbAUjJd4lgPDWBMoQ6/zrmMr40kZIP1dkeE+vfcwiy
UQwOpRm5IF5rBpVx1ixhnZBTAEFLzwtIc2ewxOHYfeCholMMInTzkesKwbOV0HNpec2uw=



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

<p>COMISIONADO</p>  <p>JOSE LUIS PAZ GALAN</p> <hr/> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>
--